



INSPECCION DE MEZCLADORA

Codigo: FT-SST-068

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: Adelgazado Intercambio Tolu S.A. S.P. Valido desde: 26/03/2019

Marca: delantec Modelo: Valido hasta: 31/05/2021

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado de las correas (Tensión)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Estado de poleas y tensores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Control de humos de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Palas de amclaje, que no se encuentren deteriorados por vibraciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Niveles de fluidos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Estado de los filtros	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Estado de mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Estado de guardas del motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Verificar que no halla fugas de combustible en motor y tanque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Estado de Conectores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Encendido y Apagado del Equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Arrancador de Motor (Verificar si está protegido de la intemperie)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Interruptor para parada de Emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Estado general de latas del Equipo, que se encuentren Aseadas y Limpias	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Estado General de Pintura	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Estado general de la carroceria	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Guardas protectoras en piñones y engranajes	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Rodamientos de Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Estado de la barra de tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Estado de la estructura de la máquina	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Estructura De Soporte En Buena Condición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Estado de Llantas (huella, deformaciones, Cortes)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Verificar que el timon se encuentre anclado correctamente a su eje	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
24	Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
25	Al terminar las labore se asegura la tolva del trompo con sus ganchos de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
26	Estado del tambor de mezclado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
27	Volante de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
28	Palanca de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
29	Trinquete de aseguramiento del tambor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
30	Corona de rotación del tambor en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
31	Horas Equipo Laboradas														

FIRMA RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDO

CARGO

OBSERVACIONES





INSPECCION DE MEZCLADORA

Codigo: FT-SST-066

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: *Adquisición Intercambio Talla S.A. S.p.A.*

Válido desde: *09 mayo*

Máquina: *2000*

Modelo:

Válido hasta: *08 mayo*

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado de las correas (Tensión)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Estado de poleas y tensores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Control de humos de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Patatas de amolaje, que no se encuentren deteriorados por vibraciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Niveles de fluidos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Estado de los filtros	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Estado de mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Estado de guardas del motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Verificar que no haya fugas de combustible en motor y tanque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Estado de Conectores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Encendido y Apagado del Equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Arrancador de Motor (Verificar si está protegido de la intemperie)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Interruptor para parada de Emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Estado general de latas del Equipo, que se encuentren Aseadas y Limpias	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Estado General de Pintura	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Estado general de la camoceria	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Guardas protectoras en piñones y engranajes	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Rodamientos de Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Estado de la barra de tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Estado de la estructura de la máquina	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Estructura De Soporte En Buena Condición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Estado de Liantas (huella, deformaciones, Cortes)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Verificar que el timon se encuentre anclado correctamente a su eje	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
24	Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
25	Al terminar las labore se asegura la tolva del trompo con sus ganchos de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
26	Estado del tambor de mezclado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
27	Volanta de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
28	Palanca de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
29	Trinquete de aseguramiento del tambor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
30	Corona de rotación del tambor en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
31	Horas Equipo Laboradas														

FIRMA RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDO

CARGO

OBSERVACIONES





CEPLANT

INSPECCION DE MEZCLADORA

Codigo: FT-SST-066

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
		1	Estado de las correas (Tensión)	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Estado de poleas y tensores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Control de humos de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Patatas de amclaje, que no se encuentren deteriorados por vibraciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Niveles de fluidos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Estado de los filtros	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Estado de mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Estado de guardas del motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Verificar que no halla fugas de combustible en motor y tanque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Estado de Conectores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Encendido y Apagado del Equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Arrancador de Motor (Verificar si está protegido de la intemperie)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Interruptor para parada de Emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Estado general de latas del Equipo, que se encuentren Aseadas y Limpias	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Estado General de Pintura	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Estado general de la carrocería	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Guardas protectoras en piñones y engranajes	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Rodamientos de Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Estado de la barra de tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Estado de la estructura de la máquina	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Estructura De Soporte En Buena Condición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Estado de Llantas (huella, deformaciones, Cortes)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Verificar que el timon se encuentre anclado correctamente a su eje	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
24	Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
25	Al terminar las labore se asegura la tolva del trompo con sus ganchos de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
26	Estado del tambor de mezclado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
27	Volante de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
28	Palanca de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
29	Trinquete de aseguramiento del tambor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
30	Corona de rotación del tambor en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
31	Horas Equipo Laboradas														
FIRMA RESPONSABLE															
NOMBRE Y APELLIDO															
CARGO															
OBSERVACIONES															





INSPECCIÓN DE MEZCLADORA

Codigo: FT-SST-066

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto *Abastecimiento Intercambios Davao S.A. S.P.*

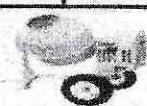
Válido desde *14 mayo*

Márcas: *de la casa*

Modelo:

Válido hasta *24 mayo*

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado de las correas (Tensión)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Estado de poleas y tensores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Control de humos de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Palas de amclaje, que no se encuentren deteriorados por vibraciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Niveles de fluidos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Estado de los filtros	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Estado de mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Estado de guardas del motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Verificar que no haya fugas de combustible en motor y tanque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Estado de Conectores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Encendido y Apagado del Equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Arrancador de Motor (Verificar si está protegido de la intemperie)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Interruptor para parada de Emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Estado general de latas del Equipo, que se encuentren Aseadas y Limpias	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Estado General de Pintura	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Estado general de la carrocería	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Guardas protectoras en piñones y engranajes	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Rodamientos de Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Estado de la barra de tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Estado de la estructura de la máquina	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Estructura De Soporte En Buena Condición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Estado de Liantas (huella, deformaciones, Cortes)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Verificar que el timon se encuentre anclado correctamente a su eje	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
24	Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
25	Al terminar las labore se asegura la tolva del trompo con sus ganchos de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
26	Estado del tambor de mezclado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
27	Volante de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
28	Palanca de giro del tambor para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
29	Trinquete de aseguramiento del tambor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
30	Corona de rotación del tambor en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
31	Horas Equipo Laboradas	<i>[Handwritten signatures]</i>													
FIRMA RESPONSABLE		<i>[Handwritten signatures]</i>													
NOMBRE Y APELLIDO		<i>[Handwritten signatures]</i>													
CARGO		<i>[Handwritten signatures]</i>													
OBSERVACIONES															





COMERCIO S.A.

INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: FT-SST-071

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto	Marca:	Modelo:	Válido desde							Válido hasta										
			Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo				
Adquisición Instalaciones		2019	09/10/2019							11/05/2021										
ASPECTOS A VERIFICAR																				
1	Estado del suiche de encendido/apagado		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Se verifico el voltaje del taladro y es el adecuado		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Estado de las conexiones electricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Estado e instalacion adecuada del mango lateral multiposicion		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	El portabrocas SDS esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	La llave que ajusta Mandril esta en buen estado y es funcional		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	Estado General del Mandril		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	Estan completos los accesorios del equipo (tope de profundidad y caja plastica)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	Estado fisico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD			[Signature]							[Signature]										
NOMBRE Y APELLIDO			[Name]							[Name]										
CARGO			[Cargo]							[Cargo]										
OBSERVACIONES																				





INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: FT-SST-071

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto	Marca:	Modelo:	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
			C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
ASPECTOS A VERIFICAR																
1		Estado del suiche de encendido/apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2		El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3		El boton de control avances/reversa esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4		Se verifico el voltaje del taladro y es el adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5		Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6		Estado e instalación adecuada del mango lateral multiposición	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7		El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8		El portabrocas SDS esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9		La llave que ajusta Mandril esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10		Estado General del Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11		Están completos los accesorios del equipo (tope de profundidad y caja plastica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12		Estado físico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD																
NOMBRE Y APELLIDO																
CARGO																
OBSERVACIONES																



INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: FT-SST-071

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto	Marca:	Modelo:	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
			C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
<p>Valido desde 23/03/2014 Valido hasta 27/03/2014</p>																
<p>Proyecto: Adquisición de 102 taladros: Tool 5814 esp. P&W Marca: Dewalt</p>																
N°	ASPECTOS A VERIFICAR															
1	Estado del suiche de encendido/apagado															
2	El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional															
3	El boton de control avanza/reversa esta en buen estado y es funcional															
4	Se verifico el volteje del taladro y es el adecuado															
5	Estado de las conexiones electricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)															
6	Estado e instalacion adecuada del mango lateral multiposicion															
7	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado															
8	El portabrocas SDS esta en buen estado															
9	La llave que ajusta Mandril esta en buen estado y es funcional															
10	Estado General del Mandril															
11	Estan completos los accesorios del equipo (tope de profundidad y caja plastica)															
12	Estado fisico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).															
FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD																
NOMBRE Y APELLIDO																
CARGO																
OBSERVACIONES																





INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: FT-SST-071

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: Adquisición e instalación de 2 bujes SAESP ROL Válido desde 05/10/2011
Marca: DeWalt Válido hasta 10/10/2021

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del suiche de encendido/apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El botón de bloqueo está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El botón de control avance/reversa está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Se verificó el voltaje del taladro y es el adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado e instalación adecuada del mango lateral multiposición	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	El interruptor de velocidad variable está en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El portabrocas SDS está en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	La llave que ajusta Mandril está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Estado General del Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Están completos los accesorios del equipo (tope de profundidad y caja plástica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Estado físico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
NOMBRE Y APELLIDO
CARGO
OBSERVACIONES





INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: FT-SST-071

Versión: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: Revisión Instalaciones Doble Aire PBA Válido desde 12/04/2014

Marca: DeWalt Modelo: 2014 Válido hasta 14/04/2014

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del suiche de encendido/apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El botón de bloqueo esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El botón de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Se verifico el voltaje del taladro y es el adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado e instalación adecuada del mango lateral multiposición	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El portabrocas SDS esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	La llave que ajusta Mandril esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Estado General del Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Están completos los accesorios del equipo (tope de profundidad y caja plastica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Estado físico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: [Firma]

NOMBRE Y APELLIDO: [Nombre]

CARGO: [Cargo]

OBSERVACIONES:



INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: FT-SST-071

Version: 01

Fecha: 25/01/2014

Proyecto: **Adquisición Instalaciones para S.A. ESE P&A** Válido desde: **14/04/2014**

Marca: **DeWalt** Modelo: **2014** Válido hasta: **14/04/2014**

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del switch de encendido/apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El boton de control avanza/reversa esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Se verifico el voltaje del taladro y es el adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado e instalación adecuada del mango lateral multiposición	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El portabrocas SDS esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	La llave que ajusta Mandril esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Estado General del Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Están completos los accesorios del equipo (tope de profundidad y caja plástica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Estado físico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: *[Signature]*

NOMBRE Y APELLIDO: *[Name]*

CARGO: *[Title]*

OBSERVACIONES:

[Handwritten notes]



INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: FT-SST-071

Versión: 01

Fecha: 25/01/2020

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Válido desde 23/05/2011													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
Modelo:		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del suiche de encendido/apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El botón de bloqueo está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El botón de control avance/reversa está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Se verificó el voltaje del taladro y es el adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Estado de las conexiones eléctricas (extensiores, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado e instalación adecuada del mango lateral multiposición	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	El interruptor de velocidad variable está en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El portabrocas SDS está en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	La llave que ajusta Mandril está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Estado General del Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Están completos los accesorios del equipo (tapa de profundidad y caja plástica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Estado físico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		[Handwritten Signature]													
NOMBRE Y APELLIDO		[Handwritten Name]													
CARGO		[Handwritten Title]													
OBSERVACIONES															

Código: FT-SST-071

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

INSPECCIÓN DE TALADRO



Proyecto: Revisión Instalación de 2019 Valido desde: 09/08/2019
Marca: DeWalt Valido hasta: 09/08/2021

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del suiche de encendido/apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Se verifico el voltaje del taladro y es el adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado e instalación adecuada del mango lateral multiposición	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El portabrocas SDS esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	La llave que ajusta Mandril esta en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Estado General del Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Están completos los accesorios del equipo (tipe de profundidad y caja plastica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Estado fisico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: [Signature]
NOMBRE Y APELLIDO: [Signature]
CARGO: [Signature]

OBSERVACIONES: [Signature]



DEPLANT

INSPECCION PULIDORA

Codigo: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto *Reparaciones Instalaciones en Daul S.A. Esp. Open pola*

Válido desde *09* *Marzo* *2021*

Válido hasta *12* *02/2021*

Modelo: *2021*

N°	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Se verifico el voltaje de la pulidora													
2	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)													
3	Arandela guía de sujeción / tuercas en buen estado?													
4	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción													
5	Estado del interruptor de encendido/apagado													
6	Estado de la guía de la pulidora y de la guarda.													
7	Estado y utilizacion adecuada de la pulidora según su tarea.													
8	Estado del disco a utilizar													
9	Estado físico de la pulidora (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).													
FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO														
NOMBRE Y APELLIDO														
CARGO														

OBSERVACIONES





INSPECCION PULIDORA

Código: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: *Adquisición de herramientas Tal S.A. Esp. Oficial para*
Marca: *Parkit*
Modelo: *2021*
Válido desde *15/03/2021*
Válido hasta *20/03/2021*

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Se verifico el voltaje de la pulidora	/		/		/		/		/		/		/	
2	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	/		/		/		/		/		/		/	
3	Arandela guia de sujeción / tuercas en buen estado?	/		/		/		/		/		/		/	
4	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción.	/		/		/		/		/		/		/	
5	Estado del interruptor de encendido/apagado	/		/		/		/		/		/		/	
6	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda.	/		/		/		/		/		/		/	
7	Estado y utilizacion adecuada de la pulidora según su tarea.	/		/		/		/		/		/		/	
8	Estado del disco a utilizar	/		/		/		/		/		/		/	
9	Estado físico de la pulidora (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	/		/		/		/		/		/		/	

FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO
NOMBRE Y APELLIDO
CARGO

OBSERVACIONES



INSPECCION PULIDORA

Codigo: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: *Reparaciones Instalaciones Del S.A. Exp. Oficial pola*

Válido desde *16/03/2021*

Válido hasta *20/07/2021*

Modelo: *2021*

Marca: *Flakt*

ASPECTOS A VERIFICAR

N°	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	/		/		/		/		/		/		/	
2	/		/		/		/		/		/		/	
3	/		/		/		/		/		/		/	
4	/		/		/		/		/		/		/	
5	/		/		/		/		/		/		/	
6	/		/		/		/		/		/		/	
7	/		/		/		/		/		/		/	
8	/		/		/		/		/		/		/	
9	/		/		/		/		/		/		/	

FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO

CARGO

OBSERVACIONES



INSPECCION PULIDORA

Código: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: Abastecimiento Instalaciones del S.A. Exp. Ofuél pola
 Marca: Planktu
 Modelo: 2021
 Válido desde 23/03/2021
 Válido hasta 21/03/2021

N°	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	/		/		/		/		/		/		/	
2	/		/		/		/		/		/		/	
3	/		/		/		/		/		/		/	
4	/		/		/		/		/		/		/	
5	/		/		/		/		/		/		/	
6	/		/		/		/		/		/		/	
7	/		/		/		/		/		/		/	
8	/		/		/		/		/		/		/	
9	/		/		/		/		/		/		/	
FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO														
NOMBRE Y APELLIDO														
CARGO														

OBSERVACIONES





INSPECCION PULIDORA

Código: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: *Abastecimiento de materiales para Tal S.A. Esp. Oper. para*

Marca: *Parikru*

Válido desde *5 de abril 2021*

Válido hasta *10 de abril 2021*

Modelo: *2021*

N°	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO

CARGO

[Handwritten signatures and names in the signature fields]

OBSERVACIONES

[Empty space for observations]



INSPECCION PULIDORA

Código: FT-SST-069
 Version: 01
 Fecha: 25/01/2020

Proyecto	Depositos Industriales Tabl S.A. Esp. Oficial pola													
Marca:	Pakitu													
	Modelo:				Válido desde				Válido hasta					
	2021				2021				10/04/2021		10/04/2021			
N°	ASPECTOS A VERIFICAR													
	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
1	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO														
NOMBRE Y APELLIDO														
CARGO														
OBSERVACIONES														



INSPECCION PULIDORA

Código: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: *Abastecimiento de agua potable para la zona de...*

Válido desde: 14/10/2019

Válido hasta: 24/10/2019

Modelo: 2021

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Se verifico el voltaje de la pulidora	/		/		/		/		/		/		/	
2	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	/		/		/		/		/		/		/	
3	Arandela guía de sujeción / tuercas en buen estado?	/		/		/		/		/		/		/	
4	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción.	/		/		/		/		/		/		/	
5	Estado del interruptor de encendido/apagado	/		/		/		/		/		/		/	
6	Estado de la guía de la pulidora y de la guarda.	/		/		/		/		/		/		/	
7	Estado y utilización adecuada de la pulidora según su tarea.	/		/		/		/		/		/		/	
8	Estado del disco a utilizar	/		/		/		/		/		/		/	
9	Estado físico de la pulidora (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	/		/		/		/		/		/		/	
FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	
NOMBRE Y APELLIDO		<i>[Name]</i>		<i>[Name]</i>		<i>[Name]</i>		<i>[Name]</i>		<i>[Name]</i>		<i>[Name]</i>		<i>[Name]</i>	
CARGO		<i>[Cargo]</i>		<i>[Cargo]</i>		<i>[Cargo]</i>		<i>[Cargo]</i>		<i>[Cargo]</i>		<i>[Cargo]</i>		<i>[Cargo]</i>	

OBSERVACIONES

Código: FT-SST-069
 Version: 01
 Fecha: 25/01/2020

INSPECCION PULIDORA

Proyecto: *Reparaciones Mantenimiento Tril S.A. Exp. Oficial para*
 Marca: *DAIKU*
 Modelo: *2021*
 Válido desde *26/04/2021*
 Válido hasta *31/04/2021*

N°	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	/		/		/		/		/		/		/	
2	/		/		/		/		/		/		/	
3	/		/		/		/		/		/		/	
4	/		/		/		/		/		/		/	
5	/		/		/		/		/		/		/	
6	/		/		/		/		/		/		/	
7	/		/		/		/		/		/		/	
8	/		/		/		/		/		/		/	
9	/		/		/		/		/		/		/	

FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO
 NOMBRE Y APELLIDO
 CARGO

OBSERVACIONES



INSPECCION PULIDORA

Código: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto *Abastecimiento Instalaciones Tal S.A. Exp. Opul pola*

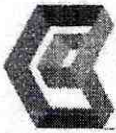
Válido desde *10 10 2020*

Válido hasta *15 10 2020*

Modelo: *2021*

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Se verifico el voltaje de la pulidora	/		/		/		/		/		/		/	
2	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	/		/		/		/		/		/		/	
3	Arandela guía de sujeción / tuercas en buen estado?	/		/		/		/		/		/		/	
4	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción.	/		/		/		/		/		/		/	
5	Estado del interruptor de encendido/apagado	/		/		/		/		/		/		/	
6	Estado de la guía de la pulidora y de la guarda.	/		/		/		/		/		/		/	
7	Estado y utilizacion adecuada de la pulidora según su tarea.	/		/		/		/		/		/		/	
8	Estado del disco a utilizar	/		/		/		/		/		/		/	
9	Estado físico de la pulidora (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	/		/		/		/		/		/		/	
FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	
NOMBRE Y APELLIDO		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	
CARGO		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	

OBSERVACIONES



INSPECCION PULIDORA

Codigo: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto *Adquisición de Instalaciones para S.A. Exp. Opul pola*

Válido desde *04/08/2011*

Válido hasta *04/08/2011*

Modelo: *2021*

N°	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	/		/		/		/		/		/		/	
2	/		/		/		/		/		/		/	
3	/		/		/		/		/		/		/	
4	/		/		/		/		/		/		/	
5	/		/		/		/		/		/		/	
6	/		/		/		/		/		/		/	
7	/		/		/		/		/		/		/	
8	/		/		/		/		/		/		/	
9	/		/		/		/		/		/		/	
FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO														
NOMBRE Y APELLIDO														
CARGO														

OBSERVACIONES



GEPLANT

INSPECCIÓN DE EMERGENCIAS

Código: FT-SST-064

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Tema de inspección: Emergencias, señalización, plan de emergencias

Fecha: 18/Diciembre/2021

Lugar: Ibañ

Área inspeccionada: Dominio de la casa

Responsable de la inspección: Alexandra González

Cargo: Inspección

	REQUERIMIENTO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El personal conoce los procedimientos operativos del plan de emergencias?	/		
2	¿El personal tiene acceso fácil a los números telefónicos de emergencias?	/		
3	¿Se han realizado capacitaciones acerca del plan de emergencias?	/		
4	¿Se han realizado simulacros?	/		
5	¿Se ha realizado inspecciones y mantenimientos a los extintores?	/		
6	¿Se ha realizado inspecciones y mantenimientos a los botiquines?	/		
7	¿La cantidad de extintores es suficiente?	/		
8	¿La cantidad de elementos del botiquín es suficiente?	/		
9	¿Se encuentran señalizadas las rutas de evacuación?	/		
10	¿Se encuentran señalizadas las salidas de emergencia?	/		
11	¿El personal conoce el punto de encuentro?	/		
12	¿Existe publicado un plano del área?	/		
13	¿Se cuenta con una señal de alarma que funcione adecuadamente?	/		

TOTALES DE DATOS

Bueno: 13 Regular: Malo:

OBSERVACIONES DE COMPORTAMIENTOS INSEGUROS

--



INSPECCIÓN CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

Codigo: FT-SST-068

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: Adaptación Instalación Tbil S.A. E.P. Oficial

Inspector: Alexandra Uzcátegui

Fecha Inspección: 18 Diciembre / 2021

ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLIMIENTO			ACCIONES DE MEJORAMIENTO
	SI	NO	N/A	
ÁREAS DE ALMACENAMIENTO SEGÚN TIPO, CANTIDAD Y MANEJO DE MATERIALES SEÑALIZADOS	✓			
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	✓			
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN/ENCINTADO DE ZONAS	✓			
VÍAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTÁCULOS / SEÑALIZADAS	✓			
ORDEN Y ASEO AL INTERIOR DEL CAMPAMENTO	✓			
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADO Y LIMPIOS	✓			
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	✓			
PUNTOS DE HIDRATACIÓN: LIMPIO, AGUA POTABLE	✓			
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SÓLIDOS	✓			
RECIPIENTE DE RESIDUOS SÓLIDOS ESTEN ROTULADOS Y CLASIFICADOS	✓			
ÁREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	✓			
ÁREAS LIBRES DE RETAL, TABLAS CON PUNTILLAS ETC	✓			
ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLES ADECUADO, DIQUE, SEÑALIZADO			X	
EXTINTOR ANTIDERRAME DISPONIBLE (BOLSAS ROJAS, GUATES, ENTRILLO, PALA, BALDE, TELA OLEOFILICA)			X	
PUENTES/PASARELAS PROVISIONALES ADECUADAS			X	
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN DE EXCAVACIONES			X	
ZONAS DE PARQUEO DE MAQUINARIA/VEHICULOS SEÑALIZADAS			X	
CABLES ELÉCTRICOS ENTUBADOS Y RECOGIDOS	✓			
TOMAS DE CORRIENTE, TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS	✓			
LÍNEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELÉCTRICOS	✓			
ALMACENAMIENTO EPP	✓			
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	✓			
LAVADO Y LIMPIEZA DE PARTES MAQUINARIA	✓			
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	✓			
ACOPIO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS SEÑALIZADA, MSDS DISPONIBLE			X	
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	✓			
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	✓			

Nota: El responsable de obra queda enterado de los compromisos a seguir y se hará responsable a subsanar las deficiencias con los recursos disponibles

INSPECTOR SST		RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	
Firma	<u>Alexandra Uzcátegui</u>	Firma	<u>[Firma]</u>
Nombre y Apellido	<u>Alexandra Uzcátegui</u>	Nombre y apellido	<u>[Nombre]</u>
Cargo	<u>Inspector SST</u>	Cargo	<u>Asa Adm</u>



INSPECCIÓN CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

Codigo: FT-SST-068

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: Atenuación Imbitación IBU y A.E.P. Oficial
 Inspector: Alexandra Uzcátegui
 Fecha Inspección: 23/ Diciembre / 2021

ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLIMIENTO			ACCIONES DE MEJORAMIENTO
	SI	NO	N/A	
AREAS DE ALMACENAMIENTO SEGUN TIPO, CANTIDAD Y MANEJO DE MATERIALES SEÑALIZADOS	✓			
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/OACOPIO DE MATERIALES	✓			
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN/ENCINTADO DE ZONAS	✓			
VÍAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTÁCULOS / SEÑALIZADAS	✓			
ORDEN Y ASEO AL INTERIOR DEL CAMPAMENTO	✓			
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADO Y LIMPIOS	✓			
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	✓			
PUNTOS DE HIDRATACIÓN LIMPIO, AGUA POTABLE	✓			
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	✓			
RECIPIENTE DE RESIDUOS SOLIDOS ESTEN ROTULADOS Y CLASIFICADOS	✓			
AREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	✓			
AREAS LIBRES DE RETAL, TABLAS CON PUNTILLAS ETC	✓			
ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLES ADECUADO, DIQUE, SEÑALIZADO				X
EXTINTOR DISPONIBLE (BOLSAS ROJAS, GUATES NITRIL, PALA, BALDE, TELA OLEOFILICA)				X
PUNTES/PASARELAS PROVISIONALES ADECUADAS				X
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN DE EXCAVACIONES				X
ZONAS DE PARQUEO DE MAQUINARIA/VEHÍCULOS SEÑALIZADAS				X
CABLES ELÉCTRICOS ENTUBADOS Y RECOGIDOS	✓			
TOMAS DE CORRIENTE, TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS	✓			
LÍNEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELÉCTRICOS	✓			
ALMACENAMIENTO EPP	✓			
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	✓			
LAVADO Y LIMPIEZA DE PARTES MAQUINARIA	✓			
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	✓			
OACOPIO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS SEÑALIZADA, MSDS DISPONIBLE				X
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	✓			
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	✓			

Nota: El residente de obra queda enterado de los compromisos a seguir y se hará responsable a subsanar las deficiencias con los recursos disponibles.

INSPECTOR SST	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
Firma: <u>Alexandra Uzcátegui</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
Nombre y Apellido: <u>Alexandra Uzcátegui</u>	Nombre y Apellido: <u>[Nombre]</u>
Cargo: <u>Inspector SST</u>	Cargo: <u>[Cargo]</u>

Código: FT-SST-071
 Versión: 01
 Fecha: 25/01/2020

INSPECCIÓN DE TALADRO

Proyecto: **Abastecimiento Instalaciones: IPU**
 Marca: **DeWalt**
 Modelo: **2019**
 Válido desde: **20 Dic 2019**
 Válido hasta: **23 Dic 2019**

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del suiche de encendido/apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El botón de bloqueo está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El botón de control avanza/reversa está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Se verificó el voltaje del taladro y es el adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado e instalación adecuada del mango lateral multiposición	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	El interruptor de velocidad variable está en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El portabrocas SDS está en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	La llave que ajusta Mandril está en buen estado y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Estado General del Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Están completos los accesorios del equipo (tope de profundidad y caja plástica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Estado físico del taladro (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
 NOMBRE Y APELLIDO
 CARGO
 OBSERVACIONES





INSPECCION PULIDORA

Codigo: FT-SST-069

Version: 01

Fecha: 25/01/2020

Proyecto: Adquisición de herramientas Tal S.A. Exp. Chul pola Válido desde 20 / Ago de 1991
 Marca: Flakitu Modelo: 2021 Válido hasta 23 / Ago de 2004

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Se verifico el voltaje de la pulidora	/		/		/		/		/		/		/	
2	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	/		/		/		/		/		/		/	
3	Arandela guia de sujeción / tuercas en buen estado?	/		/		/		/		/		/		/	
4	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción.	/		/		/		/		/		/		/	
5	Estado del interruptor de encendido/apagado	/		/		/		/		/		/		/	
6	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda.	/		/		/		/		/		/		/	
7	Estado y utilizacion adecuada de la pulidora según su tarea.	/		/		/		/		/		/		/	
8	Estado del disco a utilizar	/		/		/		/		/		/		/	
9	Estado físico de la pulidora (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	/		/		/		/		/		/		/	
FIRMA RESPONSABLE DEL TRABAJO		/		/		/		/		/		/		/	
NOMBRE Y APELLIDO		/		/		/		/		/		/		/	
CARGO		/		/		/		/		/		/		/	

OBSERVACIONES



GEPLANT
Ingeniería y Construcción

INFORME HSE Y AMBIENTAL



IBAL
S.I.G

ANEXO 07
PERMISO DE TRABAJO Y ATS



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS N°

Código: FT- SST- 059
Versión: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE ELABORACION: 09/03/2021 VALIDO DESDE: 09/03/2021 HORA: 09/03/2021 VALIDO HASTA: 13/03/2021 HORA: 3:00 pm

NOMBRE DE LA EMPRESA: *Plantas S.A.S*

AREA O LUGAR: *Planta S. A. S. - Ciudad de la Plata*

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: *Fluminio Guzmán*

ACTIVIDAD A REALIZAR: *Limpieza y organización de áreas de trabajo*

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)		LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)							
Espacios Confinados	<input type="checkbox"/>	Riesgo Electrico- Energías Peligrosas	<input type="checkbox"/>	Atmosferas	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>	Grúas - Pluma	<input type="checkbox"/>
Trabajo en Alturas	<input type="checkbox"/>	Trabajo en Caliente	<input type="checkbox"/>	Andamios	<input type="checkbox"/>	Soldadura	<input type="checkbox"/>	Excavaciones	<input type="checkbox"/>
Trabajo con Químicos	<input type="checkbox"/>	Izaje Cargas	<input type="checkbox"/>	Escaleras	<input type="checkbox"/>	Pulidora	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>

CONTROLES SST APLICADOS

Permiso de Trabajo seguro	<input checked="" type="checkbox"/>	Charla Preoperacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de pagos Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
Inspecciones de equipos y herramientas	<input type="checkbox"/>	Inspección de maquinaria	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	<input type="checkbox"/>	Procedimientos	<input type="checkbox"/>	Verificación peligrosos	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
Inspección de equipo de TSA	<input type="checkbox"/>	Monitoreo de atmosferas peligrosas	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
ARO	<input type="checkbox"/>	Equipo Contra Incendios	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>

PELIGROS IDENTIFICADOS

BIOLOGICO	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Biomecánico	Psicosocial	Fenomeno Naturales
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Polvos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	S. organizacional <input checked="" type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input type="checkbox"/>	Terremoto <input type="checkbox"/>
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input checked="" type="checkbox"/>	Locativo <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>
Riketsias <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interface personas tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Derribe <input type="checkbox"/>
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No Ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input type="checkbox"/>	Públicos <input type="checkbox"/>		Jornada de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Precipitaciones <input checked="" type="checkbox"/>
Fluidos o excrementos <input type="checkbox"/>	P. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input type="checkbox"/>			Descargas eléctricas <input type="checkbox"/>
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS		
Protección cabeza:	Casco <input checked="" type="checkbox"/>	Barbuquejo <input type="checkbox"/>	Equipo de Rescate:		
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Monogras <input type="checkbox"/>	Arnes cuerpo Entero: En H <input checked="" type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Soldador <input type="checkbox"/>		
Protección Auditiva:	Inserción <input type="checkbox"/>	Copa <input type="checkbox"/>	Estringa: Absorvedor choque <input type="checkbox"/> Absorvedor choque Y <input type="checkbox"/> Posicionamiento <input type="checkbox"/> Soldador <input type="checkbox"/>		
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/> Material Particulado <input type="checkbox"/>	Adaptadores: Tie Off <input type="checkbox"/> Silla Trabajos en Suspensión <input type="checkbox"/>		
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Carafa Soldador <input type="checkbox"/>	Conectores: Mosquetón <input type="checkbox"/> freno <input type="checkbox"/>		
Protección Manual:	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poliuretano <input type="checkbox"/> Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	Otros:		
Protección Pies:	Botas de Seguridad: Dieléctricas <input checked="" type="checkbox"/>	Caña Alta <input type="checkbox"/> Guadiso <input type="checkbox"/>			
Protección Corporal:	Camisa Manga Larga <input checked="" type="checkbox"/>	Antillan <input checked="" type="checkbox"/> Pelo Soldador <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Cinturón <input type="checkbox"/>			
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o antifluído <input checked="" type="checkbox"/>	Otros:		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA MANUAL	ESCALERAS	TALADRO
PULIDORA		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO

Monitoreo de Atmosferas	Iluminación adicional	Uso de guardas para mamparas	Despresurizar	Puntos de Anclaje
Cinco reglas de oro	Inertizar	Kit para derrames	Cerrar vías	Otros:

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
<i>Inspección de Herramientas</i>	<i>Locativo</i>	<i>Cortes, golpes</i>	<i>Personalización y mantenimiento de herramientas</i>	<i>Todo el personal</i>

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
<i>Limpieza General</i>	<i>Locativo</i>	<i>Cortes, lesiones</i>	<i>Orden y limpieza</i>	<i>Todo el personal</i>

Fecha: 13/02/2020

Organización de Nivel de Trabajo	Plomero Promociones Paratwo	Colocar conformes Labor muscular Circular al nivel	Chalot Pavos Activos Orden y Arce	todo el personal.
/				

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Herman Lino Navea	1.00223.5675	Ayudante	
José Viviana Ariza	1.110.524.2919	Administrativa	
José Emilio Bermúdez	1.110.552.908	Ayudante	
Edgar Antonio Gertson	1.110.456.804	Ayudante	Edgar Antonio

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas apropiadas en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICO DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST

Alexandra Jangón	1.110.520.84	Inspector SST	
Plomero Gertson	14.135.429	Contratista	
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS N° _____

Código: FF- SST- 059
 Version: 04
 Fecha: 13/02/2020

GENERALIDADES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15/03/2021 VALIDO DESDE: 15/03/2021 HORA: 7:00 AM VALIDO HASTA: 20/03/2021 HORA: 5:00 PM

NOMBRE DE LA EMPRESA: Geplant S.A.S.

AREA O LUGAR: Ibalón, Esp. de Agua

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: Municipio Eduardo Añor

ACTIVIDAD A REALIZAR: Estructura Hebática. Me Zona, Descarga de Water Oil.

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)				LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)			
Espacios Confinados	<input type="checkbox"/>	Riesgo Electrico- Energías Peligrosas	<input type="checkbox"/>	Atmosferas	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>
Trabajo en Alturas	<input type="checkbox"/>	Trabajo en Caliente	<input type="checkbox"/>	Andamios	<input type="checkbox"/>	Soldadura	<input type="checkbox"/>
Trabajo con Químicos	<input type="checkbox"/>	Izaje Cargas	<input type="checkbox"/>	Escaleras	<input type="checkbox"/>	Pulidora	<input type="checkbox"/>

CONTROLES SST APLICADOS

Permiso de Trabajo seguro	<input checked="" type="checkbox"/>	Charla Preoperacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de pagos Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:	
Inspecciones de equipos y herramientas	<input type="checkbox"/>	Inspección de maquinaria	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>	Otro:	
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	<input type="checkbox"/>	Procedimientos	<input type="checkbox"/>	Verificación Rotulado de materiales	<input type="checkbox"/>	Otro:	
Inspección de equipo de TSA	<input type="checkbox"/>	Monitoreo de atmosferas peligrosas	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	
ARD	<input type="checkbox"/>	Equipo Contra Incendios	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	

PELIGROS IDENTIFICADOS

BIOLOGICO	Fisico	Quimico	Condiciones de Seguridad	Biomecánico	Psicosocial	Fenomeno Naturales
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Polvos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	G. organizacional <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Terremoto <input type="checkbox"/>
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input type="checkbox"/>	Locetivo <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>
Riketsias <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interface personas tarea <input type="checkbox"/>	Derrumbe <input type="checkbox"/>
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No Ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input type="checkbox"/>	Públicos <input type="checkbox"/>		Jornada de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Precipitaciones <input type="checkbox"/>
Fluidos o excrementos <input type="checkbox"/>	P. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input checked="" type="checkbox"/>			Descargas electricas <input type="checkbox"/>
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza:	Casco <input checked="" type="checkbox"/>	Barbuquejo <input type="checkbox"/>		Equipo de Rescate:			
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Monografas <input type="checkbox"/>		Arnes Cuerpo Entero: En H <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Soldador			
Protección Auditiva:	Inserción <input type="checkbox"/>	Copa <input type="checkbox"/>		Eslinga: Absorvedor Choque <input type="checkbox"/> Absorvedor Choque <input type="checkbox"/> Posicionamiento <input type="checkbox"/> Soldador			
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/>	Material Particulado <input type="checkbox"/>	Adaptadores: Tie Off <input type="checkbox"/> Silla Trabajos en Suspensión <input type="checkbox"/>			
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Careta Soldador <input type="checkbox"/>		Conectores: Mosquetón <input type="checkbox"/> Perno <input type="checkbox"/>			
Protección Manual:	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poliuretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	S. soldador <input type="checkbox"/>	Otros:		
Protección Pies:	Botas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Eléctricas <input type="checkbox"/>	Caña Alta <input type="checkbox"/>	Gu. cho <input type="checkbox"/>	Otros:		
Protección Corporal:	Camisa Manga Larga <input checked="" type="checkbox"/>	Antitalon <input type="checkbox"/>	Peto Soldador <input type="checkbox"/>	Gu. minas <input type="checkbox"/>	Otros:		
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o antifluído <input type="checkbox"/>	Gantes de Nitrilo <input checked="" type="checkbox"/>	Traje A. ludo <input type="checkbox"/>	Or. Parcial <input type="checkbox"/>	Otros:	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA MANUAL	SCALERAS	TALADRO
PULIDORA		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO

Monitoreo de Atmosferas	<input type="checkbox"/>	Iluminación adicional	<input type="checkbox"/>	Uso de guardias para membranas	<input type="checkbox"/>	Despresurizar	<input type="checkbox"/>	Puntos de Anclaje	<input type="checkbox"/>
Cinco reglas de oro	<input type="checkbox"/>	Inertizar	<input type="checkbox"/>	KIR para derrames	<input type="checkbox"/>	Cerrar vías	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspección de Areas, Herramientas y Mantenimiento	Locetivo Biomecánico Mecánico	Caídas al mismo Nivel Dolor y Hinchazón Contusiones, Golpes	Generalización Autorrevisión Uso de EPP	Todo el Personal

Fecha: 13/02/2020

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS				
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR (Persona encargada de los controles)
Estructura de bitumen Instalación	Mecánico Biomecánico Lorativo	Golpes, laceraciones, Dolor osteomuscular.	uso de epp Puestas Actuas	Todo el Personal
Trabajo en Alturas	Biomecánico Lorativo	Caídas, golpes, laceraciones, Lumbalgias, dolores Cuello, lesiones.	Autocuidado Señalización	
Descarga de material	Biomecánico Mecánico Lorativo	Lesiones, Hacerse quebrar Golpes, laceraciones, Caídas al nivel	Portar Accesorios Preparación de Orden y Aseo.	
Orden y Aseo	Lorativo	Caídas, golpes, laceraciones	Autocuidado	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Hermano Amos Noya	1.002.235.673	Ayudante	[Firma]
Edgar Antonio Garcia	1.110.534.299	Administrativa	[Firma]
Juan Camilo Barrayan	1.110.533.903	Ayudante	[Firma]
Edgar Antonio Garcia	1.110.936.804	Ayudante	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas propiamente en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICO DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra Lopez	1.110.530.012	Inspector SST	[Firma]
VALIDO - CONTRATISTA/MAESTRO			
NOMBRE Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Flavio Guter	14.125.414	Contratista	[Firma]
APROBO - PROFESIONAL A CARGO DEL PROYECTO			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS N°

Código: FT-SST-059
Versión: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE ELABORACION: 23/03/2021 VALIDO DESDE: 23/03/2021 HORA: 7:00 am VALIDO HASTA: 27/03/2021 HORA: 5:00 pm
NOMBRE DE LA EMPRESA: GEDONTE S.A.S
AREA O LUGAR: Tercer S.A.S. SP. Oficina Administrativa
JEFE DE FREENTE/RESPONSABLE DEL AREA: FLORENO GONZALEZ
ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de Estructura Metálica y Heterinero, Descarga de Materiales y Mantenimiento

Table with 2 columns: PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique) and LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique). Rows include Espacios Confinados, Trabajo en Alturas, Trabajo con Químicos, etc.

Table with 2 columns: PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique) and LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique). Rows include Permiso de Trabajo seguro, Inspecciones de equipos y herramientas, etc.

Table with 7 columns: BIOLÓGICO, Físico, Químico, Condiciones de Seguridad, Biomecánico, Psicosocial, Fenomeno Naturales. Rows include Virus, Bacterias, Hongos, etc.

Table with 2 columns: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL and EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS. Rows include Protección cabeza, Protección Visual, etc.

Table with 3 columns: HERRAMIENTA MANUAL, ESCALERAS, TALADRO. Rows include PULIDORA, etc.

Table with 4 columns: PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO. Rows include Monitoreo de Atmosferas, Iluminación adicional, etc.

Table with 5 columns: SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas), PELIGRO (Fuente Situación), CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo), CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos), RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles). Row includes Inspección de áreas, herramientas y materiales.

Table with 5 columns: SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas), PELIGRO (Fuente Situación), CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo), CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos), RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles). Row includes Inspección de áreas, herramientas y materiales.

Fecha: 13/02/2020

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR (Persona encargada de controles)
Instalación de Esqueletos Metálicos	Mecánico. Biomecánico Locativo	Golpes, contusiones Lesiones miembros Caídas al nivel.	Uso de EPP Pantallas Superficies	Todo el personal
Trabajo en Altura	Biomecánico Locativo Mecánico.	Caídas a otro nivel Lesiones, golpes Contusión	Uso de EPP Procedimientos de trabajo	
Derribo de Materiales	Biomecánico Mecánico.	Lesiones miembros Golpes, lesiones	Postura adecuada Uso de EPP	
Orden y Aseo	Locativo	Caídas, lesiones	Autorizada	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Juan Luis Ochoa	1.002.235.675	Ayudante	[Firma]
Paola Chaves Ruiz	1.110.534.204	Administradora	[Firma]
Tomás Emilio Barragán	1.110.553.903	Ayudante	[Firma]
Edgar Antonio Geronzi	1.110.456.804	Ayudante	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas apropiadas en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICO DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra Vargas	1.110.530.642	Inspección SST	[Firma]
Hernán Gedeón	14.135.472	Contratista	[Firma]



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS N° _____

Código: FT- 351- 053
Version: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE DRUENCIAMIENTO: 29/10/2021 VALIDO DESDE: 29/10/2021 HORA: 7:00 am. VALIDO HASTA: 05/11/2021 HORA: 5:00 pm

NOMBRE DE LA EMPRESA: Gedont S.A.S.

AREA O LUGAR: TALLER S.A. ESP.

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: Hernando Galvis.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura de estructura y estalupa. Mezclame, Orden y Aseo

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)		LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)			
Espacios Confinados	Riesgo Electrico- Energias Peligrosas	Atmosferas	MSDS	Grúas - Pluma	
Trabajo en Alturas	Trabajo en Caliente	Andamios	Soldadura	Excavaciones	
Trabajo con Químicos	Izaje Cargas	Escaleras	Pulidora	Otros:	

CONTROLES SST APLICADOS

Permiso de Trabajo seguro	Charla Preoperacional	Revisión de pagos Seguridad Social	Otro:
Inspecciones de equipos y herramientas	Inspección de maquinaria	MSDS	Otro:
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	Procedimientos	Verificación Rotulado de materiales	Otro:
Inspección de equipo de TSA	Monitoreo de atmosferas peligrosas	Otro:	Otro:
ARO	Equipo Contra Incendios	Otro:	Otro:

PELIGROS IDENTIFICADOS

BIOLOGICO	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Biomecánico	Psicosocial	Fenómeno Naturales
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Polvos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	G. organizacional <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input checked="" type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Terremoto <input type="checkbox"/>
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input checked="" type="checkbox"/>	Locativo <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>
Riketsias <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interface personas tarea <input type="checkbox"/>	Derrumbe <input type="checkbox"/>
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No Ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input checked="" type="checkbox"/>	Publicos <input type="checkbox"/>		Jornada de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Precipitaciones <input type="checkbox"/>
Fluidos o excrementos <input checked="" type="checkbox"/>	P. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input checked="" type="checkbox"/>			Descargas electricas <input type="checkbox"/>
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza:	Casco <input checked="" type="checkbox"/>	Barbuquejo <input type="checkbox"/>		Equipo de Rescate:			
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Monografas <input type="checkbox"/>		Arnes Cuerpo Entero: En H <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Protección Auditiva:	Inserción <input type="checkbox"/>	Copa <input type="checkbox"/>		Estlinga: Absorvedor Choque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/>	Material Particulado <input type="checkbox"/>	Posicionamiento <input type="checkbox"/> Soldador <input type="checkbox"/>			
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Careta Soldador <input type="checkbox"/>		Adaptadores: Tie Off <input type="checkbox"/> Silla Trabajos en Suspensión <input type="checkbox"/>			
Protección Manual:	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poliuretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	Conectores: Mosquetón <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Protección Pies:	Botas de Seguridad: <input checked="" type="checkbox"/>	Dieléctricas <input type="checkbox"/>	Caño Alta <input type="checkbox"/>	Otros:			
Protección Corporal:	Camisa Manga Larga <input checked="" type="checkbox"/>	Antitalon <input checked="" type="checkbox"/>	Peto Soldador <input checked="" type="checkbox"/>	Otros:			
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o antifluído <input checked="" type="checkbox"/>	Guantes de Nitrilo <input checked="" type="checkbox"/>	Otros:			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA MANUAL	SCALERAS	TALADRO
PULIDORA		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO

Monitoreo de Atmosferas	Iluminación adicional	Uso de guardes para mamparas	Despresurizar	Puntos de Anclaje
Cinco reglas de oro	Inertizar	Kit para derrames	Cerrar vías	Otros:

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES RECOMENDADOS (Preventivos, Protectivos y/o Puntuales)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspección de Areas, Herramientas y Materiales	Lesiones Biomecánicas y Mecánicas.	Caídas al mismo nivel, lesiones por golpes, laceraciones.	Señalización, Puntos de Anclaje, uso de EPP	Todo el personal

Fecha: 13/02/2020

ANALISIS DE LOS RIESGOS				
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR (Persona encargada de cumplir los controles)
Soldadura de estructura metálica	Físico Electrico Acústico	Errores oculares Errores, golpes, caídas Caudales al nivel	uso de EPO Check preoperacional Señalización	el personal
Instalación de estructura eléctrica	Biomecanico Acústico	Lesión osteomuscular Caídas, Errores.	Uso de CAP Pausa Activa Oben y floce	el personal
Reparo de Hacerad Soban te.	Acústico Biomecanico Electrico	Caídas, lesiones Errores y golpes. Ostrudias, golpes	Ahorruclado Señalización Pausas Portar	el personal

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD				
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA	
Hernan Dora Novau	1.052.235.673	Asesorante	[Firma]	
Yolanda Biviana Avila	1.110.534.249	Administrativa	[Firma]	
Juan Camilo Barroquin	1.110.553.909	Asesorante	[Firma]	
Edgar Antonio Barson	1.110.456.804	Asesorante	[Firma]	

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acpto que he sido informado por medio de una charra preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas y equipos en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICADO DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST				
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA	
Alexandra Carrera	1.110.530.602	Inspector SST	[Firma]	
Hernando Galvis	14.135.424	Contratista	[Firma]	

VALIDO - CONTRATISTA/MAESTRO
APROBO - PROFESIONAL A CARGO DEL PROYECTO



CEPLANT

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS N°

Codigo: FT- SST- 059
Version: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 05/07/2020 VALIDO DESDE: 05/07/2020 (HORA: 7:00 am VALIDO HASTA: 10/07/2020 HORA: 5:00 pm)

NOMBRE DE LA EMPRESA: REGION S.A.S

AREA O LUGAR: Jód. S. A. S. Of. Adm. y Oper. Administrativa

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: Flavio Colla

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura de Estructura Metálica (Rebaranes) Orden y Arco

PERMISOS ANEXOS (Marcar con 'X' en la casilla que aplique)				LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con 'X' en la casilla que aplique)			
Espacios Confinados	<input type="checkbox"/>	Riesgo Eléctrico- Energías Peligrosas	<input type="checkbox"/>	Atmosferas	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>
Trabajo en Alturas	<input type="checkbox"/>	Trabajo en Caliente	<input type="checkbox"/>	Andamios	<input type="checkbox"/>	Soldadura	<input type="checkbox"/>
Trabajo con Químicos	<input type="checkbox"/>	Izaje Cargas	<input type="checkbox"/>	Escaleras	<input type="checkbox"/>	Pulidora	<input type="checkbox"/>

CONTROLES SST APLICADOS			
Permiso de Trabajo seguro	<input checked="" type="checkbox"/>	Charla Preoperacional	<input checked="" type="checkbox"/>
Inspecciones de equipos y herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	Inspección de maquinaria	<input type="checkbox"/>
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	<input type="checkbox"/>	Procedimientos	<input type="checkbox"/>
Inspección de equipo de TSA	<input type="checkbox"/>	Monitoreo de atmosferas peligrosas	<input type="checkbox"/>
ARD	<input type="checkbox"/>	Equipo Contra Incendios	<input type="checkbox"/>

PELIGROS IDENTIFICADOS							
BIOLÓGICO	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Biomecánico	Psicosocial	Fenomeno Naturales	
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Polvos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input type="checkbox"/>	Postura <input type="checkbox"/>	G. organizacional <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>	
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input type="checkbox"/>	Terremoto <input type="checkbox"/>	
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input type="checkbox"/>	Locativo <input type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>	
Riketsias <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>	
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interface personas tarea <input type="checkbox"/>	Derrumbe <input type="checkbox"/>	
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No Ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input type="checkbox"/>	Públicos <input type="checkbox"/>		Jornada de trabajo <input type="checkbox"/>	Precipitaciones <input type="checkbox"/>	
Fluidos o excrementos <input type="checkbox"/>	P. atmosféricas <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input type="checkbox"/>			Descargas eléctricas <input type="checkbox"/>	
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza:	Casco <input checked="" type="checkbox"/>	Barbuquejo <input type="checkbox"/>		Equipo de Rescate:			
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Monografas <input type="checkbox"/>		Arnes Cuerpo Entero: En H <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/>			
Protección Auditiva:	Inserción <input type="checkbox"/>	Dopa <input type="checkbox"/>		Eslinga: Absorvedor Choque <input type="checkbox"/>			
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/>	Materia Particulado <input type="checkbox"/>	Absorvedor Choque Y <input type="checkbox"/> Posicionamiento <input type="checkbox"/> Soldador <input type="checkbox"/>			
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Careta Soldador <input type="checkbox"/>		Adaptadores: Tie Off <input type="checkbox"/> Silla Trabajos en Suspensión <input type="checkbox"/>			
Protección Manual:	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poliuretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	Conectores: Mosquetón <input type="checkbox"/> freno <input type="checkbox"/>			
Protección Pies:	Botas de Seguridad: <input checked="" type="checkbox"/>	Dieléctricas <input type="checkbox"/>	Caña Alta <input type="checkbox"/>	Otros:			
Protección Corporal:	Camisa Manga Larga <input checked="" type="checkbox"/>	Antazon <input checked="" type="checkbox"/>	Peto Soldador <input type="checkbox"/>	Otros:			
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o antifluído <input checked="" type="checkbox"/>	Guantas de Látex <input checked="" type="checkbox"/>	Otros:			

HERRAMIENTA MANUAL			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		
			ESCALERAS		TALADRO
PULIDORA			Soldadura		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO					
Monitoreo de Atmosferas	<input type="checkbox"/>	Iluminación adicional	<input type="checkbox"/>	Uso de guardas para mamparas	<input type="checkbox"/>
Cinco reglas de oro	<input type="checkbox"/>	Inertizar	<input type="checkbox"/>	KI para demoras	<input type="checkbox"/>
Despresurizar	<input type="checkbox"/>	Puntos de Anclaje	<input type="checkbox"/>	Cerrar viles	<input type="checkbox"/>
Otros:		Otros:		Otros:	

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES RECOMENDADOS (Preventivos, Protocólos y/o Rescatistas)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspección de Áreas, Herramientas y Materiales	Locativa Biomecánica y Heronico	Caídas al nivel y con Mamparas uso de EPP, ceps	Señalización, Rincos, Alvaros, uso de EPP	Id de personal

Fecha: 13/02/2020

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS				
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR (Persona encargada de cumplir los controles)
Soldadura de estructura Metálica	Fuego Hacerme Inchuras	quemaduras, intoxicación Golpes, contusiones Caídas, lesiones	Woodspepp Clasificación Señalización	Todo el Personal
Instalación de estructura Metálica	Biomecánico Hacerme Inchuras	Dolor Hombros Golpes, lesiones Caídas, lesiones	Puntos de trabajo Preparación Asistido	
Retiro de Hacerme	Biomecánico Hacerme	Dolor musculares Golpes, contusiones	Woodspepp	
Orden y Aseo	Inchuras	Caídas, lesiones	Orden y Aseo Antecedido	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD				
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA	
Bernabé Reyes Pérez	1.052.285.678	Administrador	[Firma]	
Platón Ulloa Pérez	1.110.534.294	[Firma]	[Firma]	
Juan Camilo Bernal	1.110.553.905	[Firma]	[Firma]	
Edgar Antonio Coronado	1.110.606.904	[Firma]	[Firma]	

OBSERVACIONES

Firma en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas personalizadas en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICACIÓN DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST				
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA	
Alexandra López	1.110.530.652	PROF. SST	[Firma]	
Flamenco Bata	14.135.424	CONTRATISTA	[Firma]	

APROBACIÓN PROFESIONAL A CARGO DEL PROYECTO				
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA	



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS N°

Codigo: FF-SST-059
Version: 04
Fecha: 13/02/2020

GENERALIDADES
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 12/04/2021 VALIDO DESDE: 12/04/2021 HORA: 7:00 pm VALIDO HASTA: 12/04/2021 HORA:
NOMBRE DE LA EMPRESA: GEORINT S.A.S.
AREA O LUGAR: Administracion - Sección A - Esp. Oficina
JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: Hernando Gallo
ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura de estructura metálica (mezanina) Orden y Abres

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)
Espacios Confinados, Trabajo en Alturas, Trabajo con Químicos, Riesgo Electrico- Energías Peligrosas, Trabajo en Caliente, Izeje Cargas, Lista de chequeo o verificaciones (Marcar con X en la casilla que aplique)
Atmosferas, Andamios, Escaleras, MSDS, Soldadura, Pulidora, Grúas - Pluma, Excavaciones, Otros:

CONTROLES SST APLICADOS
Permiso de Trabajo seguro, Inspecciones de equipos y herramientas, Lista de chequeo Actividades de alto riesgo, Inspección de equipo de TSA, ARO, Charla Preoperacional, Inspección de maquinaria, Procedimientos, Monitoreo de atmosferas peligrosas, Equipo Contra Incendios, Revisión de pagos Seguridad Social, MSOS, Rotulado de materiales, Otro:

Table with 7 columns: BIOLÓGICO, Físico, Químico, Condiciones de Seguridad, Biomecánico, Psicosocial, Fenomeno Naturales. Rows include Virus, Bacterias, Hongos, Riketasias, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos, COVID-19, Ruido, Iluminación, Vibraciones, Temperaturas, R. Ionizante, R. No Ionizante, P. atmosfericos, Polvos, Fibras, M. Particulado, Gases y vapores, Líquidos, Humos metálicos y no metálicos, Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, A. tránsito, Públicos, Trabajos en altura, Espacios confinados, Postura, Esfuerzo (Sobre esfuerzo), Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas, G. organizacional, Organización del trabajo, Grupo de trabajo, Condición de la Tarea, Interface personas tarea, Jornada de trabajo, Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones, Descargas electricas.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
Protección cabeza: Casco, Barbuquejo, Protección Visual: Gafas de Seguridad, Monogras, Protección Auditiva: Inserción, Copa, Protección Respiratoria: Gases y Vapores, Humos Metálicos, Material Particulado, Protección Facial: Visor, Careta Soldador, Protección Manual: Nitrilo, Poliuretano, Vaqueta, Guante, S. dor, Protección Pies: Botas de Seguridad, Dieléctricas, Caña Alta, Suela, Protección Corporal: Camisa Manga Larga, Pantalón, Peto Soldador, Camisetas, Calza, Protección COVID-19: Mascantilla Desechable, Mascantilla Tela o anfitruido, Guantes de Nitrilo, Traje A. todo, Gorra o Facial.
EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS
Equipo de Rescate: Arnes Cuerpo Entero: En H, En Eléctrico, En Soldador, Eslinga: Absorbedor Choque, Absorbedor Choque Y, Posicionamiento, Soldador, Adaptadores: Tie Off, Silla Trabajos en Suspensión, Conectores: Mosquetón, freno, Otros:

HERRAMIENTA MANUAL
PULIDORA
HERRAMIENTAS
ESCALERAS
TALADRO

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO
Monitoreo de Atmosferas, Iluminación adicional, Uso de guardas para mamparas, Despreaular, Puntos de Anclaje, Cinco reglas de oro, Inertizar, Kit para derrames, Cerrar vías, Otros:

ANALISIS DE LOS RIESGOS
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas): Inspección de Arnes, Herramientas y Accesorios
PELIGRO (Fuente Situación): Locativo, Biomecánico, Químico
CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo): Caídas al mismo Nivel, Lesiones Musculares, golpes, bronce
CONTROLES RECOMENDADOS (Preventivos, Protectivos y/o Rescatistas): Detalle de Autocuidado, Uso de EPP
RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles): Todo el Personal

Fecha: 13/02/2020

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS				
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR LOS CONTROLES (Persona encargada de los controles)
Instalación de estructura	Mecánico Biomecánico Locotruo	Caídas, lesiones. Estrés lumbar. Ondas de choque	Uso de EPP Autocuidado. Orden y Aseo	Cada el personal
Soldadura estructura metálica	Fisico Mecánico Biomecánico	Irritación ocular. Lesión, contusiones Estrés ortomédula	Inspección Preferencia Checkers	
Despiece de material	Biomecánico Mecánico	Golpe, osteomielitis Caídas, lesiones	Planos de trabajo Uso de EPP	
Orden y Aseo	Locotruo	Caídas al mismo nivel.	Autocuidado	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Herman D. Novoa	1-002.235.675	Ay.	[Firma]
Thomson Pemei Sulu	93.387368	Oficial	[Firma]
Adriana Trujillo	08846611002001	Oficial	[Firma]
Edgar Antonio Cruzon	1-110.046.801	Oficial	[Firma]
Ysido Antonio Martinez	1-110.499.871	Oficial	[Firma]
Juan Adnan Espino	1-110.009.704	Oficial	[Firma]
Juan Camilo Baragan	1-110.553.908	Ayudante	[Firma]
Rosmarin Lopez Pacheco	1-110.479.040	Oficial	[Firma]
Diego Fernando Arriaga	1-110.050.000	Auxiliar	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas propias en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICÓ DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra Vergara	1-110.530.647	Inspectora SST	[Firma]
VALIDO - CONTRATISTA/MAESTRO			
NOMBRE/APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Thomson E. Ocaña	11.135.429	Contratista	[Firma]
APROBO - PROFESIONAL A CARGO DEL PROYECTO			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA



FECHA DE DIRIGENCIAMIENTO: 14/04/2021 VALIDO DESDE: 14/04/2021 HORA: 7:00 a.m. VALIDO HASTA: 20/04/2021 HORA: 5:00 p.m.

NOMBRE DE LA EMPRESA: GEORGIN S.A.S
ÁREA O LUGAR: Administración de Talento Humano

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL ÁREA: Hernán Galvis
ACTIVIDAD A REALIZAR: Elementos en contacto, Refuerzo de mallas, zupetas, vaqueros, columnas vigas cierezo, placa contrapiso

PERIGROS ANEXOS (Marcar con 'X' en la casilla que aplique) and LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con 'X' en la casilla que aplique)

CONTROLES SST APLICADOS

PELIGROS IDENTIFICADOS

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL and EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

HERRAMIENTA MANUAL, ESCALERAS, TALADRO

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS

Handwritten risk analysis table with columns: SECUENCIA ORDENADA DE PASOS, PELIGRO, CONSECUENCIAS, CONTROLES RECOMENDADOS, RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CON LOS CONTROLES (Persona encargada de controlar)
Elementos de contacto	Químico	irritación, lesiones	Chalecos	Yosely El personal
Reforzamiento de mallas	Biomecánico	lesion osteomuscular	Plumas Adecuadas	
elaboración de zapater	Helecnico	Golpe, contusión	Uso de EPP	
elaboración de cigar en aerosol	loceativo	caídas al nivel	Orden y Asso	
fundido de pluma costura	Químico	lesion, contusión	Orden y Asso	
	Químico	irritación, alergias	Orden y Asso	
	Biomecánico	lesion muscular	Orden y Asso	
	loceativo	caídas al nivel	Orden y Asso	
	Químico	irritación	Turnos de trabajo	
	Biomecánico	lesion muscular	Autocuidado	
	loceativo	caídas, Golpe	Señalización	
	Químico	lesion, contusión	Uso de EPP	
Orden y boeo.	loceativo	caídas al nivel	Orden, limpieza	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Hernán Danilo Abaza	1002.235.675	Ayudante	[Firma]
Jonathan Fanel Subir	93.882.368	Oficial	[Firma]
Alexander Tinjara	100466114072001	Auxiliar O	[Firma]
Edgar Antonio Carrón	1-110.546.804	Oficial	[Firma]
Juan Camilo Bernaldo	1-110.404.671	Ayudante	[Firma]
German Alberto Novillo	1-110.553.908	Ayudante	[Firma]
Yanis Antonio Lantre	1-110.046.840	Ayudante	[Firma]
José A. Rodríguez	1-110.754.754	Oficial	[Firma]
María A. Bernales	1-110.477.046	Ayudante	[Firma]
Luis Fernando Arriaga	14.137.150	Ayudante	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas propuestas en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra López	1-110.530.094	Inspector SST	[Firma]
Yosely E. Guillón	14.125.474	Profesional a cargo del proyecto	[Firma]



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FT- SST- 059
Version: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 26/01/2021 VALIDO DESDE: 26/01/2021 HORA: 7:00 am VALIDO HASTA: 01/02/2021 HORA: 5:00 pm

NOMBRE DE LA EMPRESA: CEPORINT S.A.S

AREA O LUGAR: Administracion de Obra

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: Hernan Gomez

ACTIVIDAD A REALIZAR: Alotado en Mortero, impermeabilizacion instalaciones hidrosanitarias Ciden y Arco.

Table with 2 main sections: 'RIESGOS ANEXOS' and 'LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES'. Rows include 'Espacios Confinados', 'Trabajo en Alturas', 'Trabajo con Químicos', 'Permisos de Trabajo seguro', 'Inspecciones de equipos y herramientas', 'Lista de chequeo Actividades de alto riesgo', 'Inspección de equipo de TSA', and 'ARG'.

Table titled 'PELIGROS IDENTIFICADOS' with columns: BIOLÓGICO, Físico, Químico, Condiciones de Seguridad, Biomecánico, Psicosocial, Fenómeno Naturales. Rows include Virus, Bacterias, Hongos, Riketsias, Picaduras, Mordeduras, Ruidos o sacudimientos, COVID-19, Postura, Esfuerzo (Sobre esfuerzo), Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas, Tránsito, Públicos, Trabajos en altura, Condiciones de la Tarea, Interface personas tareas, Jornada de trabajo, and Descargas eléctricas.

Table with 2 main sections: 'ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL' and 'EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS'. Rows include 'Protección cabeza', 'Protección Visual', 'Protección Auditiva', 'Protección Respiratoria', 'Protección Facial', 'Protección Manual', 'Protección Pies', 'Protección Corporal', and 'Protección COVID-19'.

Table titled 'EQUIPOS Y HERRAMIENTAS' with columns: HERRAMIENTA MANUAL, ESCALERAS, TALADRO, PULIDORA.

Table titled 'PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO' with columns: Monitoreo de Atmosferas, Iluminación adicional, Uso de guardas para manoplas, Despresurizar, Puntos de Anclaje, Cinco reglas de oro, Inertizar, KIT para derrames, Cerrar Vías, Otros.

Table titled 'ANALISIS DE LOS RIESGOS' with columns: SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas), PELIGRO (Fuente Situación), CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo), MEDIDAS RESERVADAS (Preventivas, Protectivas y/o Pasivas), RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles). Handwritten entries include: 'Inspeccion de riesgos, Herramientas, Materiales', 'Ergonomico', 'Caídas al nivel', 'Cortes, lesiones', 'lesion Huesos', 'Sensibilización', 'uso EPP', 'inspección', 'Orden y Arco', 'todo el personal'.

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controlar)
Alistado en flotero.	Mecánico	Caídas al nivel, Golpes, lesiones	Orden y Arco.	Todo el Personal
Impermeabilización de el estado	Químico.	irritaciones, lesiones	hidratación	
Instalación de Hidrosanitaria	Químico. Bromecanico Mecánico.	Alergias Lesiones osteomusculares. Golpes, lesiones.	inspección Autocuidado	
Orden y Aseo.	Mecánico. Locativo	Herramientas. Caídas al nivel Golpes, lesiones	Uso de epp. Autocuid Quitar Preoperacional Inspección	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
German Dario Nolasco	1.002.235.675	Asistent	[Firma]
Thomson Faniel Suter	93.382.368	Oficio	[Firma]
Alexander Turipava	100066114072001	Auxiliar O	[Firma]
Edgar Antonio Barrón	1.110.546.804	Oficial	[Firma]
Juan Camilo Buzamón	1.110.444.611	Asistente	[Firma]
German Alberto Navarrete	1.110.553.908	Asistente	[Firma]
Ynes Antonia Monte	1.110.548.940	Asistente	[Firma]
Josely A. Espital	1.110.554.354	Oficial	[Firma]
Ynes A. Beroncel	1.110.444.096	Asistente	[Firma]
Luis Fernando Arreola	14.137.150	Asistente	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acatgo que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas propuestas en las condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICACION DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST			
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra Urquiza	1.110.530.654	Inspector SST	[Firma]
Ynes E. Guiton	14.125.429	PROFESIONAL A CARGO DEL PROYECTO	[Firma]
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FT-55T-050
Versión: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE ELABORACIÓN: 03/05/2021 VALIDO DESDE: 03/05/2021 HORA: 9:00 am VALIDO HASTA: 03/05/2021 HORA: 5:00 pm

NOMBRE DE LA EMPRESA: **ADPANI SAS**
AREA O LUGAR: **Administración**
JEFE DE FREENTE/RESPONSABLE DEL AREA: **Hernán Gallo**
ACTIVIDAD A REALIZAR: **Instalación Hidrosanitarias, Instalación eléctrica.**

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)				LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)			
Espacios Confinados	<input type="checkbox"/>	Riesgo Eléctrico - Energías Peligrosas	<input type="checkbox"/>	Atmósferas	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>
Trabajo en Alturas	<input type="checkbox"/>	Trabajo en Caliente	<input type="checkbox"/>	Andamios	<input type="checkbox"/>	Soldadura	<input type="checkbox"/>
Trabajo con Químicos	<input type="checkbox"/>	Uso de Cargas	<input type="checkbox"/>	Escaleras	<input type="checkbox"/>	Pulidora	<input type="checkbox"/>
Permiso de Trabajo seguro	<input checked="" type="checkbox"/>	Cobertura Preocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de página Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:	
Inspecciones de equipos y herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	Inspección de maquinaria	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>	Otro:	
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	<input type="checkbox"/>	Procedimientos	<input type="checkbox"/>	Verificación Rotulado de materiales	<input type="checkbox"/>	Otro:	
Inspección de equipo de TSA	<input type="checkbox"/>	Monitoreo de atmósferas peligrosas	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	
ARD	<input type="checkbox"/>	Equipo Contra Incendios	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	

PELIGROS IDENTIFICADOS							
Biológico	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Bioacústico	Psicosocial	Fenómeno Naturales	
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Polvos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	Organización <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>	
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input checked="" type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Terremoto <input type="checkbox"/>	
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input checked="" type="checkbox"/>	Locativo <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>	
Riesgos <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>	
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interface personas tarea <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No Ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input checked="" type="checkbox"/>	Públicos <input type="checkbox"/>		Jornada de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Presipitaciones <input checked="" type="checkbox"/>	
Fluidos o toxicidad <input type="checkbox"/>	P. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input checked="" type="checkbox"/>			Descargas eléctricas <input type="checkbox"/>	
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza:	Casco <input type="checkbox"/>	Barbuquejo <input checked="" type="checkbox"/>		Equipo de Rescate:			
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input type="checkbox"/>	Monogafas <input checked="" type="checkbox"/>		Arnes Cuerpo Entero: En H <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	Enchufe <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>
Protección Auditiva:	Insertión <input type="checkbox"/>	Tapas <input type="checkbox"/>		Estinga: Absorvedor Choque <input type="checkbox"/>		Absorvedor Choque Y <input type="checkbox"/>	Posicionamiento <input type="checkbox"/>
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/>	Materia Particulado <input type="checkbox"/>	Adaptadores: Tie Off <input type="checkbox"/>		Sin Trabajos en Suspensión <input type="checkbox"/>	
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Careta Soldador <input type="checkbox"/>		Conectores: Mosquetón <input type="checkbox"/>		Yero <input type="checkbox"/>	
Protección Manual:	Guante <input type="checkbox"/>	Poliuretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	Otros:			
Protección Pies:	Suelas de Seguridad <input type="checkbox"/>	Dieléctricas <input checked="" type="checkbox"/>	Cable Alta <input type="checkbox"/>				
Protección Corporal:	Camisa Manga Larga <input type="checkbox"/>	Antistático <input checked="" type="checkbox"/>	Palo Soldador <input checked="" type="checkbox"/>				
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o anillo <input type="checkbox"/>	Guantes de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>				

HERRAMIENTA MANUAL			ESCALERAS			TALADRO		
PULIDORA								

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO							
Monitoreo de Atmósferas	<input type="checkbox"/>	Iluminación adicional	<input type="checkbox"/>	Uso de guardas para manoplas	<input type="checkbox"/>	Desprejuiciar	<input type="checkbox"/>
Cinco reglas de oro	<input type="checkbox"/>	mezclar	<input type="checkbox"/>	Kit para derrames	<input type="checkbox"/>	Cerrar vías	<input type="checkbox"/>

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	Control de Riesgos (Prevenivos, Protectivos y/o Rescatistas)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspección de cables, herramientas y materiales	Locativo Herramientas Biomecánico	Cuadras al nivel Golpes, lesionar lesión miembros	Señalización uso EPP inspección Orden y Aseo	Todo el personal



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS N°

Código: FT-551-059
Versión: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE OBLIGACIONAMIENTO: 13/02/2020 VALIDO DESDE: 13/02/2020 HORA: 7:00 am VALIDO HASTA: 13/02/2020 HORA: 2:00 pm.

NOMBRE DE LA EMPRESA: **ABBOTT S.A.S**

AREA O LUGAR: **Administración de Planta**

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: **Hernán Gallo**

ACTIVIDAD A REALIZAR: **Instalación hidrosanitarios, tuberías, Instalaciones Eléctricas, Retiro de Materiales, Orden y Aseo**

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)				LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)			
Espacios Confinados	Riesgo Eléctrico- Energías Peligrosas	Atmósferas	MSDS	Grías - Pluma			
Trabajo en Alturas	Trabajo en Caliente	Andamios	Soldadura	Excavaciones			
Trabajo con Químicos	Traje Cargas	Escaleras	Pulidora	Otros:			

CONTROLES SST APLICADOS			
Permiso de Trabajo seguro	Carta Preoperatorial	Retención de pagos Seguridad Social	Otro:
Inspecciones de equipos y herramientas	Inspección de maquinaria	MSDS	Otro:
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	Procedimientos	Verificación Rotulado de materiales peligrosos	Otro:
Inspección de equipo de TSA	Monitoreo de atmósferas peligrosas	Otro:	Otro:
ARD	Equipo Contra Incendios	Otro:	Otro:

PELIGROS IDENTIFICADOS						
BIOLÓGICO	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Biomecánica	Psicosocial	Fenómenos Naturales
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Poivos <input type="checkbox"/>	Mecánica <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	E. organizacional <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input checked="" type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Tormenta <input type="checkbox"/>
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input checked="" type="checkbox"/>	Logístico <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>
Ricketias <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Terminológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interface personas tarea <input type="checkbox"/>	Derrumbe <input type="checkbox"/>
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No Ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input checked="" type="checkbox"/>	Públicos <input type="checkbox"/>		Jornadas de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Precipitaciones <input checked="" type="checkbox"/>
Fluidos o excrementos <input type="checkbox"/>	P. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input checked="" type="checkbox"/>			Descargas eléctricas <input type="checkbox"/>
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza:	Casco <input checked="" type="checkbox"/>	Barbuquejo <input type="checkbox"/>		Equipo de Rescate:			
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Monogafas <input type="checkbox"/>		Ames Cuerpo Entero: Ent H <input checked="" type="checkbox"/>	Eléctrico <input type="checkbox"/>	Soldador <input type="checkbox"/>	
Protección Auditiva:	Inserción <input type="checkbox"/>	Dopa <input type="checkbox"/>		Eslinga: Absorvedor Choque <input type="checkbox"/>	Absorvedor Choque Y <input type="checkbox"/>	Posicionamiento <input type="checkbox"/>	Soldador <input type="checkbox"/>
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/>	Materia Particulado <input type="checkbox"/>	Adaptadores: Tie Off <input type="checkbox"/>	Sita Trabajos en Suspensión <input type="checkbox"/>		
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Careta Soldador <input type="checkbox"/>		Conectores: Mosquetón <input type="checkbox"/>	Jerco <input type="checkbox"/>		
Protección Manual:	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poluretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	X-aza <input type="checkbox"/>	Soldador <input type="checkbox"/>		
Protección Pies:	Botas de Seguridad: Dieléctricas <input checked="" type="checkbox"/>	Carra Alta <input type="checkbox"/>	Guacho <input type="checkbox"/>	Otros:			
Protección Corporal:	Camisa Manga Larga <input checked="" type="checkbox"/>	Antaion <input checked="" type="checkbox"/>	Peto Soldador <input checked="" type="checkbox"/>	Calzinas <input type="checkbox"/>	Guayusa <input type="checkbox"/>		
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o antifluído <input checked="" type="checkbox"/>	Guantes de Nitrilo <input checked="" type="checkbox"/>	Botas <input type="checkbox"/>	Protector Facial <input type="checkbox"/>		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		
HERRAMIENTA MANUAL	ESCALERAS	TALADRO
PULIDORA		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO					
Monitoreo de Atmosferas	Iluminación adicional	Uso de guardas para mamparas	Despresurizar	Cerrar vistas	Puntos de Anclaje
Cinco reglas de oro	Interrizar	RG para derrames			Otros:

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES MECANICOS (Preventivos, Protectivos y/o Pasivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROL (Persona encargada de controlar)
Inspección de tuberías, Herramientas y Materiales	Activos Herramientas Biomecánica	Cuadras al nivel Golpes, lesiones lesión Hombros	Personalización uso de EPP Inspección Orden y Aseo	Respon el personal

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR (Persona encargada de los controles)
Instalación Microsami Tony	Biomecánico Herramienta Locativo	Lesión ortomédula Golpes, contusiones Caídas al mismo nivel	Chubasque Inspección Orden y limpieza	
Instalación eléctrica	Eléctrico Biomecánico Herramienta	electrocución Quemaduras, golpes, laceraciones Golpes, laceraciones	Preoperación Chubasque SST Uso de EPP	
Petro de Flakred	Locativo Herramienta	Caídas al nivel Golpes, laceraciones	Orden y Aseo Uso de EPP	
Orden y limpieza	Biomecánico Locativo	Quemaduras, laceraciones Golpes	Autocuidado Orden, Aseo.	

todo el personal

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Renan D. Duró Abuela	1.002.235.697	Supervisor	[Firma]
Wilson Fajal Sukir	93.382.368	Oficial	[Firma]
Alexander Tinjara	100466114072001	Auxiliar O	[Firma]
Edgar Antonio Barrón	1.110.546.804	Oficial	[Firma]
Juan Camilo Buzamán	1.110.404.671	Supervisor	[Firma]
German Alberto Nuñez	1.110.553.909	Auxiliar	[Firma]
Yanis Antonio Monte	1.110.546.840	Oficial	[Firma]
José A. Espinoza	1.110.554.354	Oficial	[Firma]
German A. Hernández	1.110.474.096	Auxiliar	[Firma]
Diego Fernando Hernández	14.137.150	Auxiliar	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas y equipos en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICACIÓN DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra López	1.110.530.654	Inspector SST	[Firma]
Thomás E. Celón	14.135.424	Contratista	[Firma]



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATEW

Código: FT- 55T- 059
Versión: 04
Fecha: 15/02/2020

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15/02/2021 VALIDO DESDE: 15/02/2021 HORA: 9:00 am VALIDO HASTA: 12/02/2021 HORA: 5:00 pm

GENERALIDADES

NOMBRE DE LA EMPRESA: **RODRIK S.A.S**

AREA O LEGAJA: **Administración de Obra**

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: **Humberto Galvis**

ACTIVIDAD A REALIZAR: **Instalación eléctrica, Redes de comunicación, instalación de estructura orden y arco.**

LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)

Espacios Confinados	Riesgo Eléctrico- Energías Peligrosas	Atmósferas	MSDS	Grúas - Pluma
Trabajo en Alturas	Trabajo en Caliente	Andamios	Soldadura	Excavaciones
Trabajo con Químicos	Isaje Cargas	Escaleras	Pulidora	Otros:

CONTROLES SST APLICADOS

Permiso de Trabajo seguro	<input checked="" type="checkbox"/>	Charla Preoperacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de pagos Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:
Inspecciones de equipos y herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	Inspección de maquinaria	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>	Otro:
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	<input type="checkbox"/>	Procedimientos	<input type="checkbox"/>	Verificación rotulado de materiales peligrosos	<input type="checkbox"/>	Otro:
Inspección de equipo de TSA	<input type="checkbox"/>	Monitoreo de atmósferas peligrosas	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:
ARD	<input type="checkbox"/>	Equipo Contra Incendios	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:

PELIGROS IDENTIFICADOS

BIOLOGICO	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Biomecánica	Psicosocial	Fenómeno Naturales
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Polvos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	S. organizacional <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input checked="" type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Terremoto <input type="checkbox"/>
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input checked="" type="checkbox"/>	Lorotivo <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>
Rickettsias <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. Anisito <input type="checkbox"/>		Interfase persona tarea <input type="checkbox"/>	Derrumbe <input type="checkbox"/>
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No Ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input checked="" type="checkbox"/>	Públicos <input type="checkbox"/>		Jornada de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Precipitaciones <input type="checkbox"/>
Flujos o excrementos <input type="checkbox"/>	P. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input checked="" type="checkbox"/>			Descargas eléctricas <input type="checkbox"/>
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza:	Casco <input checked="" type="checkbox"/>	Barbuquejo <input type="checkbox"/>		Equipo de Rescate:			
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Monografas <input type="checkbox"/>		Arnes Cuerpo Entero: En H <input checked="" type="checkbox"/>	Enchufe <input type="checkbox"/>	Enchufe <input type="checkbox"/>	Enchufe <input type="checkbox"/>
Protección Auditiva:	Insertión <input type="checkbox"/>	Copa <input type="checkbox"/>		Estringa: Absorbedor Choque <input type="checkbox"/>	Absorbedor Choque Y <input type="checkbox"/>	Posicionamiento <input type="checkbox"/>	Soldador <input type="checkbox"/>
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/>	Material Particulado <input type="checkbox"/>	Adaptadores: Tra Off <input type="checkbox"/>	Silla Trabajo en Suspensión <input type="checkbox"/>		
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Careta Soldador <input type="checkbox"/>		Conectores: Mosquetón <input type="checkbox"/>	Teno <input type="checkbox"/>		
Protección Manual:	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poliuretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	Arza <input type="checkbox"/>	Soldar <input type="checkbox"/>		
Protección Pies:	Botas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Dieléctricas <input type="checkbox"/>	Caña Alta <input type="checkbox"/>	Luchito <input type="checkbox"/>			
Protección Corporal:	Camisa Manga Larga <input checked="" type="checkbox"/>	Antalon <input checked="" type="checkbox"/>	Peto Soldador <input checked="" type="checkbox"/>	Tablas Carnaza <input type="checkbox"/>			
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o antiárido <input type="checkbox"/>	Uñas de Acero <input checked="" type="checkbox"/>	Uñas de Acero <input type="checkbox"/>	Uñas de Acero <input type="checkbox"/>		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA MANUAL	ESCALERAS	TALADRO
PULIDORA		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO

Monitoreo de Atmósferas	Iluminación adicional	Uso de guardas para rampas	Despresurizar	Puntos de Anclaje
Cinco reglas de oro	Inertizante	Kit para derrames	Cerrar vías	Otros:

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROL DE RIESGOS (Preventivos, Protectivos y/o Rescatistas)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspección de áreas, Herramientas y Materiales	Tratamiento Biomecánico	Cuadras al nivel Colper, lesionar lesion Huesos	Verificación uso EPP Inspección Orden y Arco	todo el personal

Fecha: 13/02/2020

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS				
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR (Persona encargada de los controles)
Instalación eléctrica	Eléctrico Biomecánico	electrocución. Lesión en extremidad	Charla y Preselección Autocuidado	todo el personal
Instalación de Red de comunicación	Acústico. Biomecánico Mecánico.	Chidas, lesiones. Lesiones, golpes. Golpes, lesiones	Orden y Aseo Puntos de Atención Uso de EPP	
Instalación de estructura	Biomecánico Mecánico.	Lesiones en extremidad Golpes, lesión	Conseguencias inspecciones	
Orden y Aseo	Acústico.	caídas, nivel	Autocuidado	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Hernán Darío Nava	1002.230.677	Asistente	[Firma]
Winston Faniel Subir	93.382.368	Oficio	[Firma]
Alexander Tinjara	100466114072001	Auxiliar O	[Firma]
Edgar Antonio Barrón	1.110.546.804	Oficial	[Firma]
Juan Camilo Buitrago	1.110.404.671	Asistente	[Firma]
Gerardo Alberto Nájera	1.110.553.909	Asistente	[Firma]
Vincent Antonio Martínez	1.110.546.980	Asistente	[Firma]
José A. Espinosa	1.110.454.754	Oficial	[Firma]
José A. Hernández	1.110.454.896	Asistente	[Firma]
Diego Fernando Hernández	14.137.150	Asistente	[Firma]

OBSERVACIONES

Firma en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas de trabajo en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICADO DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
María Victoria Uzcátegui	1.110.530.044	Inspector SST	[Firma]
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Diego E. León	14.135.429	Contratista Maestro	[Firma]
NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
		Profesional a cargo del proyecto	[Firma]