AXA COLPATRIA

# INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SALUD TOTAL S.A. E.P.S | CÓDIGO EPS: EPS002 | ARL A LA QUE ESTA AFILIADO: COLPATRIA | CÓDIGO ARL: 4

AFP A LA QUE ESTA AFILIADO: PORVENIR | SEGURO SOCIAL: SI [ ] NO [X] | CUAL?: PORVENIR | CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL: 003

## I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) EMPLEADOR [X] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]

SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otras actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil, incluye actividades como cimentación, incluida la hincadura de pilotes, obras de aislamiento contra el agua y la humedad | CÓDIGO: 5439001

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REY OVIEDO KRYSTYE | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [ ] CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] CD [ ] SD [ ] PE [ ] | NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 1001295396

DIRECCIÓN: CLL 57 NO 23 A 131 SAN ANTONIO | TELÉFONO: 3168226493 | FAX: 0 | DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO: 73

CORREO ELECTRÓNICO (MAIL): krystye@hotmail.com | MUNICIPIO: IBAGUE | CÓDIGO: 73001 | ZONA: U [X] R [ ]

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: REY OVIEDO KRYSTYE | ¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI [ ] NO [X]

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: Otras actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil, incluye actividades como cimentación, incluida la hincadura de pilotes, obras de aislamiento contra el agua y la humedad, deshumidificación de edificios, prof | CÓDIGO: 5439001

DIRECCIÓN: CLL 57 NO 23 A 131 SAN ANTONIO | TELÉFONO: 3168226493 | FAX: 0

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO: 73 | MUNICIPIO: IBAGUE | CÓDIGO: 73001 | ZONA: U [X] R [ ]

## II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA [ ] (2) MISIÓN [X] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ] | CARGO: AYUDANTE CONSTRuccion

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente) | CÓDIGO:

NOMBRE COMPLETO: OSCAR EDUARDO SUAREZ RODRIGUEZ | FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/1981 | SEXO: M [X] F [ ]

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SD [ ] PE [ ] | NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 5827413 | TELÉFONO: 3214201702 | FAX:

DIRECCIÓN: cra 7 23-193 barrio san antonio | DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO: 73 | MUNICIPIO: IBAGUE | CÓDIGO: 73001 | ZONA: U [X] R [ ]

OCUPACION HABITUAL: Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines | CÓDIGO: 000712 | TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 08 días - 000 meses

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 16/03/2023 | SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL): 1160000.00 | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNO [X] (2) NOCTURNO [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ]

## III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE: 23/03/2023 | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS): 01:30 | DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE: Jueves | JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL [X] (2) EXTRA [ ]

¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? (1) SI [X] (2) NO [ ] | CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO): | CÓDIGO: 0 | TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: 06 Horas - 30 minutos

TIPO DE ACCIDENTE: (1) ViIOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]

¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X] | DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: TOLIMA | CÓDIGO: 73 | MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: IBAGUE | CÓDIGO: 73001

ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U [X] R [ ] | LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA [ ] (2) FUERA DE LA EMPRESA [X]

INDIQUE CUAL SITIO:
- [ ] (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- [X] (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- [ ] (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- [ ] (4) CORREDORES O PASILLOS
- [ ] (5) ESCALERAS
- [ ] (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- [ ] (7) OFICINAS
- [ ] (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [ ] (9) OTRO:

TIPO DE LESIÓN:
- [ ] (10) FRACTURA
- [ ] (20) LUXACIÓN
- [ ] (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA
- [ ] (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO
- [ ] (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (exclución o pérdida de ojo)
- [ ] (41) HERIDA
- [ ] (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
- [X] (55) GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO
- [ ] (60) QUEMADURA
- [ ] (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
- [ ] (80) EFECTO DEL TIEMPO, CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
- [ ] (81) ASFIXIA
- [ ] (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
- [ ] (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
- [ ] (90) LESIONES MÚLTIPLES
- [ ] (99) OTRO:

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:
- [ ] (1) CABEZA
- [ ] (1.12) OJO
- [ ] (2) CUELLO
- [ ] (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- [ ] (3.32) TORAX
- [ ] (3.33) ABDOMEN
- [ ] (4) MIEMBROS SUPERIORES
- [ ] (4.46) MANOS
- [X] (5) MIEMBROS INFERIORES
- [ ] (5.56) PIES
- [ ] (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- [ ] (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):
- [ ] (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- [ ] (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- [ ] (3) APARATOS
- [ ] (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- [ ] (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- [ ] (44) RADIACIONES
- [X] (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [ ] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- [ ] (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- [ ] (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:
- [ ] (1) CAÍDA DE PERSONAS
- [ ] (2) CAÍDA DE OBJETOS
- [ ] (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- [X] (4) ATRAPAMIENTOS
- [ ] (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- [ ] (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- [ ] (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- [ ] (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- [ ] (9) OTRO:

## IV. DESCRIPCION DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

el empleado se encontraba abriendo un canal para meter un tubo y de repente le cae un alud de tierra sobre los miembros inferiores, causandole dolor y limitacion en la rodilla derecha y pierna izquierda

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE | HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI [ ] NO [X]

| NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|---|
| | CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SD [ ] PE [ ] | | |
| | CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SD [ ] PE [ ] | | |

RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

| NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|---|
| yineth cruz muñoz | CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SD [ ] PE [ ] | 28949687 | asistente administrativa |

FIRMA o SELLO:

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA ARL
23/03/2023 09:30:00 p.m.
RECIBIDO PARA ESTUDIO

REPORTE No. 20230020515

FECHA DE RECEPCIÓN: 23/03/2023 09:30:00 p.m.

AXA COLPATRIA ARL

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 07/02/2019 |

## DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

**ACCIDENTE** [ ] **INCIDENTE** [ ] **SITUACIÓN DE EMERGENCIA** [ ]

**Centro de Trabajo:** ING. MARIO GABRIEL JIMENEZ **Dirección:**

**Ciudad o Municipio:** IBAGUE **Teléfono:** 3165423985 **Zona:** U [X] R [ ]

## DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres: **OSCAR EDUARDO** Apellidos: **SUAREZ RODRIGUEZ**

No. Documento: 5.827.413 Edad cumplida (años): 24 Sexo: M [X] F [ ]

ARL : AXA COLPATRIA EPS: SALUD TOTAL Salario: $ 1.100.000,00

Cargo: AYUDANTE

| | AÑOS | MESES | DÍAS |
|---|---|---|---|
| Tiempo en el Cargo: | 4 | | |
| Tiempo en la empresa: | | | 7 |

Jornada de trabajo: Diurna [ ] Nocturna [ ]

Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [ ] Temporal [X] Subcontratista [ ] Otro [ ] Cuál?

## DATOS SOBRE EL INCIDENTE

Fecha del Incidente: DD 23 MM 03 AA 2023 Fecha del Reporte: DD 23 MM 03 AA 2023 Hora ocurrencia: HH 13 MM 30

Sitio exacto del incidente: OBRA .BARRIO 20 DE JULIO Día de la Semana: MA MI VIERNES SA DO

Actividad desempeñada en el momento del incidente: AYUDANTE

La actividad que estaba realizando es propia de su oficio? SI [X] NO [ ] Días de Incapacidad: 30

La actividad estaba autorizada en el momento del incidente? SI [X] NO [ ]

Nombre de quien autorizó la actividad: CARLOS BONILLA Cargo: MAESTRO

El trabajador recibió capacitación para realizar la tarea? SI [ ] NO [X] Fecha de Registro: DD MM AA

Tipo de Incidente: OPERATIVO [X] Proceso Administrativo [ ] Violencia [ ]

Deportivo [ ] Transito [ ] Otro [ ] Cuál?

Severidad del Incidente: Mortal [ ] Grave [X] Leve [ ] Sin incapacidad [ ]

**TESTIGOS:**

Nombre Completo: CARLOS BONILLA

Documento de Identidad No. 93.398.273

Nombre Completo:

Documento de Identidad No. Cargo: Tel:

## DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE (quién, qué, cuándo, dónde, y cómo ocurrió?)

**Versión del Accidentado:** Cuando me encontraba abriendo un canal para meter un tubo y de repente cae un alud de tierra sobre los miembros inferiores, causandole dolor y limitacion en la rodilla derecha y pierna izquierda

**Versión de Testigos:** Cuando el trabajador ingreso a la excavación el terreno estaba desestabilizado y solo escuche el grito de Oscar Eduardo al verificar que habia pasado esta ba atrapado hasta la rodillas y recurrimos a prestar los primeros auxilios

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 07/02/2019 |

**TIPO DE LESION**

- [ ] CONTUSION
- [ ] LUXACION O EXGUINCE
- [ ] QUEMADURA O ERITEMA
- [ ] CUERPO EXTRAÑO
- [ ] DISTENCION MUS. O DESGARRO
- [ ] LACERACION
- [ ] HERIDA(CORTADA, PUNCIÓN)
- [ ] AMPUTACION O ENUCLEACION
- [ ] TRAUMA POR GOLPE
- [ ] OTROS

Cuál? _____

- [ ] INFLAMACION VIAS RESPIRATORIAS (AgenteQm)
- [ ] DERMATITIS
- [ ] CHOQUE ELECTRICO
- [X] FRACTURA, FISURA
- [ ] INSOLACION, AGOTAMIENTO POR CALOR
- [ ] MUERTE
- [ ] POLITRAUMATISMO
- [ ] REACCION ALERGICA
- [ ] SIN LESION APARENTE
- [ ] ENVENENAMIENTO

**PARTE DEL CUERPO AFECTADA**

- [ ] OJOS
- [ ] MANDIBULA
- [ ] BOCA
- [ ] CEJA
- [ ] CARA
- [ ] NARIZ
- [ ] CABEZA
- [ ] ABDOMEN
- [ ] BRAZO
- [ ] MANOS
- [ ] DEDOS DE MANO
- [ ] COLUMNA
- [ ] ESPALDA
- [ ] OIDO
- [ ] TOBILLOS
- [ ] CUELLO
- [ ] PIES
- [X] PIERNA
- [ ] PIEL
- [ ] OTROS
- [ ] TORAX
- [ ] CADERAS
- [ ] HOMBRO
- [ ] CODO
- [ ] MUÑECA
- [ ] DEDOS DE LOS PIES
- [ ] GENITALES
- [ ] LESIONES MULTIPLES
- [ ] SISTEMA MUSCULAR

Cuál? DERECHA

**AGENTE DE LESIÓN**

- [ ] HERRAMIENTAS MANUALES NO MECANIZADAS
- [ ] EQUIPOS
- [ ] MAQUINAS
- [ ] VEHÍCULOS
- [X] MATERIAL
- [ ] ESTRUCTURAS
- [ ] ACCESORIOS PERSONALES
- [ ] ALTURAS
- [ ] OTRO

- [ ] PERSONAS
- [X] ANIMALES
- [ ] SUST. QUÍMICAS
- [ ] APARAT. ELÉCTRICOS
- [ ] ESCALERAS
- [ ] SUPERFICIES DE TRABAJO
- [ ] MEDIO AMBIENTE

TERRENO

**AGENTE DEL INCIDENTE**

- [ ] HERRAM. MAN. NO MECANIZ.
- [ ] EQUIPOS
- [ ] MAQUINAS
- [ ] VEHÍCULOS
- [X] MATERIALES
- [ ] ESTRUCTURAS
- [ ] ACCESORIOS PERSONALES
- [ ] ALTURAS
- [ ] OTRO

- [ ] MOBIL., MUEBL. Y ADORNOS
- [ ] PERSONAS
- [ ] ANIMALES
- [ ] SUST. QUÍM.
- [ ] APARATOS ELECTRICOS
- [ ] ESCALERAS
- [ ] SUPERF. DE TRABAJO
- [ ] VESTUARIO
- [ ] APARATOS DE IZAR

Cuál? _____

**MECANISMO O FORMA DEL INCIDENTE**

- [ ] GOLPEADO
- [ ] CAIDA
- [ ] ATRAPAMIENTO
- [ ] SOBREESFUERZO
- [ ] FRICCION
- [ ] SUPERFICIE CORTANTE
- [ ] CONTACTO QUIMICO
- [ ] CONTACTO ELECTRICO
- [ ] REACCION CORPORAL
- [ ] CALOR
- [ ] INCIDENTE TRANSPORTE
- [ ] OTRO

Cuál? _____

## INVESTIGACIÓN DEL INCIDENTE - ANÁLISIS DE CAUSALIDAD

### CAUSAS INMEDIATAS

**ACTOS SUBESTANDAR**

- [ ] LIMPIEZA, LUBRICACION,AJUSTE O REPARACION DE EQUIPO MOVIL O DE PRESION
- [ ] OMITIR EL USO DE EQUIPO DE PROTEC. PERSONAL DISPONIBLE
- [ ] OMITIR EL USO DE ATUENDO PERSONAL SEGURO
- [X] NO ASEGURAR O ADVERTIR
- [ ] BROMAS O JUEGOS PESADOS
- [ ] USO INADECUADO DE EQUIPO
- [ ] USO INAPROPIADO DE LAS MANOS O PARTES EL CUERPO
- [ ] FALTA DE ATENCIÓN A LAS CONDICIONES DEL PISO O LAS VECINDADES
- [ ] HACER INOPERANTES LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD
- [ ] OPERAR O TRABAJAR A VELOCIDAD INSEGURA
- [ ] ADOPTAR UNA POSISCIÓN INSEGURA
- [ ] ERRORES DE CONDUCCIÓN
- [ ] COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR, INSEGURAMENTE
- [ ] USAR EQUIPO INSEGURO
- [ ] ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE
- [ ] NINGUN ACTO SUBESTNDAR

**CONDICIONES SUBESTANDAR**

- [ ] RIESGO DE LA ROPA O VESTUARIO
- [ ] RIESGOS AMBIENTALES NO ESPECIF. EN OTRA PARTE
- [X] METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS
- [ ] RIESGO DE COLOCACIÓN O EMPLAZAMIENTO (MATERIALES, EQUIPOS, EXCEPTO PERSONAS )
- [ ] INADECUADAMENTE PROTEGIDO
- [ ] RIESGOS AMBIENTALES EN TRABAJOS EXTERIORES, DISTINTOS A OTROS RIESGOS PÚBLICOS
- [ ] RIESGOS PÚBLICOS
- [ ] CONDICIONES AMBIENTALES PELIGROSAS NO ESPEPECIFICADOS EN OTRA PARTE
- [ ] DEFECTO DE LOS AGENTES

BP

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 07/02/2019 |

## CAUSAS BÁSICAS

**FACTORES PERSONALES**

- [ ] CAPACIDAD FISICA INADECUADA
- [ ] CAPACIDAD PSIOLOGICA INADECUADA
- [ ] TENSION FISICA O FISIOLOGICA
- [ ] TENSION MENTAL O PSICOLOGICA
- [X] FALTA DE CONOCIMIENTO
- [ ] FALTA DE HABILIDAD
- [ ] MOTIVACION DEFICIENTE
- [ ] OTROS:

**FACTORES DE TRABAJO**

- [X] SUPERVISIÓN Y LIDERAZGO DEFICIENTE
- [ ] INGENIERIA INADECUADA
- [ ] DEFICIENCIAS EN LAS ADQUISICIONES
- [ ] MANUTENCIÓN DEFICIENTES
- [ ] HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INADECUADOS
- [ ] ESTANDARES DEFICIENTES DE TRABAJO
- [ ] USO Y DESGASTE
- [ ] ABUSO O MALTRATO

## A TERCEROS

**CAUSAS INTERNAS**

- [ ] LOCATIVO
- [ ] SEÑALIZACION
- [ ] ILUMINACION
- [ ] ORDEN Y ASEO
- [ ] MAQUINARIA Y EQUIPO
- [ ] VIAL
- [ ] ACCESO A VIVIENDA
- [ ] MANEJO DE REDES
- [ ] ESCOMBROS
- [ ] MANEJO DE MATERIALES

**OTROS**

- [ ] FACTORES PERSONALES
- [ ] CLIMA
- [ ] GEOMORFOLOGIA - TERRENO
- [ ] OTRO

Cuál? _____

## COSTOS DEL INCIDENTE

**DIRECTOS POR DAÑOS**

| | |
|---|---|
| Materia prima | |
| Herramientas | |
| Instalaciones | |
| Equipos | |
| Maquinaria | |
| producción | |
| Producto | |
| otros | |
| Subtotal | |

**INDIRECTOS**

| | |
|---|---|
| Incapacidad | $ 1.300.000 |
| Remplazos | |
| Epp | |
| Asistenciales | |
| Legales | |
| Sobrecostos | |
| Subtotal | |
| Total | $ 1.300.000 |

BP

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 07/02/2019 |

**PLAN DE ACCIÓN**

| ACCIONES A REALIZAR | ACCIÓN C/AC/AP | TIPO DE CONTROL: ELIMINACION | SUSTITUCION | CONTROL DE INGENIERIA | CONTROL ADMINIS-TRATIVO | SEÑALIZACION | EPP | FECHA EJEC. DD/MM/AA | FECHA VERIF. DD/MM/AA | EFECTIVIDAD SI | EFECTIVIDAD NO | PROCESO O PERSONA RESPONS. VERIFIC. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VERIFICAR BIEN EL TERRENO | | | | | INSPECCIÓN | | | 23/03/2023 | 24/03/2023 | X | | FOTO |
| REALIZAR ENTIBADO | | | | ENTIBADO | | | | 23/03/2023 | 24/03/2023 | X | | FOTO |
| LECCIÓN APRENDIDA | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES**

| | NOMBRE | No. LICENCIA Ocupacional | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| JEFE INEMEDIATO | ing. MARIO GABRIEL JIMENEZ | NA | | 30/03/2023 |
| PROFESIONALES SST | HECTOR GALINDO | 3727 | | 30/03/2023 |
| COPASST | JORGE SALAZAR | NA | | 30/03/2023 |

BP

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 7/02/2019 |

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

**ACCIDENTE** [ ] **INCIDENTE** [ ] **SITUACIÓN DE EMERGENCIA** [ ]

**Centro de Trabajo:** ING. MARIO GABRIEL JIMENEZ **Dirección:**

**Ciudad o Municipio:** IBAGUE **Teléfono:** 3165423985 **Zona:** U [X] R [ ]

**DATOS DEL TRABAJADOR**

Nombres: OSCAR EDUARDO Apellidos: SUAREZ RODRIGUEZ

No. Documento: 5.827.413 Edad cumplida (años): 24 Sexo: M [X] F [ ]

ARL : AXA COLPATRIA EPS: SALUD TOTAL Salario: $ 1.100.000,00

Cargo: AYUDANTE Tiempo en el Cargo: AÑOS 4 MESES DÍAS

Jornada de trabajo: Diurna [ ] Nocturna [ ] Tiempo en la empresa: 7

Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [ ] Temporal [X] Subcontratista [ ] Otro [ ] Cuál?

**DATOS SOBRE EL INCIDENTE**

Fecha del Incidente: DD 23 MM 03 AA 2023 Fecha del Reporte: DD 23 MM 03 AA 2023 Hora ocurrencia: HH 13 MM 30

Sitio exacto del incidente: OBRA .BARRIO 20 DE JULIO Día de la Semana: MA MI VIERNES SA DO

Actividad desempeñada en el momento del incidente: AYUDANTE

La actividad que estaba realizando es propia de su oficio? SI [X] NO [ ] Días de Incapacidad: 30

La actividad estaba autorizada en el momento del incidente? SI [X] NO [ ]

Nombre de quien autorizó la actividad: CARLOS BONILLA Cargo: MAESTRO

El trabajador recibió capacitación para realizar la tarea? SI [ ] NO [X] Fecha de Registro: DD MM AA

Tipo de Incidente: OPERATIVO [X] Proceso Administrativo [ ] Violencia [ ]

Deportivo [ ] Transito [ ] Otro [ ] Cuál?

Severidad del Incidente: Mortal [ ] Grave [X] Leve [ ] Sin incapacidad [ ]

**TESTIGOS:**

Nombre Completo: CARLOS BONILLA

Documento de Identidad No. 93.398.273

Nombre Completo:

Documento de Identidad No. Cargo: Tel:

**DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE (quién, qué, cuándo, dónde, y cómo ocurrió?)**

**Versión del Accidentado:** Cuando me encontraba abriendo un canal para meter un tubo y de repente cae un alud de tierra sobre los miembros inferiores, causandole dolor y limitacion en la rodilla derecha y pierna izquierda

**Versión de Testigos:** Cuando el trabajador ingreso a la excavación el terreno estaba desestabilizado y solo escuche el grito de Oscar Eduardo al verificar que habia pasado esta ba atrapado hasta la rodillas y recurrimos a prestar los primeros auxilios

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 7/02/2019 |

**TIPO DE LESION**

- [ ] CONTUSION
- [ ] LUXACION O EXGUINCE
- [ ] QUEMADURA O ERITEMA
- [ ] CUERPO EXTRAÑO
- [ ] DISTENCION MUS. O DESGARRO
- [ ] LACERACION
- [ ] HERIDA(CORTADA, PUNCIÓN)
- [ ] AMPUTACION O ENUCLEACION
- [ ] TRAUMA POR GOLPE
- [ ] OTROS

Cuál? _____

- [ ] INFLAMACION VIAS RESPIRATORIAS (AgenteQm)
- [ ] DERMATITIS
- [ ] CHOQUE ELECTRICO
- [x] FRACTURA, FISURA
- [ ] INSOLACION, AGOTAMIENTO POR CALOR
- [ ] MUERTE
- [ ] POLITRAUMATISMO
- [ ] REACCION ALERGICA
- [ ] SIN LESION APARENTE
- [ ] ENVENENAMIENTO

**PARTE DEL CUERPO AFECTADA**

- [ ] OJOS
- [ ] MANDIBULA
- [ ] BOCA
- [ ] CEJA
- [ ] CARA
- [ ] NARIZ
- [ ] CABEZA
- [ ] ABDOMEN
- [ ] BRAZO
- [ ] MANOS
- [ ] DEDOS DE MANO
- [ ] COLUMNA
- [ ] ESPALDA
- [ ] OIDO
- [ ] TOBILLOS
- [ ] CUELLO
- [ ] PIES
- [x] PIERNA
- [ ] PIEL
- [ ] OTROS
- [ ] TORAX
- [ ] CADERAS
- [ ] HOMBRO
- [ ] CODO
- [ ] MUÑECA
- [ ] DEDOS DE LOS PIES
- [ ] GENITALES
- [ ] LESIONES MULTIPLES
- [ ] SISTEMA MUSCULAR

Cuál? DERECHA

**AGENTE DE LESIÓN**

- [ ] HERRAMIENTAS MANUALES NO MECANIZADAS
- [ ] EQUIPOS
- [ ] MAQUINAS
- [ ] VEHÍCULOS
- [x] MATERIAL
- [ ] ESTRUCTURAS
- [ ] ACCESORIOS PERSONALES
- [ ] ALTURAS
- [ ] OTRO TERRENO

- [ ] PERSONAS
- [x] ANIMALES
- [ ] SUST. QUÍMICAS
- [ ] APARAT. ELÉCTRICOS
- [ ] ESCALERAS
- [ ] SUPERFICIES DE TRABAJO
- [ ] MEDIO AMBIENTE

**AGENTE DEL INCIDENTE**

- [ ] HERRAM. MAN. NO MECANIZ.
- [ ] EQUIPOS
- [ ] MAQUINAS
- [ ] VEHÍCULOS
- [x] MATERIALES
- [ ] ESTRUCTURAS
- [ ] ACCESORIOS PERSONALES
- [ ] ALTURAS
- [ ] OTRO

Cuál? _____

- [ ] MOBIL., MUEBL. Y ADORNOS
- [ ] PERSONAS
- [ ] ANIMALES
- [ ] SUST. QUÍM.
- [ ] APARATOS ELECTRICOS
- [ ] ESCALERAS
- [ ] SUPERF. DE TRABAJO
- [ ] VESTUARIO
- [ ] APARATOS DE IZAR

**MECANISMO O FORMA DEL INCIDENTE**

- [ ] GOLPEADO
- [ ] CAIDA
- [ ] ATRAPAMIENTO
- [ ] SOBREESFUERZO
- [ ] FRICCION
- [ ] SUPERFICIE CORTANTE
- [ ] CONTACTO QUIMICO
- [ ] CONTACTO ELECTRICO
- [ ] REACCION CORPORAL
- [ ] CALOR
- [ ] INCIDENTE TRANSPORTE
- [ ] OTRO

Cuál? _____

## INVESTIGACIÓN DEL INCIDENTE - ANÁLISIS DE CAUSALIDAD

### CAUSAS INMEDIATAS

**ACTOS SUBESTANDAR**

- [ ] LIMPIEZA, LUBRICACION,AJUSTE O REPARACION DE EQUIPO MOVIL O DE PRESION
- [ ] OMITIR EL USO DE EQUIPO DE PROTEC. PERSONAL DISPONIBLE
- [ ] OMITIR EL USO DE ATUENDO PERSONAL SEGURO
- [x] NO ASEGURAR O ADVERTIR
- [ ] BROMAS O JUEGOS PESADOS
- [ ] USO INADECUADO DE EQUIPO
- [ ] USO INAPROPIADO DE LAS MANOS O PARTES EL CUERPO
- [ ] FALTA DE ATENCIÓN A LAS CONDICIONES DEL PISO O LAS VECINDADES
- [ ] HACER INOPERANTES LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD
- [ ] OPERAR O TRABAJAR A VELOCIDAD INSEGURA
- [ ] ADOPTAR UNA POSISCIÓN INSEGURA
- [ ] ERRORES DE CONDUCCIÓN
- [ ] COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR, INSEGURAMENTE
- [ ] USAR EQUIPO INSEGURO
- [ ] ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE
- [ ] NINGUN ACTO SUBESTNDAR

**CONDICIONES SUBESTANDAR**

- [ ] RIESGO DE LA ROPA O VESTUARIO
- [ ] RIESGOS AMBIENTALES NO ESPECIF. EN OTRA PARTE
- [x] METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS
- [ ] RIESGO DE COLOCACIÓN O EMPLAZAMIENTO (MATERIALES, EQUIPOS, EXCEPTO PERSONAS )
- [ ] INADECUADAMENTE PROTEGIDO
- [ ] RIESGOS AMBIENTALES EN TRABAJOS EXTERIORES, DISTINTOS A OTROS RIESGOS PÚBLICOS
- [ ] RIESGOS PUBLICOS
- [ ] CONDICIONES AMBIENTALES PELIGROSAS NO ESPEPECIFICADOS EN OTRA PARTE
- [ ] DEFECTO DE LOS AGENTES

BP

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 7/02/2019 |

## CAUSAS BÁSICAS

**FACTORES PERSONALES**

- [ ] CAPACIDAD FISICA INADECUADA
- [ ] CAPACIDAD PSIOLOGICA INADECUADA
- [ ] TENSION FISICA O FISIOLOGICA
- [ ] TENSION MENTAL O PSICOLOGICA
- [X] FALTA DE CONOCIMIENTO
- [ ] FALTA DE HABILIDAD
- [ ] MOTIVACION DEFICIENTE
- [ ] OTROS:

**FACTORES DE TRABAJO**

- [X] SUPERVISIÓN Y LIDERAZGO DEFICIENTE
- [ ] INGENIERIA INADECUADA
- [ ] DEFICIENCIAS EN LAS ADQUISICIONES
- [ ] MANUTENCIÓN DEFICIENTES
- [ ] HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INADECUADOS
- [ ] ESTANDARES DEFICIENTES DE TRABAJO
- [ ] USO Y DESGASTE
- [ ] ABUSO O MALTRATO

## A TERCEROS

**CAUSAS INTERNAS**

- [ ] LOCATIVO
- [ ] SEÑALIZACION
- [ ] ILUMINACION
- [ ] ORDEN Y ASEO
- [ ] MAQUINARIA Y EQUIPO
- [ ] VIAL
- [ ] ACCESO A VIVIENDA
- [ ] MANEJO DE REDES
- [ ] ESCOMBROS
- [ ] MANEJO DE MATERIALES

**OTROS**

- [ ] FACTORES PERSONALES
- [ ] CLIMA
- [ ] GEOMORFOLOGIA - TERRENO
- [ ] OTRO

Cuál? _____

## COSTOS DEL INCIDENTE

**DIRECTOS POR DAÑOS**

| | |
|---|---|
| Materia prima | |
| Herramientas | |
| Instalaciones | |
| Equipos | |
| Maquinaria | |
| producción | |
| Producto | |
| otros | |
| Subtotal | |

**INDIRECTOS**

| | |
|---|---|
| Incapacidad | $ 1.300.000 |
| Remplazos | |
| Epp | |
| Asistenciales | |
| Legales | |
| Sobrecostos | |
| Subtotal | |
| Total | $ 1.300.000 |

BP

| IBAL | REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO | Código: |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 7/02/2019 |

**PLAN DE ACCIÓN**

| PROCESO O PERSONA RESPONS. VERIFIC. | EFECTIVIDAD NO | EFECTIVIDAD SI | FECHA VERIF. DD/MM/AA | FECHA EJEC. DD/MM/AA | TIPO DE CONTROL: EPP | TIPO DE CONTROL: SEÑALIZACION | TIPO DE CONTROL: CONTROL ADMINISTRATIVO | TIPO DE CONTROL: CONTROL DE INGENIERIA | TIPO DE CONTROL: SUSTITUCION | TIPO DE CONTROL: ELIMINACION | ACCIÓN CIAC/AP | ACCIONES A REALIZAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FOTO | | X | 24/03/2023 | 23/03/2023 | | | INSPECCIÓN | | | | | VERIFICAR BIEN EL TERRENO |
| FOTO | | X | 24/03/2023 | 23/03/2023 | | | | ENTIBADO | | | | REALIZAR ENTIBADO |
| | | | | | | | | | | | | LECCIÓN APRENDIDA |

**OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES**

| | NOMBRE | No. LICENCIA Ocupacional | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| JEFE INEMEDIATO | ing. MARIO GABRIEL JIMENEZ | NA | | 30/03/2023 |
| PROFESIONALES SST | HECTOR GALINDO | 3727 | | 30/03/2023 |
| COPASST | JORGE SALAZAR | NA | | 30/03/2023 |

Asotrauma
NIT .800209891-7
730010082601

# INCAPACIDAD

ADMISION N_: 955899

PACIENTE: CC 5827413 - SUAREZ RODRIGUEZ OSCAR EDUARDO

EDAD: 41 A FECHA NACIMIENTO: 81.09.20 SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1

DIRECCION: CRA 7 23 193 B SAN SANTONIO CIUDAD: IBAGUE TELEFONO: 32142017

ENTIDAD: COL001 - AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

FECHA DE EXPEDICION: 4/4/2023 CONTINGENCIA O RIESGO: ACCIDENTE DE TRABAJO

PROCEDIMIENTO REALIZADO: DIAGNOSTICO: S835

ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA

DIAS INCAPACIDAD: 30 DESDE: 21-Abr-2023 HASTA: 20-May-2023 PRORROGA SI

JUSTIFICACION MODALIDAD: INTRAMURAL

Dr.(a). SAMIR ALBERTO CURE
REGISTRO MED. 124567
CC - 93410003

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los ultimos 15 dias. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración, Ademas se utiliza equipo de protección personal y las medidas de poteccion del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

| IBAL | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ING. MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | 27/03/2023 | Fecha de finalizacion: | 1/04/2023 |
| Trabajo a realizar: | Instalacion Tubena | Ubicación: | 2BAL ~~[illegible]~~ 20 de Julio |
| Lugar de Ejecución de la Actividad: | | | |
| Descripción del Trabajo: | | | |

| Personas que realiza la actividad: | Cédula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Carlos Bonilla | | Maestro | |
| Javier Cano | 93340785 | Oficial | |
| Angelo Romero | 1005720150 | Ayudante | |
| Edgar Buitrago | 1110048734 | Ayudante | |
| Jorge Vicente Santoya | 93383082 | Oficial | |
| Esteban Quijano | 14229784 | Ayudante | |
| Orlando Rubio | 14234980 | Oficial | |
| Manuel Loaiza | 6008047 | Oficial | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## CONDICIONES GENERALES DEL TRABAJO

| Permiso de Trabajo: | [X] General | [ ] Alturas | [ ] Caliente | [ ] Espacios Confinados | [ ] Energias peigrosas |
|---|---|---|---|---|---|
| **Alrededores** | | **Herramientas y Equipos** | | **EPP Requerido** | |
| Nivel de Ruido | Elementos Inflamables | [ ] Herramienta de Mano | [ ] Equipo de Comunicación | [ ] Botas Dieléctricas | [ ] Respirador / Mascarilla |
| [ ] Iluminación | [ ] | [ ] Opera con Aire | [ ] Kit Antiderrames | [ ] Guantes Dieléctricos | [ ] Guantes Vaqueta |
| [ ] Ventilación | [ ] Orden y aseo | [ ] Andamio | [ ] Equipo de Señalización | [ ] Careta de Esmeril | [ ] Capucha |
| [ ] Superficie Resbalosa | [ ] Otros | [ ] Escalera Dieléctrica | [ ] Botiquín | [ ] Careta para Soldar | [ ] Botas de Caucho |
| [ ] Lineas Eléctricas | [ ] | [ ] Grúa | [ ] Cargador | [ ] Gafas de Seguridad | [ ] Delantal de Cuero |
| [ ] Personas Alrededor | [ ] | [ ] Malacate / Winche | [ ] Otros | [ ] Protectores Auditivos | [ ] |
| [ ] Cables o Tubos Enterrados | | [ ] Extintores | [ ] | [ ] Casco Dieléctrico con Barbuquejo | |
| **Pruebas** | | **Notificaciones** | | [ ] Equipo de Protección Contra Caidas | |
| [ ] Monitoreo de Gases | [ ] Otros | [ ] Contratista | [ ] Supervisor en sitio | [ ] Otros | [ ] |
| [ ] Monitoreo de Ruido | [ ] | [ ] Dpto. de Policía | [ ] Profesional SST | [ ] | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] Dpto. Bomberos | [ ] Otros | [ ] | [ ] |

## ANÁLISIS DEL RIESGO DEL TRABAJO

| | |
|---|---|
| Descripción Pasos O.T. | Coloque todas las actividades del trabajo a desarrollar de forma secuencial y ordenada |
| Riesgo/Aspecto Ambiental | Si existe un riesgo y/o aspecto ambiental en una de las actividades del trabajo escribalos en cada casilla |

| Factor de Riesgo | | Riesgo |
|---|---|---|
| F | Físico | 1. Ruido 2. Iluminación 3. Temperaturas extremas 4. Vibraciones 5. Presión atmosférica 6. Radiaciones no ionizante 7. Radiaciones ionizantes |
| E | Eléctricos | 1. Contacto directo media y baja tensión 2. Contacto indirecto media y baja tensión 3. Instalaciones mal estado 4. Instalaciones recargadas |
| B | Biológico | 1. Virus 2. Bacterias 3. Hongos, Levaduras 4. Parásitos 5. Picaduras 6. Mordeduras 7. Fluido y/o excremento |
| Q | Químico | 1. Solidos 2. Polvo orgánico e inorgánico 3. Gases y vapores, Liquidos 4. Humo metálico y no metálico 5. Material particulado |
| L | Locativos | 1. Caída de altura 2. Superficie de trabajo irregulares, deslizantes 3. Sistemas de Almacenamiento 4. Espacios confinados 5. Caída de objetos 6. Creciente ríos |
| P | Publico | 1. Atropellamiento 2. Atentados 3. Atracos 4. Accidentes viales 5. Usuarios Agresivos 6. Orden publico 7. Asonadas 8. Sabotaje |
| M | Mecánico | 1. Máquinas 2. Uso de herramienta 3. Trabajos en altura 4. Atrapamientos 5. Golpes 6. Caída de objetos 7. Partes calientes 8. Mecanismos en movimiento |
| PS | Psicosociales | 1. Sobre carga de trabajo 2. Conflicto de Autoridad 3. Monotonía y rutina 4. Estrés laboral 5. Jornadas extensas de trabajo |
| N | Natural | 1. Tormentas eléctricas 2. Inundaciones 3. Precipitaciones (lluvias) 4. Sismos 5. Terremotos 6. Vendaval 7. Derrumbes |
| BM | Biomecánico | 1. Factores posturales 2. Esfuerzo 3. Desplazamiento 4. Manipulación manual de cargas 5. Movimiento Repetitivo |
| T | Tecnológico | 1. Incendio 2. Explosión 3. Fugas 4. Derrames |

| CONSECUENCIAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [a] Fractura, luxación, esguince | [c] Aplastamientos | [f] Picadura/Mordedura | [h] Asfixias | [i] Efectos de electricidad | |
| [b] Conmociones | [d] Quemadura | [e] Perdida Material | [g] Perdida humana | [j] Envenenamiento | [o] Otros |

| CONTROLES | Coloque en la casilla del CONTROLES A REALIZAR, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo identificado. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP [A] | Señalización [F] | Sistema Contra Caídas [K] | Monitoreo Ambiental [P] | Normas de Transito y Transporte [U] | Ventilación Forzada [Z] | |
| Capacitación [B] | Conexiones a Tierra [G] | Iluminación Provisional [L] | Inspección Pre-Uso [Q] | Inspección Visual [V] | Ausencia de Tensión [AB] | |
| Charla de Seguridad [C] | Bloqueo y Etiquetado [H] | Ayudas Mecánicas [M] | Permiso de Trabajo [R] | Control Transito [W] | [AC] | |
| Supervisión [D] | Control de Transito Vehicular/Personas [I] | Bloqueo y Etiquetado [N] | Vigía de Seguridad [S] | Procedimientos Operativos [X] | [AD] | |
| Extintores [E] | Kit Antiderrames [J] | Hojas de Seguridad [O] | Orden y Aseo [T] | Monitoreo de Gases [Y] | [AE] | |

BP

| IBAL | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ING. MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

**DESCRIPCIÓN ANÁLISIS DE RIESGOS Y/O ASPECTOS AMBIENTALES**

| Descripción de los Pasos a Seguir para el Desarrollo de la Orden de Trabajo | Riesgos | Consecuencia | Controles a Realizar | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alistar Herramientas | I(2) P(4) | A | A | B | C | D | E | F | G |
| | M(1) B(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Excavacion Mecanico | P(4) F(6) | | | | | | | | |
| | M(1) | A | | | | | | | |
| | B(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL TRABAJO SEGURO**

| Responsable de la Actividad | Supervisor SST | Profesional SST- AMBIENTAL |
|---|---|---|
| Nombre: | Nombre: | Nombre: |
| Firma: | Firma: | Firma: |

Observaciones:

BA

| IBAL | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ING. MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | 20/03/2023 | Fecha de finalizacion: | 25/07/2023 |
| Trabajo a realizar: | Intalacion De Tuberia | Ubicación: | ZBA - 20 Octubre Julio |
| Lugar de Ejecución de la Actividad: | | | |
| Descripción del Trabajo: | Excavación mecanica, Instalar Tubo, Retro De Materiales | | |

| Personas que realiza la actividad: | Cédula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Victor Santoyo | 93237185 | Oficial | |
| José Santoyo | 93383082 | Oficial | |
| Gustavo A Castro | 1110588929 | Oficial | |
| Javier Cano | 93340981 | Oficial | Javier Cano |
| Angelo Jesus Romero | 1005720150 | Ayudante | Angelo Jesus |
| Oscar Calderon | 1105747776 | Ayudante | Oscar Calderon |
| Brayan Shiven Sueza Escorrego | 1006127964 | Ayudante | |
| Jhonathan Romero Castellanos | 93239053 | Oficial | |
| Manuel Oscar Coaiza | 6008047 | Operario | |
| Edgar Fernando Burbano | 1110448734 | Ayudante | |
| Kevin Shiven Pabon | 1005719875 | Ayudante | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## CONDICIONES GENERALES DEL TRABAJO

| Permiso de Trabajo: | [X] General | [ ] Alturas | [ ] Caliente | [ ] Espacios Confinados | [ ] Energias peigrosas |
|---|---|---|---|---|---|

| Alrededores | | Herramientas y Equipos | | EPP Requerido | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nivel de Ruido | Elementos Inflamables | [ ] Herramienta de Mano | [ ] Equipo de Comunicación | [ ] Botas Dieléctricas | [ ] Respirador / Mascarilla |
| [ ] Iluminación | [ ] | [ ] Opera con Aire | [ ] Kit Antiderrames | [ ] Guantes Dieléctricos | [ ] Guantes Vaqueta |
| [ ] Ventilación | [ ] Orden y aseo | [ ] Andamio | [ ] Equipo de Señalización | [ ] Careta de Esmeril | [ ] Capucha |
| [ ] Superficie Resbalosa | [ ] Otros | [ ] Escalera Dieléctrica | [ ] Botiquin | [ ] Careta para Soldar | [ ] Botas de Caucho |
| [ ] Lineas Eléctricas | [ ] | [ ] Grúa | [ ] Cargador | [ ] Gafas de Seguridad | [ ] Delantal de Cuero |
| [ ] Personas Alrededor | [ ] | [ ] Malacate / Winche | [ ] Otros | [ ] Protectores Auditivos | [ ] |
| [ ] Cables o Tubos Enterrados | | [ ] Extintores | [ ] | [ ] Casco Dieléctrico con Barbuquejo | |
| **Pruebas** | | **Notificaciones** | | [ ] Equipo de Protección Contra Caidas | |
| [ ] Monitoreo de Gases | [ ] Otros | [ ] Contratista | [ ] Supervisor en sitio | [ ] Otros | [ ] |
| [ ] Monitoreo de Ruido | [ ] | [ ] Dpto. de Policia | [ ] Profesional SST | [ ] | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] Dpto. Bomberos | [ ] Otros | [ ] | [ ] |

## ANÁLISIS DEL RIESGO DEL TRABAJO

| | |
|---|---|
| Descripción Pasos O.T. | Coloque todas las actividades del trabajo a desarrollar de forma secuencial y ordenada |
| Riesgo/Aspecto Ambiental | Si existe un riesgo y/o aspecto ambiental en una de las actividades del trabajo escríbalos en cada casilla |

| Factor de Riesgo | | Riesgo |
|---|---|---|
| F | Físico | 1. Ruido 2. Iluminación 3. Temperaturas extremas 4. Vibraciones 5. Presión atmosférica 6. Radiaciones no ionizante 7. Radiaciones ionizantes |
| E | Eléctricos | 1. Contacto directo media y baja tensión 2. Contacto indirecto media y baja tensión 3. Instalaciones mal estado 4. Instalaciones recargadas |
| B | Biológico | 1. Virus 2. Bacterias 3. Hongos, Levaduras 4. Parásitos 5. Picaduras 6. Mordeduras 7. Fluido y/o excremento |
| Q | Químico | 1. Solidos 2. Polvo orgánico e inorgánico 3. Gases y vapores, Líquidos 4. Humo metálico y no metálico 5. Material particulado |
| L | Locativos | 1. Caída de altura 2. Superficie de trabajo irregulares, deslizantes 3. Sistemas de Almacenamiento 4. Espacios confinados 5. Caida de objetos 6. Creciente ríos |
| P | Publico | 1. Atropellamiento 2. Atentados 3. Atracos 4. Accidentes viales 5. Usuarios Agresivos 6. Orden publico 7. Asonadas 8. Sabotaje |
| M | Mecánico | 1. Máquinas 2. Uso de herramienta 3. Trabajos en altura 4. Atrapamientos 5. Golpes 6. Caída de objetos 7. Partes calientes 8. Mecanismos en movimiento |
| PS | Psicosociales | 1. Sobre carga de trabajo 2. Conflicto de Autoridad 3. Monotonía y rutina 4. Estrés laboral 5. Jornadas extensas de trabajo |
| N | Natural | 1. Tormentas eléctricas 2. Inundaciones 3. Precipitaciones (lluvias) 4. Sismos 5. Terremotos 6. Vendaval 7. Derrumbes |
| BM | Biomecánico | 1. Factores posturales 2. Esfuerzo 3. Desplazamiento 4. Manipulación manual de cargas 5. Movimiento Repetitivo |
| T | Tecnológico | 1. Incendio 2. Explosión 3. Fugas 4. Derrames |

| CONSECUENCIAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | a | Fractura, luxación, esguince | c | Aplastamientos | f | Picadura/Mordedura | h | Asfixias | i | Efectos de electricidad |
| | b | Conmociones | d | Quemadura | e | Perdida Material | g | Perdida humana | j | Envenenamiento | o | Otros |

| CONTROLES | Coloque en la casilla del CONTROLES A REALIZAR, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo identificado. | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP | A | Señalización | F | Sistema Contra Caidas | K | Monitoreo Ambiental | P | Normas de Transito y Transporte | U | Ventilación Forzada | Z | | |
| Capacitación | B | Conexiones a Tierra | G | Iluminación Provisional | L | Inspección Pre-Uso | Q | Inspección Visual | V | Ausencia de Tensión | AB | | |
| Charla de Seguridad | C | Bloqueo y Etiquetado | H | Ayudas Mecánicas | M | Permiso de Trabajo | R | Control Transito | W | | AC | | |
| Supervisión | D | Control de Transito Vehicular/Personas | I | Bloqueo y Etiquetado | N | Vigia de Seguridad | S | Procedimientos Operativos | X | | AD | | |
| Extintores | E | Kit Antiderrames | J | Hojas de Seguridad | O | Orden y Aseo | T | Monitoreo de Gases | Y | | AE | | |

| IBAL | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ING. MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

**DESCRIPCIÓN ANÁLISIS DE RIESGOS Y/O ASPECTOS AMBIENTALES**

| Descripción de los Pasos a Seguir para el Desarrollo de la Orden de Trabajo | Riesgos | Consecuencia | Controles a Realizar | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alistar Herramientas | L(2) P(4) | A | A | B | C | D | R | | |
| | M(1); B/T(2 | | | | | | | | |
| Excavacion Mecanica | F(1) F(6) | A | A | B | C | D | R | S | |
| | M(1) P(4) | | | | | | | | |
| | B/T(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Instalar Tuberia | F(1) F(6) | A | A | B | C | R | S | T | |
| | M(1) B/T(2) | | | | | | | | |
| | M(2) | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL TRABAJO SEGURO**

| Responsable de la Actividad | Supervisor SST | Profesional SST- AMBIENTAL |
|---|---|---|
| Nombre: Carlos Bonilla | Nombre: | Nombre: |
| Firma: Carlos Bonilla | Firma: Héctor Galvis | Firma: |

Observaciones:

BP

| MEGACARAL | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio | 3/04/2023 | Fecha de finalizacion: | 6/04/2023 |
| Trabajo a realizar: | Instalacion Tubería | Ubicación: | IBAL. ~~Autumo~~ 20 De Julio |
| Lugar de Ejecución de la Actividad: | | | |
| Descripción del Trabajo: | Excavacion, Cintaber la tubería | | |

| Personas que realiza la actividad: | Cédula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Carlos Bonilla | 93398273 | Ayudt | |
| Rigoberto Cartagena | 80112485 | Ayudt | |
| José Sarabia | 93237185 | oficial | José Sarabia |
| José Sarabia | 93383012 | | |
| Gabriel Aguirre | 14229786 | Ayudant | |
| Edwar F Barrantes | 1110448934 | | |
| Angelo José Romero | 1005720180 | | Angelo |
| Jeiler Cano | 93340985 | | |
| Ramiro Ortiz | 93386969 | Ayudant | |
| Orlando Pelaez | 14234980 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Excavacion

## CONDICIONES GENERALES DEL TRABAJO

| Permiso de Trabajo: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | [X] General | [ ] Alturas | [ ] Caliente | [ ] Espacios Confinados | [ ] Energias peigrosas |

| Alrededores | | Herramientas y Equipos | | EPP Requerido | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nivel de Ruido | Elementos Inflamables | [ ] Herramienta de Mano | [ ] Equipo de Comunicación | [ ] Botas Dieléctricas | [ ] Respirador / Mascarilla |
| [ ] Iluminación | [ ] | [ ] Opera con Aire | [ ] Kit Antiderrames | [ ] Guantes Dieléctricos | [ ] Guantes Vaqueta |
| [ ] Ventilación | [ ] Orden y aseo | [ ] Andamio | [ ] Equipo de Señalización | [ ] Careta de Esmeril | [ ] Capucha |
| [ ] Superficie Resbalosa | [ ] Otros | [ ] Escalera Dieléctrica | [ ] Botiquin | [ ] Careta para Soldar | [ ] Botas de Caucho |
| [ ] Lineas Eléctricas | [ ] | [ ] Grúa | [ ] Cargador | [ ] Gafas de Seguridad | [ ] Delantal de Cuero |
| [ ] Personas Alrededor | [ ] | [ ] Malacate / Winche | [ ] Otros | [ ] Protectores Auditivos | [ ] |
| [ ] Cables o Tubos Enterrados | | [ ] Extintores | [ ] | [ ] Casco Dieléctrico con Barbuquejo | |
| | | | | [ ] Equipo de Protección Contra Caídas | |

| Pruebas | | Notificaciones | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [ ] Monitoreo de Gases | [ ] Otros | [ ] Contratista | [ ] Supervisor en sitio | [ ] Otros | [ ] |
| [ ] Monitoreo de Ruido | [ ] | [ ] Dpto. de Policia | [ ] Profesional SST | [ ] | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] Dpto. Bomberos | [ ] Otros | [ ] | [ ] |

## ANÁLISIS DEL RIESGO DEL TRABAJO

| | |
|---|---|
| Descripción Pasos O.T. | Coloque todas las actividades del trabajo a desarrollar de forma secuencial y ordenada |
| Riesgo/Aspecto Ambiental | Si existe un riesgo y/o aspecto ambiental en una de las actividades del trabajo escríbalos en cada casilla |

| Factor de Riesgo | | Riesgo |
|---|---|---|
| F | Físico | 1. Ruido 2. Iluminación 3. Temperaturas extremas 4. Vibraciones 5. Presión atmosférica 6. Radiaciones no ionizante 7. Radiaciones ionizantes |
| E | Eléctricos | 1. Contacto directo media y baja tensión 2. Contacto indirecto media y baja tensión 3. instalaciones mal estado 4. Instalaciones recargadas |
| B | Biológico | 1. Virus 2. Bacterias 3. Hongos, Levaduras 4. Parásitos 5. Picaduras 6. Mordeduras 7. Fluido y/o excremento |
| Q | Químico | 1. Solidos 2. Polvo orgánico e inorgánico 3. Gases y vapores, Líquidos 4. Humo metálico y no metálico 5. Material particulado |
| L | Locativos | 1. Caída de altura 2. Superficie de trabajo irregulares, deslizantes 3. Sistemas de Almacenamiento 4. Espacios confinados 5. Caída de objetos 6. Creciente ríos |
| P | Publico | 1. Atropellamiento 2. Atentados 3. Atracos 4. Accidentes viales 5. Usuarios Agresivos 6. Orden público 7. Asonadas 8. Sabotaje |
| M | Mecánico | 1. Máquinas 2. Uso de herramienta 3. Trabajos en altura 4. Atrapamientos 5. Golpes 6. Caída de objetos 7. Partes calientes 8. Mecanismos en movimiento |
| PS | Psicosociales | 1. Sobre carga de trabajo 2. Conflicto de Autoridad 3. Monotonía y rutina 4. Estrés laboral 5. Jornadas extensas de trabajo |
| N | Natural | 1. Tormentas eléctricas 2. Inundaciones 3. Precipitaciones (lluvias) 4. Sismos 5. Terremotos 6. Vendaval 7. Derrumbes |
| BM | Biomecánico | 1. Factores posturales 2. Esfuerzo 3. Desplazamiento 4. Manipulación manual de cargas 5. Movimiento Repetitivo |
| T | Tecnológico | 1. Incendio 2. Explosión 3. Fugas 4. Derrames |

| CONSECUENCIAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [a] Fractura, luxación, esguince | [c] Aplastamientos | [f] Picadura/Mordedura | [h] Asfixias | [i] Efectos de electricidad | |
| [b] Conmociones Quema [d] | [e] Perdida Material | [g] Perdida humana | [j] Envenenamiento | [o] Otros | |

| CONTROLES | Coloque en la casilla del CONTROLES A REALIZAR, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo identificado. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP [A] | Señalización [F] | Sistema Contra Caidas [K] | Monitoreo Ambiental [P] | Normas de Transito y Transporte [U] | Ventilación Forzada [Z] | |
| Capacitación [B] | Conexiones a Tierra [G] | Iluminación Provisional [L] | Inspección Pre-Uso [Q] | Inspección Visual [V] | Ausencia de Tensión [AB] | |
| Charla de Seguridad [C] | Bloqueo y Etiquetado [H] | Ayudas Mecánicas [M] | Permiso de Trabajo [R] | Control Transito [W] | [AC] | |
| Supervisión [D] | Control de Transito Vehicular/Personas [I] | Bloqueo y Etiquetado [N] | Vigia de Seguridad [S] | Procedimientos Operativos [X] | [AD] | |
| Extintores [E] | Kit Antiderrames [J] | Hojas de Seguridad [O] | Orden y Aseo [T] | Monitoreo de Gases [Y] | [AE] | |

| [redacted] | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

**DESCRIPCIÓN ANÁLISIS DE RIESGOS Y/O ASPECTOS AMBIENTALES**

| Descripción de los Pasos a Seguir para el Desarrollo de la Orden de Trabajo | Riesgos | Consecuencia | Controles a Realizar | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alistar herramienta | L(2) P(4) | A | A | C | E | T | V | S | |
| | M(1) BM(2) | | | | | | | | |
| Excavacion Mecanica | F(1) F(6) | | | | | | | | |
| | M(1) P(4) | A | A | B | C | R | S | | |
| | M(2): BM(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Instalar tubena | F(1) F(6) | A | A | B | C | D | 6 | | |
| | M(1) BM(2) | | | | | | | | |
| | M(2) | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL TRABAJO SEGURO**

| Responsable de la Actividad | Supervisor SST | Profesional SST- AMBIENTAL |
|---|---|---|
| Nombre: Carlos Bonilla | Nombre: | Nombre: |
| Firma: Carlos Bonilla | Firma: | Firma: |

Observaciones:

Suspencion por No estar

BJ

| MEGACAPA | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Página 1 de 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO MARIO GABRIEL JIMENEZ | VERSION: 01 |

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | 10/04/2023 | Fecha de finalizacion: | 25/04/2023 |
| Trabajo a realizar: | Instalacion tuberia e instalacion | Ubicación: | 20 De ~~octubre~~ JULIO |

Lugar de Ejecución de la Actividad:

Descripción del Trabajo: Instalacion tuberia, construccion De Tapa

| Personas que realiza la actividad: | Cédula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Rigoberto Santoya | 6012481 | Joesiu | Rigoberto Santoya |
| Victor Santoya | 93239185 | Oficial | Victor Santoya |
| Manuel Osorio Loaiza | 6808047 | Operario | X |
| Guillermo Alejandro Mercer | 1005715482 | Operario y Vigia | Guillermo Alejandro Mercer |
| Vladimir Mejia Conde | 93592717 | Ayudante | Vladimir Mejia |
| Brallan Erazo | 1006202110 | AY | Brallan |
| Jose Silva | 6124604 | AY | Jose Silva |

## CONDICIONES GENERALES DEL TRABAJO

| Permiso de Trabajo: | [X] General | [ ] Alturas | [ ] Caliente | [ ] Espacios Confinados | [ ] Energias peigrosas |
|---|---|---|---|---|---|

| Alrededores | | Herramientas y Equipos | | EPP Requerido | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nivel de Ruido | Elementos Inflamables | [ ] Herramienta de Mano | [ ] Equipo de Comunicación | [ ] Botas Dieléctricas | [ ] Respirador / Mascarilla |
| [ ] Iluminación | [ ] | [ ] Opera con Aire | [ ] Kit Antiderrames | [ ] Guantes Dieléctricos | [ ] Guantes Vaqueta |
| [ ] Ventilación | [ ] Orden y aseo | [ ] Andamio | [ ] Equipo de Señalización | [ ] Careta de Esmeril | [ ] Capucha |
| [ ] Superficie Resbalosa | [ ] Otros | [ ] Escalera Dieléctrica | [ ] Botiquin | [ ] Careta para Soldar | [ ] Botas de Caucho |
| [ ] Lineas Eléctricas | [ ] | [ ] Grúa | [ ] Cargador | [ ] Gafas de Seguridad | [ ] Delantal de Cuero |
| [ ] Personas Alrededor | [ ] | [ ] Malacate / Winche | [ ] Otros | [ ] Protectores Auditivos | [ ] |
| [ ] Cables o Tubos Enterrados | | [ ] Extintores | [ ] | [ ] Casco Dieléctrico con Barbuquejo | |
| Pruebas | | Notificaciones | | [ ] Equipo de Protección Contra Caidas | |
| [ ] Monitoreo de Gases | [ ] Otros | [ ] Contratista | [ ] Supervisor en sitio | [ ] Otros | [ ] |
| [ ] Monitoreo de Ruido | [ ] | [ ] Dpto. de Policia | [ ] Profesional SST | [ ] | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] Dpto. Bomberos | [ ] Otros | [ ] | [ ] |

## ANÁLISIS DEL RIESGO DEL TRABAJO

| | |
|---|---|
| Descripción Pasos O.T. | Coloque todas las actividades del trabajo a desarrollar de forma secuencial y ordenada |
| Riesgo/Aspecto Ambiental | Si existe un riesgo y/o aspecto ambiental en una de las actividades del trabajo escríbalos en cada casilla |

| Factor de Riesgo | | Riesgo |
|---|---|---|
| F | Físico | 1. Ruido 2. Iluminación 3. Temperaturas extremas 4. Vibraciones 5. Presión atmosférica 6. Radiaciones no ionizante 7. Radiaciones ionizantes |
| E | Eléctricos | 1. Contacto directo media y baja tensión 2. Contacto indirecto media y baja tensión 3. Instalaciones mal estado 4. Instalaciones recargadas |
| B | Biológico | 1. Virus 2. Bacterias 3. Hongos, Levaduras 4. Parásitos 5. Picaduras 6. Mordeduras 7. Fluido y/o excremento |
| Q | Químico | 1. Solidos 2. Polvo orgánico e inorgánico 3. Gases y vapores, Liquidos 4. Humo metálico y no metálico 5. Material particulado |
| L | Locativos | 1. Caída de altura 2. Superficie de trabajo irregulares, deslizantes 3. Sistemas de Almacenamiento 4. Espacios confinados 5. Caída de objetos 6. Creciente ríos |
| P | Publico | 1. Atropellamiento 2. Atentados 3. Atracos 4. Accidentes viales 5. Usuarios Agresivos 6. Orden público 7. Asonadas 8. Sabotaje |
| M | Mecánico | 1. Máquinas 2. Uso de herramienta 3. Trabajos en altura 4. Atrapamientos 5. Golpes 6. Caída de objetos 7. Partes calientes 8. Mecanismos en movimiento |
| PS | Psicosociales | 1. Sobre carga de trabajo 2. Conflicto de Autoridad 3. Monotonia y rutina 4. Estrés laboral 5. Jornadas extensas de trabajo |
| N | Natural | 1. Tormentas eléctricas 2. Inundaciones 3. Precipitaciones (lluvias) 4. Sismos 5. Terremotos 6. Vendaval 7. Derrumbes |
| BM | Biomecánico | 1. Factores posturales 2. Esfuerzo 3. Desplazamiento 4. Manipulación manual de cargas 5. Movimiento Repetitivo |
| T | Tecnológico | 1. Incendio 2. Explosión 3. Fugas 4. Derrames |

| CONSECUENCIAS | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | a | Fractura, luxación, esguince | c | Aplastamientos | f | Picadura/Mordedura | h | Asfixias | l | Efectos de electricidad |
| | b | Conmociones Quema d | e | Perdida Material | g | Perdida humana | j | Envenenamiento | o | Otros |

| CONTROLES | Coloque en la casilla del CONTROLES A REALIZAR, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo identificado. | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP | A | Señalización | F | Sistema Contra Caidas | K | Monitoreo Ambiental | P | Normas de Transito y Transporte | U | Ventilación Forzada | Z |
| Capacitación | B | Conexiones a Tierra | G | Iluminación Provisional | L | Inspección Pre-Uso | Q | Inspección Visual | V | Ausencia de Tensión | AB |
| Charla de Seguridad | C | Bloqueo y Etiquetado | H | Ayudas Mecánicas | M | Permiso de Trabajo | R | Control Transito | W | | AC |
| Supervisión | D | Control de Transito Vehicular/Personas | I | Bloqueo y Etiquetado | N | Vigia de Seguridad | S | Procedimientos Operativos | X | | AD |
| Extintores | E | Kit Antiderrames | J | Hojas de Seguridad | O | Orden y Aseo | T | Monitoreo de Gases | Y | | AE |

| [redacted] | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

**DESCRIPCIÓN ANÁLISIS DE RIESGOS Y/O ASPECTOS AMBIENTALES**

| Descripción de los Pasos a Seguir para el Desarrollo de la Orden de Trabajo | Riesgos | Consecuencia | Controles a Realizar | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alistar herramienta | L(2); P(4) | A | A | C | F | T | | | |
| | M(1): BM(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Excavacion Mecanica | F(1); F(6) | | | | | | | | |
| | M(1) P(4) | A | A | B | C | M | D | E | |
| | BM(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Instalacion Ubeno | L(2) P(4) | A | A | C | F | T | | | |
| | M(1) BM(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL TRABAJO SEGURO**

| Responsable de la Actividad | Supervisor SST | Profesional SST- AMBIENTAL |
|---|---|---|
| Nombre: Carlos Barila | Nombre: | Nombre: |
| Firma: Carlos Barila | Firma: | Firma: |

Observaciones:

| MEGACAPA | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio | 24/04/2023 | Fecha de finalizacion: | 29/04/2023 |
| Trabajo a realizar: | | Ubicación: | 20 de Julio |
| Lugar de Ejecución de la Actividad: | | | |
| Descripción del Trabajo: | | | |

| Personas que realiza la actividad: | Cédula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Bryan Enoso | 1006120410 | Ayudante | |
| Jose Santos Bozillo | 0939897377 | Oficial | |
| Jose Santos | 0933383081 | Oficial | |
| William Alejandro Mendez | 1005715462 | Operador | |
| Angel Castellano | 1005720150 | Ayudante | |
| Manuel Loaiza | 6008017 | Operador | |

## CONDICIONES GENERALES DEL TRABAJO

| Permiso de Trabajo: | [X] General | [ ] Alturas | [ ] Caliente | [ ] Espacios Confinados | [ ] Energías peigrosas |
|---|---|---|---|---|---|
| **Alrededores** | | **Herramientas y Equipos** | | **EPP Requerido** | |
| Nivel de Ruido | Elementos Inflamables | [ ] Herramienta de Mano | [ ] Equipo de Comunicación | [ ] Botas Dieléctricas | [ ] Respirador / Mascarilla |
| [ ] Iluminación | [ ] | [ ] Opera con Aire | [ ] Kit Antiderrames | [ ] Guantes Dieléctricos | [ ] Guantes Vaqueta |
| [ ] Ventilación | [ ] Orden y aseo | [ ] Andamio | [ ] Equipo de Señalización | [ ] Careta de Esmeril | [ ] Capucha |
| [ ] Superficie Resbalosa | [ ] Otros | [ ] Escalera Dieléctrica | [ ] Botiquín | [ ] Careta para Soldar | [ ] Botas de Caucho |
| [ ] Lineas Eléctricas | [ ] | [ ] Grúa | [ ] Cargador | [ ] Gafas de Seguridad | [ ] Delantal de Cuero |
| [ ] Personas Alrededor | [ ] | [ ] Malacate / Winche | [ ] Otros | [ ] Protectores Auditivos | [ ] |
| [ ] Cables o Tubos Enterrados | | [ ] Extintores | [ ] | [ ] Casco Dieléctrico con Barbuquejo | |
| **Pruebas** | | **Notificaciones** | | [ ] Equipo de Protección Contra Caídas | |
| [ ] Monitoreo de Gases | [ ] Otros | [ ] Contratista | [ ] Supervisor en sitio | [ ] Otros | [ ] |
| [ ] Monitoreo de Ruido | [ ] | [ ] Dpto. de Policía | [ ] Profesional SST | [ ] | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] Dpto. Bomberos | [ ] Otros | [ ] | [ ] |

## ANÁLISIS DEL RIESGO DEL TRABAJO

| | |
|---|---|
| Descripción Pasos O.T. | Coloque todas las actividades del trabajo a desarrollar de forma secuencial y ordenada |
| Riesgo/Aspecto Ambiental | Si existe un riesgo y/o aspecto ambiental en una de las actividades del trabajo escríbalos en cada casilla |

| Factor de Riesgo | | Riesgo |
|---|---|---|
| F | Físico | 1. Ruido 2. Iluminación 3. Temperaturas extremas 4. Vibraciones 5. Presión atmosférica 6. Radiaciones no ionizante 7. Radiaciones ionizantes |
| E | Eléctricos | 1. Contacto directo media y baja tensión 2. Contacto indirecto media y baja tensión 3. Instalaciones mal estado 4. Instalaciones recargadas |
| B | Biológico | 1. Virus 2. Bacterias 3. Hongos, Levaduras 4. Parásitos 5. Picaduras 6. Mordeduras 7. Fluido y/o excremento |
| Q | Químico | 1. Solidos 2. Polvo orgánico e inorgánico 3. Gases y vapores, Líquidos 4. Humo metálico y no metálico 5. Material particulado |
| L | Locativos | 1. Caída de altura 2. Superficie de trabajo irregulares, deslizantes 3. Sistemas de Almacenamiento 4. Espacios confinados 5. Caída de objetos 6. Creciente ríos |
| P | Publico | 1. Atropellamiento 2. Atentados 3. Atracos 4. Accidentes viales 5. Usuarios Agresivos 6. Orden público 7. Asonadas 8. Sabotaje |
| M | Mecánico | 1. Máquinas 2. Uso de herramienta 3. Trabajos en altura 4. Atrapamientos 5. Golpes 6. Caída de objetos 7. Partes calientes 8. Mecanismos en movimiento |
| PS | Psicosociales | 1. Sobre carga de trabajo 2. Conflicto de Autoridad 3. Monotonía y rutina 4. Estrés laboral 5. Jornadas extensas de trabajo |
| N | Natural | 1. Tormentas eléctricas 2. Inundaciones 3. Precipitaciones (lluvias) 4. Sismos 5. Terremotos 6. Vendaval 7. Derrumbes |
| BM | Biomecánico | 1. Factores posturales 2. Esfuerzo 3. Desplazamiento 4. Manipulación manual de cargas 5. Movimiento Repetitivo |
| T | Tecnológico | 1. Incendio 2. Explosión 3. Fugas 4. Derrames |

| CONSECUENCIAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | a | Fractura, luxación, esguince | c | Aplastamientos | f | Picadura/Mordedura | h | Asfixias | l Efectos de electricidad |
| | b | Conmociones Quema d | e | Perdida Material | g | Perdida humana | j | Envenenamiento | o Otros |

| CONTROLES | Coloque en la casilla del CONTROLES A REALIZAR, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo identificado. | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP | A | Señalización | F | Sistema Contra Caídas | K | Monitoreo Ambiental | P | Normas de Transito y Transporte | U | Ventilación Forzada | Z |
| Capacitación | B | Conexiones a Tierra | G | Iluminación Provisional | L | Inspección Pre-Uso | Q | Inspección Visual | V | Ausencia de Tensión | AB |
| Charla de Seguridad | C | Bloqueo y Etiquetado | H | Ayudas Mecánicas | M | Permiso de Trabajo | R | Control Transito | W | | AC |
| Supervisión | D | Control de Transito Vehicular/Personas | I | Bloqueo y Etiquetado | N | Vigía de Seguridad | S | Procedimientos Operativos | X | | AD |
| Extintores | E | Kit Antiderrames | J | Hojas de Seguridad | O | Orden y Aseo | T | Monitoreo de Gases | Y | | AE |

3f

| [redacted] | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO MARIO GABRIEL JIMENEZ | | VERSION: 01 |

**DESCRIPCIÓN ANÁLISIS DE RIESGOS Y/O ASPECTOS AMBIENTALES**

| Descripción de los Pasos a Seguir para el Desarrollo de la Orden de Trabajo | Riesgos | Consecuencia | Controles a Realizar | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alistar Herramientas | L(2) P(4) | A | A | B | C | E | S | T | |
| | M(1) BM(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Excavacion Mecanica | A(1) F(6) | A | A | B | C | E | S | T | |
| | M(1) P(4) | | | | | | | | |
| | BM(2) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Instalacion Tuberia | F(1) F(6) | | A | B | C | D | E | S | |
| | M(1) P(4) | A | | | | | | | |
| | BM(2) | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL TRABAJO SEGURO**

| Responsable de la Actividad | Supervisor SST | Profesional SST- AMBIENTAL |
|---|---|---|
| Nombre: | Nombre: | Nombre: |
| Firma: Carlos Bonilla | Firma: | Firma: |

Observaciones:

## ORDEN DE TRABAJO

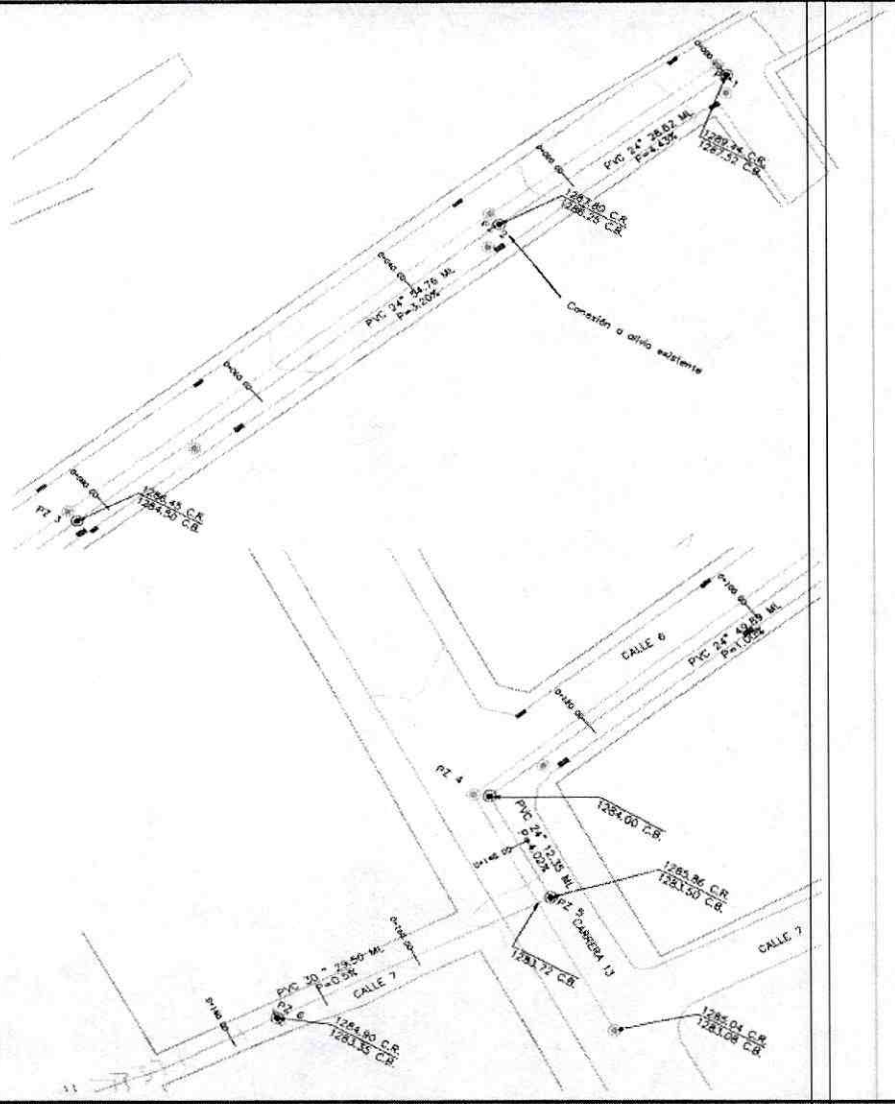
IBAL
LA EMPRESA INGENIERA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

ACTA PARCIAL DE OBRA No.03

**CONTRATO DE OBRA N° 083 DE MARZO 09 DE 2022**

**Direccion:** B / 20de Julio Calle 6 - Cra 13
**Contratista:** MARIO GABRIEL JIMENEZ MARTINEZ
**Supervisor:** LADY JOANNA BONILLA MEDINA

**ESQUEMA**




**MEMORIAS DE CÁLCULO**

| DESCRIPCIÓN | LONG. | H INICIAL | H FINAL | A. PROM. | VOLUMEN |
|---|---|---|---|---|---|
| Localizacion y Replanteo Topografico | | | | | |
| PZ-0 a P1 | 34.90 | | | | 34.90 |
| PZ-1 a P2 | 26.40 | | | | 26.40 |
| PZ-2 a P3 | 53.50 | | | | 53.50 |
| PZ-3 a P4 | 49.60 | | | | 49.60 |
| PZ-4 a P5 | 13.70 | | | | 13.70 |
| PZ-5 a P6 | 20.00 | | | | 20.00 |
| PZ-6 a DISIPADOR | 8.70 | | | | 8.70 |
| Disipador | 7.70 | | | | 7.70 |
| | | | | Total | **214.50** |
| | | | | | |
| Suministro de Recebo en zanja compactado | | | | | |
| PZ-0 a P1 | 34.90 | 2.00 | 2.85 | 1.20 | 101.56 |
| PZ-1 a P2 | 26.40 | 2.85 | 2.30 | 1.20 | 81.58 |
| PZ-2 a P3 | 53.50 | 2.30 | 2.30 | 1.20 | 147.66 |
| PZ-3 a P4 | 49.60 | 2.30 | 2.30 | 1.20 | 136.90 |
| PZ-4 a P5 | 13.70 | 2.30 | 2.30 | 1.20 | 37.81 |
| | **143.20** | | | | |

## ORDEN DE TRABAJO

IBAL
EMPRESA INGENIERIA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

ACTA PARCIAL DE OBRA No.03

**CONTRATO DE OBRA N° 083 DE MARZO 09 DE 2022**

**Direccion:** B / 20de Julio Calle 6 - Cra 13
**Contratista:** MARIO GABRIEL JIMENEZ MARTINEZ
**Supervisor:** LADY JOANNA BONILLA MEDINA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PZ-5 a P6 | 20.00 | 2.30 | 2.30 | 2.80 | | 128.80 |
| | **20.00** | | | | | |
| PZ-6 a DISIPADOR | 8.70 | 2.30 | 3.50 | 2.50 | | 63.08 |
| | | | | | | |
| Carcamo | 5.90 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 11.09 |
| Sumidero 1 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 2 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 3 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 4 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 5 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 6 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 7 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 8 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 9 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 10 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 11 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 12 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 13 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| | **80.80** | | | | | |
| | | | | | | |
| Sobre Ancho 1 | 20.00 | 1.00 | 1.00 | 1.70 | | 76.50 |
| Sobre Ancho 2 | 30.00 | 1.00 | 1.00 | 0.75 | | 22.50 |
| Sobre Ancho 3 | 8.00 | 2.00 | 2.00 | 0.87 | | 10.44 |
| Disipador | 7.70 | | 1.50 | 1.80 | | 20.79 |
| | | | | | | |
| Menos Descuento de Tuberia 12" | 80.80 | | | | | -5.71 |
| Menos Descuento de Tuberia 24" | 143.20 | | | | | -41.85 |
| Menos Descuento de Tuberia 30" | 20.00 | | | | | -9.07 |
| | | | | Total | | **824.47** |
| Cargue y Retiro de sobrantes hasta 24 km a Maquina | | | | | | **962.87** |
| | | | | | | |
| Excavacion Mecanica 0-2 mts | | | | | | |
| Excavaciones en material común y Conglomerado | | | | | | |
| PZ-0 a P1 | 34.90 | 1.85 | 2.32 | 1.20 | | 87.32 |
| PZ-1 a P2 | 26.40 | 2.32 | 1.95 | 1.20 | | 67.64 |
| PZ-2 a P3 | 53.50 | 1.55 | 1.95 | 1.20 | | 112.35 |
| PZ-3 a P4 | 49.60 | 2.35 | 2.40 | 1.20 | | 127.97 |
| PZ-4 a P5 | 13.70 | 2.40 | 2.66 | 1.20 | | 39.46 |
| PZ-5 a P6 | 20.00 | 2.26 | 1.55 | 2.80 | | 137.76 |
| | **198.10** | | | Total | | **572.49** |
| | | | | | | |
| Excavacion Manual 0-2 mts | | | | | | |
| Excavacion para Cama Gravilla | 198.10 | | 0.40 | 1.20 | | **95.09** |
| | | | | | | |
| En Material Comun | | | | | | |
| Red Principal | | | | | | |
| PZ-6 a DISIPADOR | 8.70 | 2.30 | 3.50 | 2.50 | | 25.01 |
| Excavacion Pozos | | | | | | |
| Pozo 1 | 2.30 | | | | | 5.22 |
| Pozo 2 | 3.15 | | | | | 7.15 |
| Pozo 3 | 2.60 | | | | | 5.90 |
| Pozo 4 | 2.30 | | | | | 5.22 |
| Pozo 5 | 2.60 | | | | | 5.90 |
| Pozo 6 | 2.60 | | | | | 5.90 |
| Pozo 7 | 2.70 | | | | | 8.48 |
| Disipador Base | 7.70 | | 1.50 | 1.80 | | 20.79 |
| Sumideros | | | | | | |
| Carcamo | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 1 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 2 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 3 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 4 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 5 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |
| Sumidero 6 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 2.12 |
| Sumidero 7 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | | 4.24 |

OK!
OK!
OK!

## ORDEN DE TRABAJO

IBAL

ACTA PARCIAL DE OBRA No.03

**CONTRATO DE OBRA N° 083 DE MARZO 09 DE 2022**

**Direccion:** B / 20de Julio Calle 6 - Cra 13
**Contratista:** MARIO GABRIEL JIMENEZ MARTINEZ
**Supervisor:** LADY JOANNA BONILLA MEDINA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sumidero 8 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | 2.12 |
| Sumidero 9 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | 4.24 |
| Sumidero 10 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | 2.12 |
| Sumidero 11 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | 4.24 |
| Sumidero 12 | 2.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | 2.12 |
| Sumidero 13 | 4.00 | 1.20 | 1.45 | 0.80 | 4.24 |
| | | | | Total | **231.31** |
| | | | | | |
| Concreto de 2500 psi Nivelacion | | | | | |
| Descole Disipador | 7.70 | 1.20 | | 0.70 | 6.47 |
| | | | | | |
| | | | | | **6.47** |
| Rotura Pavimento Flexible | | | | | |
| PZ-0 a P1 | 34.90 | | | 1.00 | 34.90 |
| PZ-1 a P2 | 26.40 | | | 1.00 | 26.40 |
| PZ-2 a P3 | 53.50 | | | 1.00 | 53.50 |
| PZ-3 a P4 | 49.60 | | | 1.00 | 49.60 |
| PZ-4 a P5 | 13.70 | | | 1.20 | 16.44 |
| PZ-5 a P6 | 20.00 | | | 1.80 | 36.00 |
| Carcamo | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| Sumidero 1 | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| Sumidero 2 | 2.00 | | | 0.80 | 1.60 |
| Sumidero 3 | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| Sumidero 4 | 2.00 | | | 0.80 | 1.60 |
| Sumidero 5 | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| Sumidero 6 | 2.00 | | | 0.80 | 1.60 |
| Sumidero 7 | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| Sumidero 8 | 2.00 | | | 0.80 | 1.60 |
| Sumidero 9 | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| Sumidero 10 | 2.00 | | | 0.80 | 1.60 |
| Sumidero 11 | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| Sumidero 12 | 2.00 | | | 0.80 | 1.60 |
| Sumidero 13 | 4.00 | | | 0.80 | 3.20 |
| | | | | Total | **252.04** |
| Rotura pavimento Rigido E= 0,10 m. | | | | | |
| Area 1 | 13.30 | 2.20 | | | 29.26 |
| Area 2 | 22.50 | 3.25 | | | 73.13 |
| | | | | Total | **102.39** |
| Base Granular | | | | | |
| PZ-3 a P4 | 9.00 | | 0.40 | 1.70 | 6.12 |
| PZ-4 a P5 | 13.70 | | 0.40 | 1.20 | 6.58 |
| PZ-5 a P6 | 2.00 | | 0.40 | 1.80 | 1.44 |
| | | | | | **14.14** |
| Asfalto MDC-19 | | | | | |
| PZ-3 a P4 | 9.00 | | 0.12 | 1.70 | 1.84 |
| PZ-4 a P5 | 13.70 | | 0.12 | 1.20 | 1.97 |
| PZ-5 a P6 | 2.00 | | 0.12 | 1.80 | 0.43 |
| | | | | | **4.24** |
| Construccion Placa Concreto e=0,13 | | | | | |
| Area 1 | 4.60 | | | 2.05 | 9.43 |
| Area 2 | 2.10 | | | 1.98 | 4.16 |
| Area 3 | 6.70 | | | 2.00 | 13.40 |
| Area 4 | 6.40 | | | 3.60 | 23.04 |
| Area 5 | 16.00 | | | 2.83 | 45.20 |
| Descuento Carcamo | | | | | -0.89 |
| Descuento Arotapa Pozo | | | | | -0.64 |
| | | | | Total | **93.71** |
| Corte de Pavimento Flexible | | | | | |
| Sumideros | | | | | |
| Carcamo | 5.90 | 2.00 | | | 11.80 |
| Sumidero 1 | 4.00 | 2.00 | | | 8.00 |
| Sumidero 2 | 2.00 | 2.00 | | | 4.00 |
| Sumidero 3 | 4.00 | 2.00 | | | 8.00 |
| Sumidero 4 | 2.00 | 2.00 | | | 4.00 |

OK!

OK!

OK!

OK!

OK!

OK!

OK!