acueducto AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ	**EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ EAAB - ESP**
	SUBSISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
	FICHA TÉCNICA DE DOTACIÓN, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COLECTIVO

1. IDENTIFICACIÓN

1.1 Dotación ____	**1.2 Elemento de Protección Personal - EPP** _**X**_	**1.3 Elemento de Protección Colectivo - EPC** _____
1.4 No. de identificación 37	**1.5 Código SAP Administrativo**_____ **Operativo** 250792	
1.6 Denominación LINTERNA TIPO MINERO	**1.7 Vida útil esperada TRES (3) AÑOS**	

2. GENERALIDADES

2.1 IMAGEN **NOTA:** la imagen es ilustrativa. 	**2.2 PARTE DEL CUERPO A PROTEGER** N/A **2.3 USOS - FINALIDAD DEL ELEMENTO** Desplazamientos por inspección en espacios confinados y visión nocturna de lejos y cerca.

3. NORMATIVAD	4. RIESGO QUE CONTROLA	5. DESCRIPCIÓN DEL PELIGRO
Resolución 2400 de 1979 Por la cual se establecen algunas disposiciones sobreviviendo, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.	Riesgo físico "iluminación-luz visible por exceso o deficiencia".	Áreas en las cuales no se cuenta con los niveles de iluminación necesarios para la realización de actividades o hacer desplazamientos en estos puntos.

6. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS

6.1 Presentación: Linterna	**6.2 Color:** N/A	**6.5 Descripción partes del elemento:** _Linterna 12 LED _Debe operar con baterías recargable. _Debe permitir alta y baja luminosidad. _Ajuste universal al casco tipo I y/o II. _Debe llevar cable de conexión para suministro de electricidad AC 120Vol y del vehículo 12vol DC. _Resistente a los productos químicos. _Se requiere intrínsecamente segura para trabajos en atmósferas expuestas al riesgo de explosión. _El elemento no debe tener la fecha de fabricación superior a un año al momento de la entrega del mismo. _Se debe presentar la declaración certificada de conformidad de primera y segunda parte del producto.
6.3 Tamaños: **Letra / Número** Única	**6.4 Material:** _**Linterna:** termoplástico ABS (polietileno, polipropileno) _**Luminosidad**: tipo led.	

7. PRUEBAS

7.1 OBLIGATORIAS	**7.2 OPCIONALES** No aplica

Elaboró: División de Salud Ocupacional	**Revisó:** Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST	**Aprobó:** Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST. Acta # 10 del 16/04/2021.	**VoBo Dr. Salud:** Olga Lucia Jiménez Orostegui Directora