acueducto AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ	**EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTÁ EAB - 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 47		**1.5 Código SAP Administrativo 250381 Operativo 250512**	
1.6 Denominación PROTECTOR AUDITIVO TIPO TAPÓN		**1.7 Vida útil esperada** 2 meses	
2. GENERALIDADES			
2.1 IMAGEN **NOTA:** La imagen es ilustrativa. 			**2.2 PARTE DEL CUERPO A PROTEGER** Oídos **2.3 USOS** Para el personal de la EAB-ESP Operativo y Administrativo que desempeña labores con bajo nivel de presión sonora.
3. NORMATIVAD		**4. RIESGO QUE CONTROLA**	**5. DESCRIPCIÓN DEL PELIGRO**
ANSI S3. 19-1974.		FÍSICO - Ruido.	Exposición a niveles de ruido (impacto, intermitente, o continuo) con posibilidad de daño auditivo.
6. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS			
6.1 Presentación: Caja por par	**6.2 Color:** Oscuro.	**6.5 Descripción partes del elemento:**	
6.3 Tamaños: **Letra / Número** Único	**6.4 Material:** Elastómero 100% libre de PVC. Empaque plástico redondo de 5cm de diámetro. Cordón plástico 100% libre de PVC de mas de 65 cm de longitud.	_Debe ser cónico de triple pestana de 3cm de longitud mínimo. _Tapón con burbuja de aire este con el fin aumentar el confort. _Nivel de reducción de ruido de 27 dB NRR. _Se requiere con cordón plástico. _Los tapones tener caja redonda para protegerlos con marca del fabricante, de 5 cm de diámetro como mínimo. _El elemento no debe tener la fecha de fabricación superior a un año al momento de la entrega del mismo. _Debe contar con etiquetas de producto, certificados y fecha de fabricación. _Se debe presentar la declaración certificada de conformidad de primera y segunda parte del producto.	
7. PRUEBAS			
7.1 OBLIGATORIAS Pruebas de colocación, de ajuste y de rendimiento.		**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