CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Dolis Rosa Gutierrez.
CARGO Oficial **FECHA** 07-06-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☑ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL (2 unds)	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL (2 unds)	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☑ GUANTES DE NITRILO
☑ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☑ Portaherramientas (2 unds).	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDINACION SGSST

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Damián Eduardo Blanco

CARGO Operario. FECHA 13-Enero-22.

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL (2uds)	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL (2uds)	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☐ GUANTES DE NITRILO
☑ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☑ Pantaloneta (2uds).	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDINACION SGSST

Damián E Blanco

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01 VERSION: 01 FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Eugenio de la Hoz Echeverria.
CARGO Ayudante. **FECHA** 28-06-22.

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

[x] CASCO DE SEGURIDAD	[ ] CALZADO INDUSTRIAL	[ ] CINTURON ERGONOMICO
[x] GAFAS DE SEGURIDAD	[x] BOTA PANTANERAS	[ ] ARNES DE SEGURIDAD
[ ] MONOGAFAS PARA SOLDAR	[x] PANTALON INDUSTRIAL (2und)	[ ] ESLINGA
[ ] CARETA PARA ESERILAR	[x] CAMISA INDUSTRIAL (2und).	[ ] GUANTES DULCE ABRIGO
[ ] MASCARILLA	[ ] DELANTAL O PETO	[ ] GUANTES DE CARNAZA
[ ] MASCARA PARA VAPORES	[ ] POLAINAS	[x] GUANTES DE NITRILO
[x] PROTECTOR AUDITIVO	[ ] HOMBRERAS	[x] GUANTES TIPO INGENIERO
[ ] PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	[ ] CHALECO REFLECTIVO	[ ] IMPERMEABLES
[x] Pantaloneta (und).	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SG-SST

Eugenio de la Hoz
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01 VERSION: 01 FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Luis Alberto Polo Echeverria.
CARGO Ayudante FECHA 2006-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL (2uds)	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL (2uds).	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☑ GUANTES DE NITRILO
☑ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☑ Pantalonera (2uds).	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Luis A Polo
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Dilro Herrera Rocha
CARGO Aguardiente. **FECHA** 30-06-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL (2 unds)	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL (2 unds).	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☑ GUANTES DE NITRILO
☑ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☑ Pantalonete (2 unds).	☐	☐
☑ Botasjeso.	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Dilro Herrera Rocha
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: ECOPARQUE MALLORQUÍN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÒN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÒN INTEGRAL DE LA CIENEGA DE MALLORQUÍN EN LA CIEUDAD

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
1/06/22	Said Martinez Suarez	Guantes	1	Reposicion.	
01/06/22	Jesus Ojeda Alcocer	Guantes	1	Reposicion	
01/06/22	Jesus Julio Jimenez	Guantes	1	Reposicion	
01/6/22	Jesus ojeda alcocer	Gafas	1	Reposicion	
01/06/22	Manuel Prieto	Gafas	1	Reposicion	
1/06/22	Energio Echeverria	Guantes Amarillo	1par	Reposicion	
1/06/22	Geiman Echeverria	" "	1par	Reposicion	
01/06/22	Dejui Tejeiro	Tapabocas	12	Reposicion	
01-06-22	Jonathan Montero	Guantes	1	Reposicion	
01-06-22	Jonathan Montero.	Botas Cuero	1	Reposicion.	
04-06-22	Albert Diaz.	Guantes	1	Reposicion	Alberto
04-06-22	Genser Robles	Gafas	1	Reposicion	Alberto
04-06-22	Genser Robles	Guantes	1	Reposicion	GENISER
04-06-22	Hector Toledo.	Guantes	1	Reposicion	Hector
04-06-22	Jesus Freyle	Tapabocas de tela	1	Reposicion	
02-06-22	Rodolfo Navas	Guantes	1	Reposicion	
03-06-22	Jair Pacheco	Gafas de Vision	1	Reposicion	
03-06-22	Energio Echeverria	Gafas oscuras	1	Reposicion	
03-06-22	Jesus Freyle.	Gafas oscuras	1	Reposicion.	
03-06-22	Jesus Freyle	Botas Pantaneras	1	Reposicion	
03-06-22	Jesus Freyle	Punto de cuero	1	Reposicion	
03-06-22	Julian Rodriguez	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
03-06-22	Dario Alcocer	Tapabocas Alcocer	1	Reposicion	
04-06-22	Cesar de la Hoz	Guantes	1	Reposicion	
04-06-22	Jose Luis Nuñez	Gafas	1	Reposicion	
04-06-22	Jose Luis Nuñez	Gafas	1	Reposicion	
04-06-22	Manuel Pipe	Guantes	1	Reposicion	
04-06-22	Manuel Pipe.	Guantes	1	Reposicion	MANUEL
04-06-22	Manuel Pipe.	Gafas	1	Reposicion	MANUEL
04-06-22	Julio Sandoval	Guantes	1	Reposicion	SANDOVAL
04-06-22	Julio Sandoval	Gafas	1	Reposicion	SANDOVAL
04-06-22	Wilson Saumeth.	Gafas	1	Reposicion	
04-06-22	Wilson Saumeth	Guantes	1	Reposicion	
04-06-22	Alexander Nuñez.	Gafas	1	Reposicion	
04-06-22	Alexander Nuñez	Guantes	1	Reposicion	
06-06-22	Nuñez Gonzalez	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
06-06-22	Nuñez Gonzalez	Tapabocas de tela	1	Reposicion	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: ECOPARQUE MALLORQUÍN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIENEGÀ DE MALLORQUÍN EN LA CIEUDAD

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
06-06-22	Ruben Guerrero.	Gafas	1	Reposición	Ruben
06-06-22	Ruben Guerrero.	Tapabocas	12	Reposición	Ruben
06-06-22	Jose Cepeda	Tapabocas.	12	Reposición	
06-06-22	Alberto Llanes.	Tapabocas	12	Reposición	
06-06-22	Jose Solis	Tapabocas	12	Reposición	
06-06-22	Henry Cabrera.	Tapabocas	12	Reposición	
06-06-22	Luis Garcia	Tapabocas	12	Reposición.	
06-06-22	Yassir Enrique	Tapabocas	12	Reposición.	YASSIR
06-06-22	Yassir Enrique	Gafas Oscuras	1	Reposición	YASSIR
06-06-22	Ramón Conto.	Tapabocas	12	Reposición	
06-06-22	Luis Nuñez	Botas de cuero	1	Reposición	
06-06-22	Carlos Fernandez	Botas de cuero	1	Reposición	
07-06-22	Deiby Zuñiga.	Guantes tipo jardinero	1	Reposición.	
07-06-22	Luis Villanueva.	Guantes tipo jardinero	1	Reposición	
07-06-22	Hector Jose Castro	Camisa Polo	2	Ingreso	
07-06-22	Ruben Guerrero.	Peto Naranja	1	Reposición	Ruben
07-06-22	German Echeverria	Tapabocas	1	Reposición	
09-06-22	Carlos Pulle.	Guantes	1	Reposición	
09-06-22	Carlos Pulle.	Gafas	1	Reposición	
09-06-22	Nerio Gonzales.	Botas Cuero.	1	Reposición	
10-06-22	David Martinez	Tapabocas	1	Reposición	
10-06-22	William Lopez	Tapabocas	1	Reposición	
10-06-22	Jonathan Montero	Tapabocas	1	Reposición	
10-06-22	Jaime Atencio	Pantalon etar	2	Reposición	
11-06-22	Jimmy Perez	Guantes Varios	1	Reposición	
11-06-22	Jesus Freyler	Guantes Varios	1	Reposición	
11-06-22	Jimmy Perez.	Gafas transparentes	1	Reposición	
11-06-22	Germán Echeverry.	Gafas transparentes	1	Reposición.	
11-06-22	Jesus Freyler	Gafas transparentes	1	Reposición.	
11-06-22	Juan Carlos Bermudez	Tapabocas de Carb.	1	Reposición	
11-06-22	Juan Carlos Bermudez	Tapabocas de Carbon	1	Reposición	
13-06-22	Jose Solis	Soldador	1	Reposición	
13-06-22	Henry Cabrera.	Ayudante de Pintor	1	Reposición	
13-06-22	Jimmy Perez	Tapabocas de Capa.	1	Reposición	
14-06-22	Jesus Soto Conde.	Guantes Varios.	1	Reposición	
14-06-22	Jesus Soto Conde.	Gafas Oscuras	1	Reposición	
14-06-22	Deiman Alvarez.	Overol Carpintero	1	Reposición	
15-06-22	Jonathan Montero	Overol Carpintero	1	Reposición	

Guantes Nitrilo

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: ECOPARQUE MALLORQUÍN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÒN INTEGRAL DE LA CIENEGA DE MALLORQUÍN EN LA CIEUDAD

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
15-06-22	Jaid Martinez.	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
15-06-22	Ulriel Cabarcas Muñoz	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
15-06-22	Yair Pacheco	Botas Pantano	1	Reposición	
15-06-22	Arley Olivares.	Gafas Oscuras	1	Reposición	
15-06-22	Jonathan Prado	Gafas Oscuras	1	Reposición	
15-06-22	Yonathan Cortés. Reposición	Gafas Oscuras	1	Reposición	
15-06-22	Luis Nuñez	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
15-06-22	Alexander Llanos	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
15-06-22	Genisis Morales	Guantes tipo Ingeniero	1	Reposición	
15-06-22	Arley Olivarcasas	Gafas Oscuras	1	Reposición	
15-06-22	Genisis Morales	Gafas Oscuras.	1	Reposición	
16-06-22	Ronald Muñoz.	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
16-06-22	Germen Echeverria.	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
16-06-22	Jose Contreras	Persona Alcohol	1	Reposición	
21-06-22	Jose Cano Muñoz.	Botas de Cuero.	1	Reposición	
21-06-22	Cristo Polson.	Botas Pantalonera	1	Reposición	
22-06-22	David de la Rosa.	Guantes	1	Reposición	
22-06-22	Luis Nuñez.	Guantes tipo ingeniero	1	Reposición	
24-06-22	Cristian Ramirez.	Guantes tipo ingeniero	1	Reposición	
24-06-22	Jimmy Perez	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
24-06-22	Alexander Llanos	Guante tipo Ing	1	Reposición	

FRENTE DE TIERRA

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.508.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: ECOPARQUE MALLORQUÍN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIENEGA DE MALLORQUÍN EN LA CIEUDAD

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
28-06-22	Germán Echeverría	Barbuquejo	1	Reposición	
28-06-22	Elvia Díaz	Gafas	1	Reposición	
28-06-22	Wilson Saurith	Gafas	1	Reposición	
28-06-22	Yaisse Rosado	Gafas	1	Reposición	
28-06-22	Jimmy Pérez	Botas de Cuero	1	Reposición	
28-06-22	Cristian Ramírez	Gafas oscuras	1	Reposición	
28-06-22	Osnider Echeverría	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Edwin Rodríguez	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Rubén Cantero	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Diomar Medina	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Omar Mejía	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	José Herrera	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Wilson Saurith	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Silverio Díaz	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	José Solís	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Ramón Cantero	Guantes tipo Inf	1	Reposición	
28-06-22	Eliecer Jiménez	Guantes tipo Inf	1	Reposición	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PÁGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE ✓ IZAJE DE CARGAS ✓

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS ✓

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 06 MES 06 AÑO 22 HORA 7:30 AM Validez del permiso: Desde: 06-06-22 Hasta: 12-06-22

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga de Mallorquín.

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en (Tierra)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Wilfrido perez	Operador	Francisco Cleaves	Ayudante
Camilo Puello C.	Oficial Hinca	Wilmer Segura	Ayudante
Cesar Puello C.	Torrero	Jose Cantillo	Inspector

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rígida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energia ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energia , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las lineas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.			✓	Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				Si la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición | **Hora de la medición**

Variables de Control	Valor tomado	APTO	NO APTO	OBSERVACIONES
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma

José Contreras M

Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera
CENTRO DE TRABAJO: Peaje Guamaca Nuevo AREA Y/O LUGAR: Hinca
No. PERMISO DE TRABAJO:
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Electrica, maq soldadora, Equipo Oxicorte, Eq. Altura
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas, Careta, peto, botas punteras
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes.	Esta actividad se inicia con la transportada del pilote por agua y luego por tierra hasta el sitio de Hinca. se Ancla, se Izan con el Equipo de pilotaje la cual se encuentra en la ubicación. se alinea, nivela para iniciar con la Hinca con pesa de caida Libre	Uso de los martillos peligros en el martillo. (Atrapamiento, golpes, Aplastamiento, trapezos, volcamiento del Equipo, golpes, fracturas), Biologicos = picaduras de Avispas, insectos, reptiles, fisicos = Ruido, vibraciones, golpes, aplastamiento, caidas, tropezones, quemaduras, atrapamiento, golpes, Aplastamiento, Exposición a radiación solar, insolación, mareos.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección diaria de Equipos y mantenimiento del mismo, Hidratación, Uso adecuado de EPP
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza cuando hay un daño o vaya a reparar el Equipo de pilotaje o la fabricación de alguna pieza del mismo. Igual para el Equipo de Oxicorte.		Daños a Equipos y a la Integridad física.	Uso de Careta y filtros para Soldar, Uso adecuado de EPP revisión a Equipos. Hidratación
Trabajo en Altura	Se refiere al Acceso y descenso por la torre de izaje del Equipo de pilotaje, solo sobre el torreo para soltar o colocar los cadenas de la pesa al cabezote, o cuando hay algun daño o se sale la guaya o hay q subir a colocarla.	Caida de Altura, machucones, atrapamiento, golpes, Aplastamiento, Insolación, mareos.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	revisión diaria a Equipo para trabajo en altura, uso adecuado de EPP, Hidratación.

Líder del grupo de trabajo			Elaborado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o LI		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M	Inspector				

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD

Nombre	Wilfrido Perez J.				
Firma	Wilfrido PEREZ				
Nombre	Eduardo Pueblo C				
Firma	Eduardo Pueblo C				
Nombre	Carlos Pueblo C				
Firma	Carlos Pueblo C				
Nombre	Francisco Chamorro				
Firma	Francisco Chamorro				

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

...TO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.301.273-2	**VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO**	CÓDIGO: SST-044 VERSIÓN: 1 FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín. FECHA:

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilote de madera en Horizontal

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfrido perez J	Operador	WILFRIDO PEREZ
Camilo Pedello G.	Oficial H.	Camilo Pedello G.
Carlos pueblo C	Fogonero	Carlos Pueblo C
Francisco Chamorro	Ayudante tec	Francisco Chamorro.
Weimar Fajardo	Ayudante tec	Weimar Fajardo
José Cantillo M.	Inspector	José Cantillo M.

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Bajo Mar (Ecoparque ciénaga de mallorquín.)

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (Horiz.)

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Cantillo M. CARGO: Inspector. ELABORÓ	NOMBRE: [illegible] CARGO: Residente SST. REVISÓ	NOMBRE: CARGO: APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE X IZAJE DE CARGAS X

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS X

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 13 MES 06 AÑO 22 HORA 7:30 AM Validez del permiso: Desde: 13-06-22 Hasta: 18-06 22.

Área o Lugar: Cooperativa ciénaga de mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hincada de pilote de madera en (tierra)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Wilfrido Perez P	Operador	Marcos Cochumo	Ayudante fec
Carlos Pueblo C	Oficial Hinca	Neimar Salgado	Ayudante fec
Carlos Pueblo C	Fogonero	Jose Castro III	Inspector Obra.

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se enguentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rigida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energia ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energia , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las lineas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.			✓	Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				SI la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma

José Contreras M

Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-2	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera
CENTRO DE TRABAJO: Bocagrande cruzada de Valdivia AREA Y/O LUGAR: Tierra) No. PERMISO DE TRABAJO:
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Eléctrica, Motosoldador, Equipo de Altura, Equipo de Corte
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	Para iniciar la actividad de pilotaje, primero se traslada el pilotero por agua y tierra al lugar donde se va a hincar, se asegura se iza hasta quedar vertical con la torre se engoma, se alinea y se nivela para iniciar la hinca con pieza de caida libre.	Volcamiento del Equipo, golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento, fracturas, traumas, tropezones, Instalación. Rayos	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección preoperacional Dotación de Equipos, uso adecuado de Epp. Buena Ubicación
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza cuando se requiere ya sea para reparar o Fabricar el equipo de pilotaje Igual con el equipo de Oxicorte lo cuenta con una planta eléctrica y maquinas para soldar.	Quemaduras, Inhalación de humos metalicos, golpes, traumas, Atrapamiento, Aplastamiento, Descargas Rayos,	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Uso adecuado de Gafas para soldar y mascarilla para humos metalicos. Uso adecuado de Epp. Extintor a Equipo.
Trabajo en Altura	En la hinca de pilote a necesario tener un tornero, este sube y baja por la torre de 14 mts para soltar o quitar las cadenas de la pieza, cada Equipo de pilotaje se cuenta con su respectiva linea de vida	Caida desde la altura, golpes, aplastamiento, atrapamiento, fracturas, Descargas, traumas.	Daño a Equipos y a la Integridad Física	Inspección a Equipos de trabajo en altura, Uso adecuado de Epp. Buena hidratación

Líder del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
D. Cristian Montenegro	Inspector				

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD

Nombre	Wilfredo Perez D.				
Firma					
Nombre	Gaurito Pueblo C				
Firma					
Nombre	Carlos Pueblo C				
Firma					
Nombre	Francisco Chamorro				
Firma					

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque cienaga de malbrgvin FECHA: 13-06-22

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfido Perez D	Operador	Wilfredo P
Camilo Puello C	Oficial Hinca	Camilo Puello
Carlos Puello C	Fontero	Carlos Puello
Fabricio Guamorro	Ayudante fac	Fabricio Guamorro
Wojiver Sanjuan	Ayudante fac	Wojiver Sanjuan
José Contreras M	Inspector	José

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque cienaga de malbrgvin (Bigvilla)

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Contreras M	NOMBRE: Diana Pozo	NOMBRE:
CARGO: Inspector	CARGO: Residente SST.	CARGO:
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE ✓ IZAJE DE CARGAS ✓

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS ✓

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 21 MES 06 AÑO 22 HORA 7:30AM Validez del permiso: Desde: 21-06-22 Hasta: 26-06-22

Área o Lugar: Ecoparque Ciénaga de Mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Wilfrido Perez D	Operador	Francisco Clamosino	Ayudante tec
Camilo Pueblo E	Oficial Hinca	Wejinar Santana	Ayudante tec
Carlos Pueblo E	Fondero	José Contreras M	Inspector.

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rigida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energia ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energia , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las lineas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.	✓		✓	Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				Si la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma Jose Contreras Capitan u Oficial del área en donde se realiza el trabajo	Nombre Apellido y Firma Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUIN NIT: 901.501.375-3	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera
CENTRO DE TRABAJO: Ecoparque Ciudad de M AREA Y/O LUGAR: Fauna No. PERMISO DE TRABAJO:
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de Pilotaje, planta Electrica, motosoldador Equipo de Altura, Equipo Oxicorte
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	El pilote se traslada por Agua y tierra, para poder ser llevado al sitio donde se va a hincar, se amarra, se izan, hasta quedar en la torre de izaje, luego se nivela y alinea para proceder con la actividad de Hinca con caida Libre	Volcamiento del Equipo, Atrapamientos, Aplastamiento, Fracturas, Luxaciones, golpes, Amputaciones, Fusiones.	Daños a Equipos y a la Integridad Fisica	Inspeccion preoperacional diaria, Uso adecuado de Epp. Bebera Hidratacion
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se evalua cuando se requiere ya sea para una reparacion o para Fabricacion del Equipo de pilotaje. Igual para la actividad del Oxicorte, se cuenta con una planta Electrica y maquina para Soldar.	Quemaduras, Inhalacion de humos metalicos, golpes, radiaciones, Atrapamiento, Aplastamiento Insolacion Cortes.	Daños a Equipos y a la Integridad Fisica	Uso adecuado de Epp, Uso de Careta y mascarilla para Soldar Hidratacion Inspeccion a Equipos.
trabajo en altura-	Consiste en la subida y bajada de la torre del Equipo de pilotaje, para Anclar o soltar las cabezas de la pieza, el torrero sube y baja con su linea de vida, arnes y Eslinga de posicionamiento.	Caida desde la Altura, Atrapamiento, aplastamiento, golpes, Fracturas, Trauma craneo encefalico Fusiones	Daños a Equipos y a la Integridad Fisica	Uso adecuado de la linea de vida y los Epp. Buena Hidratacion

Lider del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Cantero M.	Inspector				

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD

Nombre	Wilfredo Perez D				
Firma					
Nombre	Camilo Pulido C				
Firma					
Nombre	Carlos Pulido C				
Firma					
Nombre	Francisco Chamorro				
Firma					

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-3	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecopetrol Ciénaga de Mallorquín FECHA: 21-jan-22

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfrido perez D	Operador	WILFRIDO. PEREZ
Camilo Abello Carmona	Oficial pilotaje	Camilo Abello C.
Carlos Pueblo C	Torrero	Carlos Pueblo C.
Francisco Chamorro	Ayudante tee	Francisco Chamorro.
Wilmar Sayas	Ayudante tee.	Wilmar Sayas.
José Castro M	Inspector.	

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecopetrol Ciénaga de Mallorquín

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Castro M	NOMBRE: Jorge Pozo	NOMBRE:
CARGO: Inspector	CARGO: Residente SST	CARGO:
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE X IZAJE DE CARGAS X

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS X

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 31 MES 05 AÑO 22 HORA 7:30 Validez del permiso: Desde: 31-05-22 Hasta: 04-06-22 .

Área o Lugar: Ecoparque cienaga de la Mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Pinta de pilote en (Agua)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Alberto Mojena O	Operador	Luis Ernesto Ramos G.	Ayudante
Norberto Cuzmen	Capataz	Wilson Eder Ustariz Lamadrid	Ayudante
Robert Cuzmen - Elioenai	Torrero	José Salas	Soldador
Diego Cuzmen			

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rígida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo		X	
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM)			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energía ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energia , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las lineas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.			✓	Se indico en el permiso de trabajo la existencia de lineas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta minimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				Si la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga minimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma
Capitan / Oficial del area en donde se realiza el trabajo	Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera
CENTRO DE TRABAJO: Reparación cubierta de al. AREA Y/O LUGAR: Agua
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Eléctrica, mini soldadora, Equipo de oxicorte, Equipo de trabajo en Altura
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: casco, gafas, careta, guantes, botas puntaneras.
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	para la hinca el pilote es transportado por Agua hasta el sitio de trabajo se amarra se iza con Equipo de pilotaje q está sobre el plancon hasta quedar vertical se engrasa se ubica y alinea, para iniciar con el proceso de Hinca con pesa de caida Libre.	Volcamiento de Equipo, machucones, caida al agua, Atrapamiento, golpes, traumas, heridas, Intoxicación. Amputación, Aplastamiento.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección preoperacional a equipos, revisión de grilletes, uso adecuado de EPP.
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza cuando hay de reparar o fabricar Elementos del Equipo de pilotaje. Igual para el Equipo de Oxicorte.	Quemaduras, Inhalación de humos metálicos, Caida a Equipos de soldadura, machucones, trabazones, Aplastamiento.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Uso adecuado de Careta y mascarilla para Soldar. Inspección a Equipos. Hidratación
Trabajo en Altura	Esta actividad se realiza cada vez q hay q hincar un pilote, se trata de subir y bajar por la torre de 14 mts para soltar o colocar los cables q sostienen la pesa.	Caida desde la altura, Atrapamiento, machucones, Aplastamiento, trauma, muerte. Intoxicación	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Revisión a Equipo de trab. en altura Uso adecuado de Epp. Hidratación

Líder del grupo de trabajo

Nombre	Cargo	Firma
José Cortes M	Inspector	

o por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L

Nombre	Cargo	Firma

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iniciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD

Nombre	Alberto Herrera O				
Firma	Alberto Herrera O				
Nombre	Ruben Guerrero				
Firma	Ruben Guerrero				
Nombre	Diego Cuzman				
Firma	DIEGO CUZMAN				
Nombre	Jaime Benito Cuzman				
Firma					

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA: 02-junio-22.

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en (Agua)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Alberto Herrera O	Operador	Alberto Herrera
Diego Guzman	Operador (Torres)	Diego Guzman
Diego Bosto Guzman	Capataz	
Ruben Guerrero	Torrero	Ruben Guerrero
Eliecer Jimenez	Torrero	eliecer jimenez
Luis Garcia	Ayudante	LUIS GARCIA
Ramon Garcia	Ayudante	Ramón Garcia
Oswaldo Echavarria	Ayudante	Oswaldo Echeverría
Henry Cabrera	Ayudante	
Yecon Morenco R	Ayudante	
Wilson Saumeth	Ayudante	Wilson Saumeth
Jose Salas	Soldador.	Jose Salas

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de mallorquín (Barquilla)

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (Agua)

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Cantillo	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO: Inspector SST	CARGO: Presidente SST.	CARGO:
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE ✓ IZAJE DE CARGAS ✓

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS ✓

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 13 MES 06 AÑO 22 HORA 7:30 AM Validez del permiso: Desde: 13-06-22 Hasta: 18-06-22

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga de Mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes en (Agua)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Alberto Maroya O	Operador	Luis Arey Pabon G.	
Jacobo Gutierrez	Capataz.	Wilmer Eddy Willian G.	Soldadores
Pedro G, Edwin J, Diego G	Fijadores	José Solano	Soldador.

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rigida y uniforme?	✓		
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?			✓
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?	✓		
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?			✓
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo		X	
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energia ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energia , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las lineas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.			✓	Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				SI la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxígeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma

José Contreras M

Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.275-4	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera — No PERMISO DE TRABAJO:

CENTRO DE TRABAJO: Cerro Azul Consorcio de U. — AREA Y/O LUGAR: en Agua

FECHA DE INICIO: — FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: — FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Electrica, motosoldador, Equipo de Oxicorte,

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ — ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de Pilotes	Esta actividad inicia con el transporte de los pilotes a Hinca al sitio de trabajo, se amarran los Pilotes y se colocan en la torre para enganche, se alinea y nivela el tirero suelta las cadenas de la pieza para izarlas con la Hinca de caida libre	Uso/manejo del Equipo, machucones, Atrapamiento, golpes, fracturas, fracturas, torsiones, Desplacion	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección preoperacional Diaria, Revisión de guayas y amarres, Uso adecuado de EPP. Hidratación
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza cuando se requiere soldar para reparación o fabricación del Equipo de pilotaje. Igual con la actividad del Oxicorte	Quemaduras, Inhalación de humos metalicos, golpes, machucones, Atrapamiento, Aplastamiento, Desplacion	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Uso decuado de Careta y mascarilla para humos metalicos Hidratación
Trabajo en Altura	Se refiere a la subida y bajada del tirero para soltar o amarrar las cadenas de la pieza o cuando ayuda en dirigir la pieza en la ultima seccion de la torre.	Caida desde la altura, fracturas, golpes Atrapamiento, Aplastamiento, Desplacion.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Revision de Equipos de Trabajo en altura, hidratación Uso adecuado de EPP.

Líder del grupo de trabajo			o por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M.					

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.

2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.

3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.

4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	Albeiro Moreno O				
Firma	Albeiro Moreno				
Nombre	Deyoberto Guzman				
Firma	[illegible]				
Nombre	Jose Salas				
Firma	Jose Salas				
Nombre	Diber Guzman				
Firma	Roger Guzman				

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)					
FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.275-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA: 14-06-22.

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en (Agua)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Albeiro Herrera O.	Operador	Albeiro Herrera
Diego Guzman	Fogonero	DIEGO GUZMAN
Diogoberto Guzman	Capataz.	
Dejar Guerrero	Fogonero	Robinguerrero
Elio Cor Jimenez +	Fogonero	elioarjimenez
Luis Garcia	Ayudante	LUIS GARCIA
Osavider Echeverria	Ayudante	Osaviderecheverria
Henry Cabrera	Ayudante	Henry
Javier Rojano	Ayudante	
Wilson Saumeth.	Ayudante	Wilson Saumeth
Jose Sierra	Soldador	Jose Sierra
Ramon Garcia	Ayudante	Ramon Garcia

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de mallorquín (Aguila)

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (Agua).

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Contreras	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO: Inspector.	CARGO: Residente SST.	CARGO:
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE X IZAJE DE CARGAS X

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS X

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 21 MES 06 AÑO 22 HORA 7:30 AM Validez del permiso: Desde: 21-jun-22 Hasta: 26-jun-22

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga de mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hincada de pilotes en (Agua)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Alberto Herrera O	Operador	Luis G, Ramon G, Dario	Ayudantes
Deivis Cadena	Soldador.	Isaac E, Wilson S, Yasser	Soldador.
Rubén G, Eliecer J, Diego G.	Fontero	José Solano	

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rigida y uniforme?	✓		
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?			✓
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?	✓		
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?			✓
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhidrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?	✓		✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energía ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energía , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las líneas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.			✓	Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				SI la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma

José Contreras M

Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCD MALLORQUÍN	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilote de madera — No. PERMISO DE TRABAJO:

CENTRO DE TRABAJO: Consorcio Construcción de Mallorquín — AREA Y/O LUGAR: (Agua)

FECHA DE INICIO: — FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: — FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de trabajo en plataforma, Planta Eléctrica, Equipo de oxicorte.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ____ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ____

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilote	El pilote se transporta por Agua al sitio de Hinca, se amarra se izza a la torre de Hinca se engrasa se coloca en vibro, se sube el tambor suelta los Cadenas se retiene la pesa, se pasa el pilote con la Hinca con pesa de caida libre.	Vol. cortante del Equipo, maniobras, trabajos, Aplastamiento, golpes, Explosión, Trabajos, Incendios, Explosiones, Aplastamientos,	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección a Equipos, Uso adecuado de Epp, Inspección de herramientas de trabajo.
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza cuando se requiere, ya sea para una reparación del Equipo de pilotaje o una fabricación de alguna pieza para el Equipo igual para el oxicorte	Quemaduras, radiación de luces metálicas, maniobras, trabajos, transportes, aplastamiento, Explosión corte.	Daños a Equipos y a la Integridad física	Uso adecuado de Careta para Soldar, Uso de mascarilla para humos metálicos, Uso adecuado de Epp, Hidratación
trabajo en Altura	Esta actividad se refiere a la subida y bajada por la torre vertical para amarre y soltar los Cadenas de la pieza, el tambor utiliza la línea de vida Arnes y Eslinga de posicionamiento.	Caida desde la altura, Atrapamiento, Aplastamiento maniobras, trauma, Explosión.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección de Línea de vida arnes y Eslinga. Hidratación

Líder del grupo de trabajo			o por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M	Inspector				

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	Alberto Pereira O				
Firma					
Nombre	Diogenes Guzman				
Firma					
Nombre	José Solano				
Firma					
Nombre	Heber Guerrero				
Firma					

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)					
FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	**VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO**	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA: 21-jun-12

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en Agua

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Alberto Herrera O	Operador	Alberto
Diego Guzman	Fogonero	Diego Guzman
Digoberto Guzman	Capataz.	
Ruben Cabrera	Fogonero	Ruben Cabrera
Oliver Jimenez	Fogonero	
Luis Garcia	Ayudante	
Anaiber Herrera	Ayudante	
Henry Cabrera	Ayudante	
Yassir Marrugo R	Ayudante	
Wilson Barnett.	Ayudante	
José Salas	Celador	
Ramon Garcia	Ayudante	
HENRY C		
SILVIO DIAZ	Of Pilotaje	
Ingeniero Ambiental R	CAT	

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de mallorquín.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en Agua.

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Contreras	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO: Inspector	CARGO: Residente SST.	CARGO:
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Obras

FECHA: 09-06-22

ELEMENTOS	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES.
Algodón	B		
Alcohol Etílico.	B		
Gasas.	B		
Curas.	B		
Esparadrapo.	B		
Vendas.	B		
Tijeras.	B		
Guantes Quirúrgicos.	B		
Suero Fisiológico.	B		
Alcohol Yodado.	B		

B: BUENO **S: SUFICIENTE**

V: VENCIDO **I: INSUFICIENTE.**

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR: Nombre.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Frente de Agua

FECHA: 09-06-22

ELEMENTOS	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES.
Algodón	B		
Alcohol Etílico.	B		
Gasas.	B		
Curas.	B		
Esparadrapo.	B		
Vendas.	B		
Tijeras.	B		
Guantes Quirúrgicos.	B		
Suero Fisiológico.	B		
Alcohol Yodado.	B		

B: BUENO **S: SUFICIENTE**

V: VENCIDO **I: INSUFICIENTE.**

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR: [signature]

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Frente de Tierra.

FECHA: 09-06-22

ELEMENTOS	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES.
Algodón	B		
Alcohol Etílico.	B		
Gasas.	B		
Curas.	B		
Esparadrapo.	B		
Vendas.	B		
Tijeras.	B		
Guantes Quirúrgicos.	3		
Suero Fisiológico.	B		
Alcohol Yodado.	B		

B: BUENO **S: SUFICIENTE**

V: VENCIDO **I: INSUFICIENTE.**

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR: [illegible]

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA: 09-06-22 HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 8:15 AM. AREA: Frente de Pierna.

RUTA:

PARTE A INSPECCIONAR	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	OBSERVACIÓN
- PRESION			✓	
- UBICACIÓN			✓	
- SEÑALIZACION			✓	
- TIPO DE EXTINTOR			✓	
- ALTURA DEL PISO (1,50 MTS)			✓	
- ROTULO DEL EXTINTOR			✓	
- CAPACIDAD DEL EXTINTOR			✓	
- PASADOR			✓	
- MANIJA DE DESCARGA			✓	
- MANOMETRO			✓	
- BOQUILLA			✓	
- MANGUERA			✓	
- CILINDRO			✓	
- SELLO DE SEGURIDAD			✓	
- MANIJA DE TRANSPORTE			✓	
- DEMARCACION DEL PISO			✓	

ANÁLISIS:

ACCIÓN PREVENTIVA Y/O CORRECTIVA:

NOMBRE DEL OBSERVADOR:

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA: 09-06-22 HORA DE INICIO: 8:20AM HORA DE FINALIZACIÓN: 8:35AM. AREA: Campamento.

RUTA: Frente Acso.

PARTE A INSPECCIONAR	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	OBSERVACIÓN
- **PRESION**			✓	
- **UBICACIÓN**			✓	
- **SEÑALIZACION**			✓	
- **TIPO DE EXTINTOR**			✓	
- **ALTURA DEL PISO (1,50 MTS)**			✓	
- **ROTULO DEL EXTINTOR**			✓	
- **CAPACIDAD DEL EXTINTOR**			✓	
- **PASADOR**			✓	
- **MANIJA DE DESCARGA**			✓	
- **MANOMETRO**			✓	
- **BOQUILLA**			✓	
- **MANGUERA**			✓	
- **CILINDRO**			✓	
- **SELLO DE SEGURIDAD**			✓	
- **MANIJA DE TRANSPORTE**			✓	
- **DEMARCACION DEL PISO**			✓	

ANÁLISIS:

ACCIÓN PREVENTIVA Y/O CORRECTIVA:

NOMBRE DEL OBSERVADOR:

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS					
FECHA: 06 al 11 de junio del 2022		OBRA: Ecoparque Mallorquín.			CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Germán Echeverría.		CARGO: Ayudante.			
TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA		RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:			
		CONDICION DE LA HERRAMIENTA			
	ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
	Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
	La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
	El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
	La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
	La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
	Posee guía de corte	✓			
	Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
	Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
	El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
	Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposicionn de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Germán Echeverría.		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FECHA: 13 al 18 de junio del 2022

OBRA: Empalme las Mallorquín

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Carmen Echeverría

CARGO: Ayudante

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA



RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:

CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposicionn de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Carmen Echeverría		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FECHA: 21 al 25 de junio del 2022 **OBRA:** Escuela la Mallorquina

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Carmen Echeverria Barrera **CARGO:** Ayudante

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposicionn de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Carmen Echeverria		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

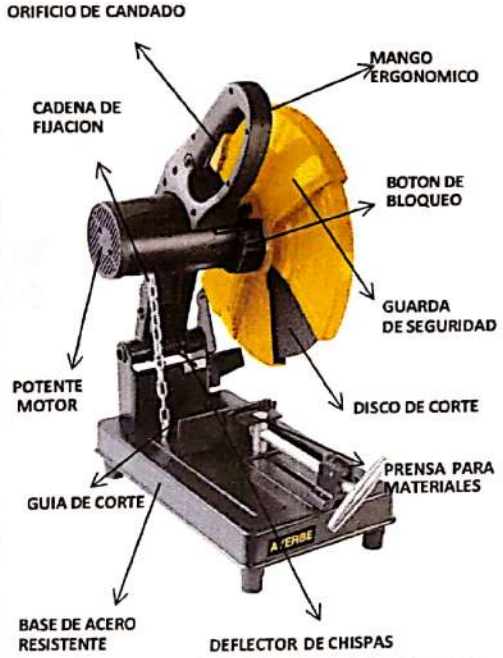
CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT:901.501.273-2

FECHA: 28 de junio al 02 de julio 2022 | **OBRA:** Ecopetrol Palbrgón.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Germán Echeverría. | **CARGO:** Ayudante.

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposicionn de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Germán Echeverría		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Ecoparque Mallorquín.		
MARCA	Style	**MODELO**	250.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (dd/mm/aa) 31/05/22	**al** (dd/mm/aa) 04/06/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Jesus Pareja A.	Diana Pozo.
C.C	12 4C 8 524	1'098.648986.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPALOQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Style	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (d/m/a) 06/06/22	**al** (d/m/a) 11/06/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Jesus Cruz	Diana Ortiz
C.C	1124485241	1098648986

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN.		
MARCA	Style	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (d/m/a) 13/06/22	**al** (d/m/a) 18/06/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Jesus Ruiz	Diana Poza
C.C	12.448.524	1'098.648.986.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Stihl	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (d/m/a) 21/06/22	**al** (d/m/a) 27/06/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Jesus Cruyde	Diana Cano
C.C	12 448 524	1'098.648.986.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUIN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288 XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 31/05/22	**al** 04/06/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE		
C.C	7221512	1098648986.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE DE MALLORQUÍN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (dd/mm/aa) 06/06/22	**al** (dd/mm/aa) 11/06/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	[illegible]	Diana Daza.
C.C	7225192	1'018.648.986.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE DE MALLORQUÍN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (13/06/22)	**al** (18/06/22)	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	LUIS RAMIREZ M	Diana Dias.
C.C	72215192	1098.604486.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (día/mes/año) 21/06/22	**al** (día/mes/año) 25/06/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones Inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE		
C.C	72215192	1093.648.986

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	30	31	01	02	03	04	06	2022
Marca de Taladro	Taktis.				SERIAL DE EQUIPO		D54012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	DWE4314			Marca	Dewalt.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	
NOMBRE DE TRABAJADOR	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si **B = Bueno** El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	06	07	08	09	10	11	06	2022
Marca de Taladro	TEKTO				**SERIAL DE EQUIPO**		D54012	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	DWE 4314			Marca	Dewelt.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	
NOMBRE DE TRABAJADOR	Daico	Daico	Daico	Daico	Daico	Daico	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	13	14	15	16	17	18	06	2022
Marca de Taladro	Takpto				**SERIAL DE EQUIPO**		05407.	
Semana	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA

Serial del equipo	DWE 4314	Marca	Dewalt.	Modelo	

Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
Carcasa	B	B	B	B	B	B	
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B	
Mango lateral	B	B	B	B	B	B	
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B	
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B	
cable de corriente	B	B	B	B	B	B	
Disco	B	B	B	B	B	B	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	16	17	18	19	20	21	06	22.
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		DW130V.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	D7262-2			Marca	Dewalt.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B.	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

SI **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	21	22	23	24	25	06	2022
Marca de Taladro	Taktta.			**SERIAL DE EQUIPO**			084012	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	DWE 4314			Marca	Dewalt.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	DAÑO	DAÑO	DAÑO	DAÑO	DAÑO	DAÑO	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	30	31	01	02	03	04	06	2022
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		DW 130V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B			
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA

Serial del equipo	07262-2	Marca	Metabo.	Modelo	

Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
Carcasa	B	B	B	B	B	B	
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B	
Mango lateral	B	B	B	B	B	B	
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B	
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B	
cable de corriente	B	B	B	B	B	B	
Disco	B	B	B	B	B	B	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	06	07	08	09	10	11	06	2022.
Marca de Taladro	Dewalt.				**SERIAL DE EQUIPO**		DW130V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guia de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	R	R	R		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	07262-2			Marca	Metabo.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
Jenny Perez							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
Oscar Polo							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	13	14	15	16	17	18	06	2022
Marca de Taladro	Dewalt			SERIAL DE EQUIPO			DW 130 V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA

Serial del equipo	07262-2	Marca	Metabo.	Modelo	

Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
Carcasa	B	B	B	B	B	B	
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B	
Mango lateral	B	B	B	B	B	B	
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B	
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B	
cable de corriente	B	B	B	B	B	B	
Disco	B	B	B	B	B	B	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	21	22	23	24	25	06	2022.
Marca de Taladro	Dewalt.			SERIAL DE EQUIPO			DW130V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente		B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas		B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Mandril		B	B	B	B	B		
Porta brocas		B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas		B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves		B	B	B	B	B		
Selector de modalidad		B	B	B	B	B		
mango lateral		B	B	B	B	B		
Interruptor		B	B	B	B	B		
Carcasa		B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	D 7262-2			Marca	Metabo.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa		B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco		B	B	B	B	B		
Botón de encendido		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco		B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco		B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco		B	B	B	B	B		
cable de corriente		B	B	B	B	B		
Disco		B	B	B	B	B.		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	06	07	08	09	10	11	06	2022
Marca de Taladro	Meuchta.				SERIAL DE EQUIPO		0 84012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	W 24-230 MVT			Marca	Metabo.		Modelo	07262-2
Semana	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	13	14	15	16	17	18	06	2022
Marca de Taladro	Makita.				**SERIAL DE EQUIPO**		D54017.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	W24-230 MVT			Marca	Metabo		Modelo	2022
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
Arnulfo Echeverría	firma	firma	firma	firma	firma	firma	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	21	22	23	24	25	06	2022
Marca de Taladro	Dewalt			**SERIAL DE EQUIPO**			DW130V-	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente		B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas		B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Mandril		B	B	B	B	B		
Porta brocas		B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas		B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves		B	B	B	B	B		
Selector de modalidad		B	B	B	B	B		
mango lateral		B	B	B	B	B		
Interruptor		B	B	B	B	B		
Carcasa		B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	W-24-220-MVt			Marca	Mutabo		Modelo	2022
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa		B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco		B	B	B	B	B		
Botón de encendido		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco		B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco		B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco		B	B	B	B	B		
cable de corriente		B	B	B	B	B		
Disco		B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
Cesar Echeverria Pineda	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Daira Alvarez
Fecha de inspección: 31 de mayo al 04 de junio 2022
Área de Trabajo: Frente de Agua.
Cargo: Oficial
Código de equipo: Dewelt Dw130V.

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	SEMANA DEL:				AL:		
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B.	
2	Estado de botón de bloqueo encendido		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B.	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador		DAIRA ALVAREZ						
FIRMA	Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Dairo Alvarez
Fecha de inspección: 06 al 11 de junio del 2022

Área de Trabajo: Frente de Agua.
Cargo: Oficial
Código de equipo: Dewalt DW130V

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL:				AL:		
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B.	
2	Estado de botón de bloqueo encendido	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B.	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B.	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador	DAIRO ALVAREZ						
FIRMA	Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Dario Alvarez
Fecha de inspección: 13 al 18 de junio del 2022

Área de Trabajo: Frente de Agua
Cargo: Oficial
Código de equipo: Dewalt DW130V

		SEMANA DEL:				AL:		
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO** **Fecha:**							
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendido	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**	DARIO ALVAREZ						
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Dairo Alvarez
Fecha de inspección: 21 al 25 de junio del 2022

Área de Trabajo: Frente de Agua
Cargo: Aprendiz
Código de equipo: Dwolt Dw130V

		SEMANA DEL:				AL:		
Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:							
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendido	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B.	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador	DAIRO ALVAREZ						
FIRMA	Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Cristian Ramirez
Fecha de Inspección: 31 de mayo al 04 de junio 2022
Área de Trabajo: Frente de Agua.
Cargo: Ayudante.
Código de equipo: D54012

		SEMANA DEL:				AL:		
Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:							
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendido	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador							
FIRMA	Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Cristian Ramirez
Fecha de inspección: 06 al 11 de junio del 2022

Área de Trabajo: Frente de Agua.
Cargo: Ayudante.
Código de equipo: 054012

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	SEMANA DEL:				AL:		
	Fecha:							
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendido	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**							
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Cristian Ramirez
Fecha de inspección: 13 al 18 de junio del 2022

Área de Trabajo: Frente de Aguas.
Cargo: Ayudante.
Código de equipo: DS4012

		SEMANA DEL:				AL:		
Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:							
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendido	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador							
FIRMA	Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Cristian Ramirez
Fecha de inspección: 21 al 25 de junio del 2022

Área de Trabajo: Frente de Aguas.
Cargo: Ayudante.
Código de equipo: D5412

		SEMANA DEL:				AL:		
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO** **Fecha:**							
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendido	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**							
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
Nit: 901.561.273-7

VERIFICACIÓN DE MAQUINARIA
LISTA DE COMPROBACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DE MÁQUINAS

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

FECHA: 31 de mayo al 04 de junio del 2022

NOMBRE/MODELO: DEWALT.

AÑO FABRICACIÓN: Solio 2012.

N.º SERIE (si procede): MD 21286

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



	REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN	SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:			
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
	REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES	**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS

Madera talada
8.485.250

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

FECHA: 06 al 11 de junio del 2022

NOMBRE/MODELO: DEWALT.

AÑO FABRICACIÓN: Año 2022.

N.º SERIE (si procede): MO 21286.

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



	REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN	SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:			
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
	REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES	**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS

Mario Toledo
8.485.250

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

FECHA: 13 al 18 de junio del 2022

NOMBRE/MODELO: DEWALT.

AÑO FABRICACIÓN: Julio 2012

N.º SERIE (si procede): MO 21286.

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN		SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:	✓		
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES		**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS

Marden Toledo
8.485.250

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

FECHA: 21 al 25 de junio del 2022

NOMBRE/MODELO: DEWALT

AÑO FABRICACIÓN: Julio 2012

N.º SERIE (si procede): MO 21286.

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



	REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN	SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:			
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
	REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES	**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS

Yoder Tovar
8.485.250

Escaneado con CamScanner

JAMAQ

FORMATO DE INSPECCION DE TELEHANDELR

CÓDIGO : FT-SST-39
VERSIÓN : 02
FECHA: 02/08/2021

FECHA: Junio 01 al 15 del 2022

DATOS DE INSPECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR: Carlos Perez

COORDINADOR DE SEGURIDAD : Katherine Alonso Rodriguez.

FIRMA:

HORA DE INSPECCIÓN: 7:30 AM.

		DIAS EVALUADOS														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
PARTE EXTERNA																
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Luces traseras	De freno: mínimo dos / de color rojo / Direccionales: mínimo dos de color amarillo / Retroceso: mínimo dos de color blanco	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Alarma de reversa y delantera	Función automática con el cambio de reversa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Placa de montacargas	En buena estado y legible	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cilindros de elevación e	Libres de escape o daños	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Montura de los cilindros	Firme	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicadores luces frontales	Funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Lámparas Luces delanteras	Lentes sin roturas/ funcionando / de color blanco / amarillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador luces de parqueo/	Mínimo dos / funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR																
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Niveles de aceite motor /	Niveles de acuerdo al fabricante.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/ bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INTERIOR DE LA CABINA																
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Vidrio parabrisas/ vidrios	Sin roturas / manchas / distorsiones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Plumillas limpiavidrios/ motor lavaparabrisas	Mínimo dos / empaque sin desgastes / funcionando / mínimo dos revoluciones	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Estado de la cabina del	Protegida y en buen estado en general	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador presión de aceite	Que se ilumine al encender el motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sillas/ Apoyo para la cabeza	Atornilladas al piso/ apoyo para la cabeza asegurado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manila de 15m., bloques, llaves, linterna de mano con baterías, botiquín, calibrador de aire	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntos de apoyo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de liquido de acuerdo al fabricante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Recomendaciones / Observaciones:

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA (SPCC)

SGSST-REG-014 – Versión: 0 – Fecha: 04/11/2019

AREA DE TRABAJO: Cooporque Cáunga de Martagira — Mes / año: 06/22

No.	DESCRIPCION	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	**ARNES No.** #3																															
1.1	**Tejido o correa** libre de desgaste, deshilachamiento, gnetas, estiramiento excesivo, decoloración, quemaduras.																															
1.2	**Costuras** libre de cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, exposición a productos químicos u otros desperfectos en las costuras.																															
1.3	**Argollas en "D", mosquetones, anillos, hebillas y ojales** libres de deformaciones, gnetas, corrosión, óxido, bordes afilados, desgaste u otro defecto.																															
1.4	**Ganchos y mosquetones** del arnés cierran y abren sin dificultad.																															
1.5	**Remaches y demás partes plásticas** libres de gnetas, cortaduras, desgaste excesivo, piezas faltantes.																															
1.6	**Arnés** libre de pintura, grasa o aceite u otro producto que evidencie suciedad.																															
1.7	**Etiqueta del Certificado de Garantía del Arnés** legible (permite la lectura).																															
1.8	**Etiqueta:** muestra la fecha de fabricación y de la ultima inspección realizada al arnés (vigencia no mayor a un año), se encuentra legible.																															
2	**ESLINGA CON ABSORBEDOR** ✓ **O AUTORETRACTIL** ✓ **No.**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
2.1	**Tejido o correa** libre de desgaste, deshilachamiento, gnetas, estiramiento excesivo, corrosión por exposición a productos químicos, decoloración, quemaduras entre otras condiciones que evidencie un tejido o correa no apta para su utilización.																															
2.2	**Ganchos de resorte o mosquetones** libres de deformaciones, gnetas, desgaste excesivo, corrosión, oxido, resortes con fallas, dificultad en su funcionamiento, como fallas en el ajuste del cierre.																															
2.3	**Costuras** libres de cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, ácidos, fuegos u otros desperfectos.																															
2.4	**Amortiguador de impacto o autoretractil de la eslinga** cuenta con el recubrimiento protector, esta libre de hilos cortados o faltantes, quemaduras, no se encuentra desplegado y no se evidencia algún indicador activado o sobrecargado.																															
3	**ESLINGA DE POSICIONAMIENTO — No.** #3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
3.1	**Cuerda** libre de fibras gastadas, cortadas o quebradas, deformidad, deshilachamiento, estiramiento excesivo "mas del 5%", decoloración, quemaduras.																															
3.2	**Ganchos de resorte o mosquetones** libres de deformaciones, gnetas, resortes con fallas, desgaste excesivo, corrosión u otro aspecto que evidencie un funcionamiento inadecuado.																															
3.3	**Costuras** no presenta desperfecto por cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, ácidos, fuegos u otros.																															
4	**ADAPTADOR DE ANCLAJE — No.** #3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
4.1	El Tejido o correa se encuentra en buen estado (esta libre de desgaste, deshilachamiento, gnetas, estiramiento excesivo, decoloración, quemaduras).																															
4.2	Las costuras están en buen estado y no presenta desperfecto por: cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, ácidos, fuegos u otros.																															
4.3	Argollas en "D" anillos, hebillas y ojales estan libres de: deformaciones, gnetas, oxido o algún defecto de funcionamiento.																															
5	**LINEA DE VIDA HORIZONTAL** ___ **O VERTICAL** ✓ **No.** #3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
5.1	**Línea de vida** certificada																															
5.2	**Línea de vida** libre de nudos, uniones, desgaste por roce, corrosión y deterioro.																															
5.3	**Cuerda o cable** libre de fibras gastadas, cortadas o quebradas, deformidad, deshilachamiento, estiramiento excesivo "mas del 5%", decoloración, quemaduras.																															
5.4	**Freno o deslizador de la linea de vida** funciona adecuadamente, esta libre de oxido, el resorte esta firme y cumple con su función, los dientes de la palanca de leva están limpios.																															
5.5	**Ganchos de resorte o mosquetones** libres de deformaciones, gnetas, desgaste excesivo, corrosión, oxido, resortes con fallas, dificultad en su funcionamiento, como fallas en el ajuste del cierre.																															
5.6	**Contrapeso de la linea de vida** esta ajustado perfectamente al cable y genera el contrapeso requerido.																															
5.7	**Grilletes y anillos** libres de: deformaciones, gnetas, oxido o algún defecto de funcionamiento.																															
5.8	Anclajes son de material sintético y cuentan con capacidad de resistencia de 5000 libras (2270 Kg.)																															
5.9	El Auto retráctil o absorbedor de energía tiene una elongación máx. de 1.00 m.																															
5.10	El Tensor permite ajustar y verificar la correcta tensión en la linea de vida																															

Nota: 1) Para la utilización de cada uno de estos elementos se deben cumplir todos los criterios de esta lista, aplicables acorde al tipo de dispositivo. De lo contrario se deben reemplazar por elementos que cumplan con los criterios aplicables. **2)** Para los equipos que no tengan codigo interno, se colocara el numero de la serie. Informar a Jefe de Mantenimiento para asignar código. **3).** Las acciones derivadas de esta inspección deben consignarse en la Matriz "Consolidado y Registro de novedades en SST".

Nomenclatura: √: Cumple **X**: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

INSPECCIONADO POR:

1		7		13		19		25		31	
2		8		14		20		26			
3		9		15		21		27			
4		10		16		22		28			
5		11		17		23		29			
6		12		18		24		30			

Observaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE MÁQUINA DE SOLDAR

SGSST-REG-020 – Versión: 0 – Fecha: 12/12/2020

Mes/Año: 06/22 Equipo No.: 01 Marca/ Referencia: PROWELD EVA 200D Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☐ Otro: Usada

Area de trabajo: Bodega cirugía de mantenimiento Ejecutor del trabajo:

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Fase eléctrica indicada.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Cables de alimentación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Cables aislados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Cables puesta a tierra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Cable porta electrodo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Porta electrodo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Pinza masa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Ajuste de conexiones.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de bornes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de terminales.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del interruptor de encendido	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Variador de frecuencia amperimétrica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de laminas de la carcasa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Ajuste de tornillería.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Contacto con estructura.	X	—	—	—															—												
Limpieza interna.	X	—	—	—															—												
Rodamientos de transporte.	X	—	—	—															—												
Estado de clavija.	X	—	—	—															—												
Medición entre fases	X	—	—	—															—												
Medición fase-tierra	X	—	—	—															—												

Nomenclatura: ✓: Cumple X: No Cumple. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

Inspeccionado por:							
1	7	13	19	25	31		
2	8	14	20	26	32		
3	9	15	21	27	33		
4	10	16	22	28	34		
5	11	17	23	29	35		
6	12	18	24	30	36		

Obsevaciones derivadas de las inspecciones

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MENORES

SGSST-REG-016 – Versión: 0 – Fecha: 12/12/2020

Mes/Año: 06/2022 | Herramientas Nuevas: ☐ | Alquiladas: ☐ | Otro: Usados

Area de trabajo: Ecopuerto Ciudad de Valledupar | Ejecutor del trabajo: B&B pilotajes.

Descripcion	Criterios de inspección	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DESTORNILLADORES 2	Estado del Mango, Vastago, Cuadrante.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
MARTILLOS ___ MONAS 2 Y MASOS 1	Estado de la cabeza, Mango, Uña, ajuste del mango con la cabeza.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
CINCELES 1	Estado (desgaste, deformación) de la cabeza, acabado en la punta, estado de la guarda (Superior a 3/4").	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
CUCHILLO ___ EXACTOS (BISTURI) Machete 1	Estado de Mango, hoja.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
SEGUETA 1	Estado de la hoja, Mango, ajuste.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
HOMBRE SOLO 1	Estado del tornillo de sujecion estado de las mandibulas.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
LIMAS 1	Estado de mango, Canto Doubastolo, Canto liso, Viruta.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
LLAVES PLANAS O MIXTAS Varias	Estado del cuadrante, estado del mango.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
LLAVES DE TUBO 1	Tornillo de ajuste, estado de cuadrante. Estado de mango.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
LLAVES ALLEN +	Estado de los bordes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																			
LLAVES DE EXPANSION 2	Tornillo de ajuste, estado del cuadrante	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
PINZAS 1 CORTA FRIO ___ ALICATES ___	Estado de mango, aislamiento. Ajuste de tornillo de sujecion, estado de las mandibulas, filo.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
PALUSTRES +	Estado de mango, seguro, ajuste.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																					
LLANAS ___ ESPATULAS ___ +	Estado de la hoja metalica, Estado de mango, seguro, ajuste.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																					
SERRUCHO X	Estado del canto liso, estado de la viruta, Estado de mango, seguro, ajuste	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																					
CIZALLA MANUAL X	Estado de los pasadores.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																					
PALA Y PICO 1	Estado de mango, ajuste mango-pala-pico, estado de la herramienta.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
BARRA 4	Estado de mango, Estado de la hoja	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
CARRETILLAS X	Estado de eje de llanta, material de la llanta, estado de tubos y mangos, estado de la caja de hierro	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																					
PIQUETA 1	Estado del mango, estado de la herramienta.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
EXTENSIONES ELECTRICAS 2	Estado del aislamiento del cable, estado del enchufe	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	

Nomenclatura: √: Cumple X: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes de su uso diario

Las herramientas menores que esten en el area y que no aparezcan en este listado, se deben incluir en las filas en blanco y especificar los criterios de inspección.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

INSPECCIONADO POR:

1	7	13	19	25	31
2	8	14	20	26	
3	9	15	21	27	
4	10	16	22	28	
5	11	17	23	29	
6	12	18	24	30	

Observaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE MOTOSOLDADOR

SGSST-REG-024 – Versión: 0 – Fecha: 14/12/2020

Mes/Año: 06/2022 Equipo No.: 01 Marca/ Referencia: _____ Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☐ Otro: Usado

Area de trabajo: Ecoparque cerro de montserrate Ejecutor del trabajo: B y B pilotajes

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado del motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de los soportes del motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del motor de arranque	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del alternador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de tanque de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del generador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del Sistema eléctrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del switch de encendido.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Niveles de aceite	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de conexiones eléctricas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado varilla puesta a tierra	X	∝	∝	∝		—	—																								
Estado de la batería	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Niveles de agua del radiador	∝	∝	∝	∝		—	—																								
Estado del motle	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de las llantas	∝	X	∝	∝	X	X	—																								
Estado del dispositivo de tiro	✓	X	X	X	X	X	—																								
Estado de las compuertas laterales	X	X	X	X	X	X	—																								
Estado tomas de salidas de 110 y 220 AC.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de correas del motor	∝	∧	∝	∝	—	—	—																								
Estado de correas del alternador	∝	∨	∝	∝	—	—	—	—																							
Estado indicadores (horometro -temperatura)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nomenclatura: √: Cumple X: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA: ***Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.***

Inspeccionado por:

1	7	13	19	25	31
2	8	14	20	26	32
3	9	15	21	27	33
4	10	16	22	28	34
5	11	17	23	29	35
6	12	18	24	30	36

Obsevaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE PULIDORA

SGSST-REG-017 – Versión: 0 – Fecha: 12/12/2020

Mes/Año: 06/2022 Taladro No.: _____ Marca/ Referencia: _____ Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☐ Otro: Usada

Area de trabajo: Ecoparque cerca de maltrapito Ejecutor del trabajo: B y B pilotajes.

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Estado de instalación del disco (Fijo).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
El swichte de encendido funciona correctamente.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
El clip de reversa se encuentra en buen estado.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Estado e instalación del mango (sin fisuras, gritas, fijo).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Estado del interruptor de encendido y su seguro (funciona adecuadamente).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Estado de la guarda (sin fisuras, grietas).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Estado general de la pulidora (fisuras, rupturas, aseo, etc).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Estado del disco (borde, fisuras).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	—	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	

Nomenclatura: √: Cumple X: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

Inspeccionado por:												
1		7		13		19		25		31		
2		8		14		20		26				
3		9		15		21		27				
4		10		16		22		28				
5		11		17		23		29				
6		12		18		24		30				

Obsevaciones derivadas de las inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE PLANTA ELÉCTRICA

SGSST-REG-023 – Versión: 0 – Fecha: 14/12/2020

Mes/Año: 06/2022 Equipo No.: 01 Marca/ Referencia: Listar Potter Equipo Nuevo: [ ] Alquilado: [ ] Otro: Usado

Area de trabajo: Ocoperga carrera de variante Ejecutor del trabajo: By a pilotajes

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado del motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	
Estado de los soportes del motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del motor de arranque	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del alternador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado soportes del generador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del generador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del Sistema eléctrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del switch de encendido.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Niveles de aceite	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de conexiones electricas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado varilla puesta a tierra	X	→						→																							
Estado de la bateria	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del exhosto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de las guardas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado tanque de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de mangueras combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de antivibraciones (Patines)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado tomas de salidas de 110 y 220 AC.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado indicadores (horometro -temperatura)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado caja de totalizadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nomenclatura: √: Cumple X: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

Inspeccionado por:												
1		7		13		19		25		31		
2		8		14		20		26		32		
3		9		15		21		27		33		
4		10		16		22		28		34		
5		11		17		23		29		35		
6		12		18		24		30		36		

Obsevaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO SEGURO PTS

SGSST-FOR-015 – Versión: 0 – Fecha: 22/10/2019

ALTURAS ✓ CALIENTE ✓ ENERGÍAS PELIGROSAS ✓ IZAJE DE CARGAS ✓ EXCAVACIONES ✓ PTS Nº

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 01 MES 06 AÑO 22 HORA _____ | Fecha planeada de finalización:

Área o sección: Bodega cocina de Mariquita | Empresa Ejecutante:

Descripción de la actividad a desarrollar: Pinta de postes de madera en Agua y tierra, Soldadura, Oxicorte trabajo en altura

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N/A
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo.	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento SST o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Se tienen los Elementos de Protección Personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?.	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N/A
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: _____	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.			✓
Si se requiere prueba de gases, esta se ha realizado y se encuentra dentro de los intervalos seguros (LEL <= 10%) para realizar el trabajo?.			✓
Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?.			✓
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?.	✓		
El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓		
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓		
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?.	✓		
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓		

EXCAVACIONES	SI	NO	N/A

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	N/A
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?.	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos?.	✓		
¿Se cuenta con el Sistema de Protección Contra Caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?.	✓		
¿Se ha realizado inspección visual al Sistema de Protección Contra Caídas y se verifico que están en óptimas condiciones de uso?.	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rígida y uniforme?.	✓		
¿El punto de anclaje está en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?.	✓		
¿Las escaleras y guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?.	✓		
¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar trabajos de altura?.	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?.	✓		

ENERGÍAS PELIGROSAS	SI	NO	N/A
¿Se han identificado todas las fuentes de energía?.			
¿Se ha identificado algún otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energía ?.			✓
¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energía , principales y secundarias?.			✓
¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo después de apagado el dispositivo?.			✓
¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las líneas o sistemas a intervenir?.			✓
¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?.	✓		
¿Se ha informado al personal del área sobre la actividad que se va a realizar?.	✓		
¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?.			
¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el área en donde realizara el trabajo?.			

IZAJE DE CARGAS	SI	NO	N/A
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga.	✓		
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?.	✓		
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grúa que realizara el izamiento de la carga?.	✓		
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga?., ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?.	✓		
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje.	✓		
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje.	✓		
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje.	✓		
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no está involucrado en la actividad.	✓		
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro.	✓		
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓		
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado.	✓		

Escaneado con CamScanner

Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.			✓	
CIERRE DEL PERMISO	**SI**	**NO**	**N/A**	
Todo el trabajo se completó y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados.				
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades.				

FECHA DE CIERRE: Dia 30 Mes 06 Año 2022

OBSERVACIONES

El trabajo en Caliente se Cuando se requiera Igual el caliente.
El trabajo en altura solo es para soldar o pintar las esferas de la grua o para colocar la grua en la pala.

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición: Dia_____ Mes_____ Año_____ Hora de la medición:

Variables de Control	Valor Tomado	Apto	No Apto	Observaciones
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhidrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

Nota: si se requiera mas evaluaciones irse al registro "EVALUACIÓN PARA ESPACIOS CONFINADO"

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma
José Contreras			
Responsable de Area	Responsable SST	Ejecutante - Ing. Responsable / Residente	Ejecutante - Responsable SST

Nota: El permiso de trabajo tendra una vigencia de hasta maximo 7 dias, siempre y cuando cumpla con las condiciones del mismo, en caso que la actividad se prolongue de los 7 dias, se podra realizar una prolongacion de otros 7 dias sin exceder, para ello se tendra que realizar una inspeccion contemplando los criterios de verificación relacionados en el encabezado del presente permiso (Trabajos en Caliente, Energias Peligrosas, entre otros) de tal forma se realice una validacion de las condiciones de seguridad para garantizar que son las optimas antes de iniciar la jornada de trabajo y se daran las indicaciones en la casilla de Observaciones de refrendo.

REFRENDADO

Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma
José Contreras		
Responsable de Area	Responsable SST	Ejecutante - Ing. Responsable / Residente

Fecha de Refrendo: Dia_____ Mes_____ Año_____

OBSERVACIONES DE REFRENDO

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

Cargo	Nombre Completo	Cargo	Nombre Completo
Inspector:	José Contreras M.	Ayudantes:	Camilo Avella C, Wilmer Segura, Francisco Chamorro, Luis García, Orlando Echeverría, Ramón García, Henry Cabrera, Yasir Marenco, Wilson Saavedra.
Cogestor:	Diego Gutierrez		
Operadores:	Alberto Moreno O, Wilfrido Perez.		
Torreros:	Diego Gutierrez, Robert Cabrera, Carlos Avella C, Efrain Tinoco T.		
Soldador	Jose Salas.		

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE. DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL PERSONAL SST PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO SEGÚN CORRESPONDA.

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO AST

BGBST-FOR-016 – Versión: 0 – Fecha: 22/10/2019

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Electrica, motosoldador, Equipo de Oxicorte, Herramientas manuales.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas oscuras, Caucho, botas, guantes y de Cuero

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Hinca de pilotes.	Primero la selección de pilotes. Se desplazan por agua y tierra hasta el sitio de Hinca, se ancla se izo y se engrasa las olivas y uñas para Izar con la Hinca con caida libre, este proceso se repite con cada pilote a Hincar.	Volcamiento del Equipo, golpes, machucones, Atrapamiento, Aplastamiento, Lluvia, Relampagos, Fatiga, Trabajos, caida al agua y al mismo nivel, torceduras, amputación, traumas, fracturas	Daños a Equipos y de integridad física.	Inspección preoperacional de Equipos, Uso adecuado de Epp, Seguridad y Orden, Hidratación, revisión de grupos y transferencia de Equipos.
Izaje de Material y Herramientas.	Esta actividad se realiza cuando se requiere para requerimiento de fabricación dentro del Equipo de pilotaje.	Quemaduras, Inhalación de humos metalicos, Cortes, Trabajos, machucones, Atrapamiento, Aplastamiento, Insolación	Daños a Equipos y de integridad física	Uso adecuado de Epp, uso de Cordon para soldar, Uso de viseras para humos metalicos, Inspección de Equipos, Hidratación.
	El trabajo en altura consiste en subir y bajar por torre de 14 mts vertical, para izar y soltar los cables.	Caida desde la altura, machucones, golpes, Atrapamiento, Fractura, Aplastamiento.	Daños a Equipo y de integridad física.	Uso adecuado de Epp y de Equipos, Contra Caidas, revisión de linea de vida, arnes y Eslingas, Hidratación

Ing. Responsable, Residente, Supervisor, lider de cuadrilla (Ejecutor)			Responsable SST (Ejecutor)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M	Inspector				

Escaneado con CamScanner

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en equipo de trabajo ejecutante.

NOTAS:
1). El grupo de trabajo debe leer , analizar, verificar y firmar el ATS diariamente, antes de iniciar las actividades.
2). Cada día se debe verificar los pasos a desarrollar contemplados en este documento, por ende los peligros, Aspectos y controles asociados a la ejecución de los mismos.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El ATS tiene una vigencia maxima de 7 dias desde la firma inicial.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Alcides Mendoza		Wilmer Santiago		Jose Salas	
Diego Luis Guzman		Yesid Marquez R		Wilson Saavedra	
Jose Contreras M		Luis Garcia		Eliecer Linares	
Wilfredo Perez		Ramon Garcia		Nombre	
Diego Guzman		Osvaldo Echeverria		Nombre	
Danilo Avella C		Ramon Gorrea		Nombre	
Carlos Avella C		Ruben Guerrero		Nombre	
Francisco Guerrero		Henry Cabrera		Nombre	

REVALIDACIONES (Ing. Responsable, Residente, Supervisor, lider de cuadrilla, Responsable SST)					
Nota: Para revalidación del Análisis de Trabajo Seguro, se debe hacer en el anexo Formato Verificación y Validación Diaria de Análisis de Trabajo Seguro, donde se contempla las firmas de los responsables de la verificación diaria de las condiciones del lugar donde se realizan lc este formato tiene una vigencia de 7 dias.					
Autorizantes del trabajo					
Ing. Responsable de B&B PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.			**Responsable SST de B&B PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.**		
Nombre	**Cargo**	**Firma**	**Nombre**	**Cargo**	**Firma**
			Jose Contreras M	Supervisor	

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL PERSONAL SST PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO SEGÚN CORRESPONDA

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización: Ecopetrol - Mallorquín.
Inspeccionado Por: Diana Daza.
Fecha de inspección: 31 de mayo al 04 de junio del 2022
Nombre del operador: Jose Atencio.
Contratista:
Cargo: Ayudante.

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MARTILLOS															
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS															
8	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
5	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3 (MTRO)	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

FIRMA OPERARIO

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Si al realizar la inspección encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado Por: Deivis Pérez.
Fecha de inspección: 06 al 11 de junio del 2022
Nombre del operador: Jose Atencio.
Contratista:
Cargo: Ayudante.

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓						
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
8	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3 MTROS	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓						
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO															
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

FIRMA OPERARIO

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Si al realizar la inspeccion encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	FORMATO	
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES	PAGINA 1 DE1

Localización:	Ecopetrol Rollocyte.		
Inspeccionado Por:	Diana Daza.	**Contratista:**	
Fecha de inspección:	13 al 18 de junio del 2022		
Nombre del operador:	Jose Atencio.	**Cargo:**	Ayudante.

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
8	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3 MTRS	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO															
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

FIRMA OPERARIO	FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Si al realizar la inspección encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización: Ecopetrol Castilla
Inspeccionado Por: Diana Ocasi
Fecha de inspección: 21 al 25 de Junio del 2021
Nombre del operador: Jose Alerco

Contratista:
Cargo: Ayudante.

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
8	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3 METROS	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO															
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

FIRMA OPERARIO	FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Si al realizar la inspeccion encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín

Fecha / Período: 31 de mayo al 04 de junio del 2022

Nombre del Operador: José Atencio

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: José Atencio

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1

Proyecto: Ecoparque Mallorquín

Fecha / Periodo: 06 al 11 de junio del 2022.

Nombre del Operador: Jose Alcazar



ITEM 1		LUN		MAR		MIÈ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Alcazar

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.275-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1

Proyecto: Ecoparque Mallorquín

Fecha / Periodo: 13 al 18 de junio del 2024

Nombre del Operador: Jose Alonso.



	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: José Alonso.

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1

Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 21 al 25 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Mendoza.



	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jesus Santos

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Período: 31 de mayo al 04 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Alarcon.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Alarcon

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.275-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Empaque. Palmajeño.

Fecha / Periodo: 06 al 11 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Alcocer

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Alcocer

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecopetrol Mallorquín

Fecha / Período: 13 al 18 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Alexis.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Alexis

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín

Fecha / Periodo: 21 al 25 de junio del 2022

Nombre del Operador: José Atencio.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: José Atencio

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecopetrol Mallorquín.

Fecha / Periodo: 31 de mayo al 04 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Arroyo.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Arroyo

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Período: 06 al 11 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Atencio

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por:

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 13 al 18 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Atencio.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: [signature]

Cargo:

Firma: [signature]

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.378-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Rallbgotin.

Fecha / Período: 21 al 25 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Alencro.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: José Alencro

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Período: 31 de mayo al 04 de junio 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: [signature]

Cargo:

Firma: [signature]

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 06 al 11 de Junio del 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1

Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Período: 13 al 18 de junio del 2022

Nombre del Operador: Jose Atencio



	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: [signature]

Cargo:

Firma: [signature]

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.275-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecopetrol Mallorquín.

Fecha / Periodo: 21 al 25 de junio del 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio

Cargo:

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

SEGUIMIENTO Y MONITOREO ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA	HORA AM.	ÁREA DE TRABAJO	INSUMOS DE LIMPIEZA	RESPONSABLE FIRMA	EPP
01-06-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes.
06-06-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes
13-06-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes
21-06-22	8:00	Oficina	Alcohol		Guantes.
28-06-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2		SEGUIMIENTO Y MONITOREO ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			
FECHA	HORA AM.	ÁREA DE TRABAJO	INSUMOS DE LIMPIEZA	RESPONSABLE FIRMA	EPP
01-06-22	7:30	Almacén.	Alcohol	Luis Gonzales	Guantes.
06-06-22	7:30	Almacén.	Alcohol	Luis Gonzales	Guantes.
13-06-22	7:30	Almacén	Alcohol	Luis Gonzales	Guantes.
21-06-22	7:30	Almacén	Alcohol.	Luis Gonzales	Guantes.
28-06-22	7:30	Almacén	Alcohol	Luis Gonzales	Guantes.

Escaneado con CamScanner

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: DARWUIN JOSE ECHEVERRIA BLANCO
Numero Identificación: 72228891
Empresa: SERVICIOS TEMPORALES DE COLOMBIA TEMPOCOLBA S.A.S
Empresa en Misión: CONSORCIO MALLORQUIN
Cargo: OFICIAL DE CARPINTERIA
Barrio: LA PLAYA
EPS: SALUDTOTAL
AFP: NINGUNA



Edad: 45 años
Fecha de Nacimiento: 1976-09-06
Grupo Sanguíneo: O+
Fecha Ingreso: 2022-06-11
Nro Orden: 130907
Fecha Salida: 2022-06-11
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3052836861
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [X] Uso de E.P.P.
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [ ] Remitir a ARL
- [X] Higiene Postural
- [X] Pausas Activas
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

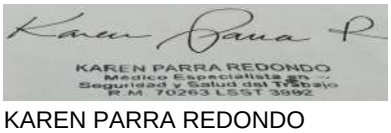
Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Auditivo
- [ ] Respiratorio
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Ergonómico
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Seguir con estilo de vida saludable | 2. Pausas activas | 3. Seguir programa de Higiene Postural | 4. Hacer buena técnica de lavado de manos | 5. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



KAREN PARRA REDONDO
Médico General
Especialista en: 690 SALUD OCUPACIONAL
RM70263 LSO3982



DARWUIN JOSE ECHEVERRIA BLANCO
Num Identificación: 72228891

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General



Paciente: EUGENIO ENRIQUE DE LA HOZ ECHEVERRIA
Numero Identificación: 72310604
Empresa: SERVICIOS TEMPORALES DE COLOMBIA TEMPOCOLBA S.A.S
Empresa en Misión: MALLORQUIN
Cargo: AYUDANTE DE OBRA
Barrio: LA PLAYA
EPS: MUTUALSER
AFP: COLFONDOS

Edad: 46 años
Fecha de Nacimiento: 1975-10-18
Grupo Sanguíneo: O+
Fecha Ingreso: 2022-06-23
Nro Orden: 131530
Fecha Salida: 2022-06-23
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3006857199
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SEGUIR NORMAS DE HIGIENE POSTURAL Y LEVANTAMIENTO DE CARGAS DE LA EMPRESA. SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [X] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Seguir con estilo de vida saludable | 2. Dieta baja en grasa y calorías ricas en frutas, verduras y proteína | 3. Ejercicio 3 veces por semana | 4. Pausas activas | 5. Seguir programa de Higiene Postural | 6. Hacer buena técnica de lavado de manos | 7. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



GUILLERMO ZAPATA M
Médico General
Especialista en: 691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES
4618 - LSO 2254



EUGENIO ENRIQUE DE LA HOZ ECHEVERRIA
Num Identificación: 72310604

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: LUIS ALBERTO POLO ECHEVERRIA
Numero Identificación: 72295835
Empresa: SERVICIOS TEMPORALES DE COLOMBIA TEMPOCOLBA S.A.S
Empresa en Misión: CONSORCIO MALLORQUIN
Cargo: AYUDANTE DE OBRA
Barrio: LA PLAYA
EPS: SALUDTOTAL
AFP: PORVENIR

Edad: 38 años
Fecha de Nacimiento: 1983-10-04
Grupo Sanguíneo: A+
Fecha Ingreso: 2022-06-29
Nro Orden: 132012
Fecha Salida: 2022-06-29
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3005106386
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Dieta baja en grasa y calorías ricas en frutas, verduras y proteína | 2. Ejercicio 3 veces por semana | 3. Pausas activas | 4. Seguir programa de Higiene Postural | 5. Hacer buena técnica de lavado de manos | 6. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: 691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES
LSO4367-2015



LUIS ALBERTO POLO ECHEVERRIA
Num Identificación: 72295835

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: JULIO CESAR MUÑOZ GUTIERREZ
Numero Identificación: 85126442
Empresa: SERVICIOS TEMPORALES DE COLOMBIA TEMPOCOLBA S.A.S
Empresa en Misión: CONSORCIO MALLORQUIN
Cargo: OFICIAL DE CARPINTERIA
Barrio: LAS FLOREZ
EPS: EPS SURA
AFP: NINGUNA



Edad: 51 años
Fecha de Nacimiento: 1971-02-08
Grupo Sanguíneo: O+
Fecha Ingreso: 2022-05-31
Nro Orden: 130042
Fecha Salida: 2022-05-31
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3002913991
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

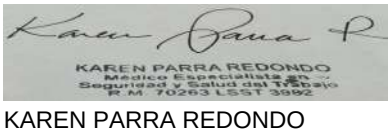
Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Seguir con estilo de vida saludable | 2. Pausas activas | 3. Seguir programa de Higiene Postural | 4. Hacer buena técnica de lavado de manos | 5. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



KAREN PARRA REDONDO
Médico General
Especialista en: 690 SALUD OCUPACIONAL
RM70263 LSO3982



JULIO CESAR MUÑOZ GUTIERREZ
Num Identificación: 85126442

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: JULIO CESAR HERRERA ROCHA
Numero Identificación: 72201644
Empresa: SERVICIOS TEMPORALES DE COLOMBIA TEMPOCOLBA S.A.S
Empresa en Misión: CONSORCIO MALLORQUIN
Cargo: AYUDANTE DE OBRA
Barrio: UNIVERSAL
EPS: SISBEM
AFP: NINGUNA



Edad: 48 años
Fecha de Nacimiento: 1973-12-04
Grupo Sanguíneo: O+
Fecha Ingreso: 2022-06-29
Nro Orden: 132031
Fecha Salida: 2022-06-29
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3137577080
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Seguir con estilo de vida saludable | 2. Pausas activas | 3. Seguir programa de Higiene Postural | 4. Hacer buena técnica de lavado de manos | 5. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: 691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES
LSO4367-2015



JULIO CESAR HERRERA ROCHA
Num Identificación: 72201644