Anexo 3.3-4: Anexo 3 Capacitaciones

ANEXO 3.
CAPACITACIONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-023
		Versión: 001
	CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 4

Estructura	Clasificación	Accion proveniente de matriz IPVR (Marcar con x)	Actividad	Responsable	Recursos (Marcar con x)			Mar		Abr		May		Jun		Jul		Ago		Sep		Oct		Nov		Dic	
					Humanos	Financieros	Técnicos o tecnológicos	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Realizar inducción al personal interno y contratistas (Personal operativo, administrativo, gerente, coordinador SST)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Realizar reeducción anual al personal interno y contratistas (Personal operativo, administrativo, gerente, coordinador SST)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación		Realizar reeducción al personal interno y/o contratistas cuando se presente reintegro laboral	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro en alturas (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro con escaleras y andamios	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajos en caliente (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro en espacios confinados (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro en Srechas y excavaciones, incluir emitado Socalizacion de la Guia de trabajo seguro en excavaciones del Ministerio de trabajo (charla)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo quimico Manipulacion segura de sustancias y productos quimicos (almacenamiento, rotulacion, generalidades, uso de EPP) divulgacion de fichas de seguridad de las sustancias (Con evaluacion)		X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo electrico. (Manejo de tableros, de extensiones, conecciones electricas, instalaciones etc) (con evaluacion)	Residente SST-ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Uso adecuado y cuidado de los EPP (con evaluacion)	Residente SST-ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Orden y aseo - Manejo integral de residuos solidos	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Prevencion de accidentes laborales y autocuidado	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Manipulacion de cargas e higiene postural (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Pausas activas y cafeteria	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo publico: orden publico, asaltos, extorsiones, etc. (con evaluacion)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo publico: movilidad segura para todos los actores viales	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Manejo seguro de herramientas manuales y electricas (con evaluacion)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo biologico (con evaluacion)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo locativo	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Radiaciones no ionizantes	Residente SST	X		X																				

Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Izaje seguro de cargas	Residente SST - ARL	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Documentar y divulgar los ATS	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgación de estandares de seguridad de los equipos electricos (con evaluación)	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgación de practicas seguras	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgacion del procedimiento para reporte de actos y condiciones inseguras (hubtin y formato de reporte). Reporte de actos y condiciones inseguras	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgacion del procedimiento para reporte e investigacion de accidentes, incidentes y enfermedades laborales	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Acoso laboral y divulgacion de procedimiento para interponer queja de acoso laboral	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación		Socialización del manual de convivencia laboral	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación		Trabajo en equipo	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - COPASST	Plan de capacitación		Funciones y responsabilidades	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - COPASST	Plan de capacitación		Investigación de accidentes e incidentes de trabajo	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - COPASST	Plan de capacitación		Identificacion de peligros y riesgos	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - COPASST	Plan de capacitación		Divulgacion del programa de inspecciones y plan de inspecciones de seguridad	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Funciones y responsabilidades	ARL	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Acoso laboral	ARL	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Manejo y negociacion de conflictos	ARL	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Comunicación asertiva	ARL	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Liderazgo	ARL	X		X																							
Política	Plan de capacitación		Divulgar la política al personal interno y contratistas realizando actividad para validar el entendimiento	Residente SST	X		X																							
Política	Plan de capacitación		Divulgar la política al Copasst y formalizarla en acta de reunión	Residente SST - COPASST	X		X																							
Objetivos del SG-SST	Plan de capacitación		Divulgar los objetivos y metas a todos los trabajadores	Residente SST	X		X																							
Pg. Comunicación participación y consulta	Plan de capacitación		Divulgar roles y responsabilidades a todo el personal	Residente SST	X		X																							
Gestión de salud Estilos de vida saludables	Plan de capacitación	X	Sensibilizacion Alimentacion saludable	Residente SST	X		X																							
Gestión de salud Estilos de vida saludables	Plan de capacitación	X	Sensibilizacion Beneficios del ejercicio	Residente SST	X		X																							
Gestión de salud Estilos de vida saludables	Plan de capacitación	X	Sensibilizacion Manejo del estrés	ARL	X		X																							
Gestión de salud Estilos de vida saludables	Plan de capacitación	X	Prevencion de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas	ARL	X		X																							
Gestión de las amenazas Brigada capacitacion	Plan de capacitación		Capacitacion en funciones y responsabilidades	ARL	X		X																							
Gestión de las amenazas Brigada - capacitacion	Plan de capacitación	X	Capacitacion en primeros auxilios	ARL	X		X																							
Gestión de las amenazas Brigada - capacitacion	Plan de capacitación	X	Capacitacion en Control de incendios - manejo de extintores	ARL	X		X																							

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: 24-06-2023 Duración: 4 m.t

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: ☐

TEMA: Estandares de seguridad de los equipos electricos

OBJETIVO: Entrenar, capacitar al trabajador sobre el uso de los equipos eléctricos de la obra. y cuales son sos peligro a los que estan expuesto por una mala manipulación

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
24.06.23	Ricardo Valencia	15053626	Oficial	carlos R	
"	Manuel Henao	1126118008	Ayud	carlo R.	
"	RAFAEL Santo	1063716627	Ayudante	carlos R	RAFAEL
"	[illegible]	1003084359	Ayudante	carlos Ramos	
"	Oscar Parra	6122321	Ayudante	carlos Ramos	
"	Allison Zapata	1038113665	Operador	Pintacapota	
"	Sebastian R	1152724135	Ayudante	carlos R	
"	JASBLEIDY ECHEVARRIA	1007683733	Aux vial	SINCO	JASBLEIDY E.
"	Nubia Sena	43718057	Aux vial	Pita 7	.
"	Carlos Rojas	7019588	Ayud	Guinlo	
"	Jason Ayala	71175766	Ay	Guinlo	
"	Jeison D Ruiz	1193232351	Ay.	Guinlo	YEISON
"	Saive Villegas	77353267	oficial	Sinco	Saive
"	Daimon Tovar C.	1002273371	operador	Pita 7	Daimon Tovar.
"	Jhon Charles [illegible]	71806485	Oficial	Pita 7	
24.06.23	Yoel David [illegible] C.	1007082265	Oficial	Pita 7	

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 24 MM 06 AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Alcantarillado la Frontera pita 7

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diana Higuita.

EMPRESA: Pita 7 - Gomeca

TEMA: Seguridad de los equipos electricos y manuales.

HORA DE INICIO: 7 AM HORA DE TERMINACIÓN: 9:40 am

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Angelica Valencia	43.036.260	Oficios	Carlos R	
Jhonel Valencia	1.128.118008	Cargadan		
Rafael Jaramillo	1063711627	Ayudante	Carlos	
Sebastian Lora	1002084559	Ayudante	Carlos R	
Eduardo Torre	6122324	Ayudante	Carlos R	
Mimo Amadon Zapata	1032411365	Operador	Pita 7	
Sebastian Rodriguez	1152714135	Ayudante	Carlos R	
Jhoberth Echavarria	1000643933	Auxiliar	GMCO	
Nubia Serna	43718107	Aux cal	Pita 7	
Carlos Rovira	70195788	Ayudante	Gomeco	
Jubany Holguin	71.135.366	A	Gomeco	
Yeison Ortiz	1193232351	A y	Gomeco	
Equipo Villegas	71.211.2267	Oficial	Gomeca	
Dayanson Torres	1002273537	Ayudante	Pita 7	
Luis A. Chavarria	71806985	Oficial	Pita 7	
Jhon DAVID A. C.	1037481285	Oficial	Pita 7	

(Firma) _____ (Nombre) Contratista

(Firma) _____ (Nombre) Interventoria

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7 Mecanizado Florida Fecha: 24-06-2022

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Sebastian Rodriguez Gonzalez

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos (4) Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea (4) Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	(1) Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	(1) Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo (2) Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad (3) Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Sebastian Rodriguez CC: 1152714135

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	**ACEPTABLE**	**EXCELENTE**
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7. Alcantarilla Tuluá Fecha: 24/06/2023

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Anson Zapata Tabares

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos (4.) Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea (4.) Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	(1.) Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	(1.) Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo (2.) Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Anson Zapata CC: 1038112363

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	**ACEPTABLE**	**EXCELENTE**
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Daniela

322

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: P.7 Acumulado Florida Fecha: 24-5-23

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Sebastian Lopez

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos 4. Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea 4. Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	1. Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	1. Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo 2. Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Sebastian Lopez CC: 1003184359

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	**ACEPTABLE**	**EXCELENTE**
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Conexión Para Pila 7 Fecha: 24-6-23

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Eduardo parra

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos 4. Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea 4. Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	1. Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	1. Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo 2. Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: CC: 6[illegible]

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Daniela

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7 Alcantarillado Florida Fecha: 24-06-2023

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: RAFAEL Santo Marcelo Puente

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos 4. Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea 4. Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	1. Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	1. Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo 2. Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: RAFAEL Santo Marcelo CC: 1063715627

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: RAFAEL Santo Marcelo Puente

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: pita7 Alcantarillado Florida Fecha: 24/06/23

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: JASBERLY FONSECA

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos X Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea X Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	X Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	X Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo X Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad X Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: JASBERLY FONSECA CC: 1000643733

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	**ACEPTABLE**	**EXCELENTE**
1-2	3-5	6

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: pita7. Alcantarillado Florida Fecha: 24/06/23

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Manuel meneses

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos X 4. Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea X 4. Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	X 1. Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	X 1. Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo X 2. Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufrir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufrir de ninguna enfermedad X 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Manuel meneses CC: 1126180088

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7 - Alcantarillado Florida Fecha: 24-06-2023.

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Rigoberto Valencia.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos (4.) Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea (4.) Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	(1.) Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	(1.) Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo (2.) Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufrir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufrir de ninguna enfermedad (3.) Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Rigoberto Valencia CC: 1.555.666.61

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador (Rigoberto Valencia) FIRMADA.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pila 7 Alcantarillado Fecha: 24-06-2023.

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Nubia Serna

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos (4.) Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea (4.) Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	(1.) Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	(1.) Quien este capacitado y entrenado (2.) Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo (2.) Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta (4.) Ninguna de las anteriores	0

Firma del participante: N. NUBIA CC: 43718157

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5 ✓	6

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: I. DURAN

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7 Alcantarillado Florida Fecha: 06/04/2023

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Jobany Rubiano Gonzalez

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos 4. X Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea 4. X Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	1. X Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	1. X Quien este capacitado y entrenado 2. X Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo 2. X Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. X Tener examen medico de ingreso 2. X No sufirir de ninguna enfermedad 3. X Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Jobany Rubiano CC: 71 175 366

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7 Alambrado Tocuda Fecha: 24-06-2023

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Angel Dario Arrieta C.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos 4. Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea 4. Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	1. Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	0.5
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	1. Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo 2. Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	0.5
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: CC: 1077 481 285

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5 ✓	6

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA T		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 1 Alcantarillado Florido Fecha: 27-06-2023.

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Arid Echavarria Vahz

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos 4. Todas las anteriores X	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea 4. Todas las anteriores X	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	1. Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	1. Quien este capacitado y entrenado X 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo 2. Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares X 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso ✓ 2. No sufirir de ninguna enfermedad ✓ 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta X 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: CC: 1020.985

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: DIANA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pila 7 Atarlandado Fecha: 24-06-2023

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Javier Villegas

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos X Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea X Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	X Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	X Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo X Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Javier Villegas CC: 7735367

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: p.107 alcantarillado 11 Fecha: 21-06-2023.

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Yeison. Ruiz.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos (4.) Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea (4.) Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	(1.) Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	(1.) Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo (2.) Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad (3.) Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: Yeison CC: 1193232351

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	**ACEPTABLE**	**EXCELENTE**
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: J Duran

328

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: PITA 7 Fecha: 24-06-2023

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: CLAUDIA ROJAS

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos (4.) Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea (4.) Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	(1.) Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	(1.) Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo (2.) Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion 4. Ninguna de las anteriores	1.0
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	(1.) Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad (3.) Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta 4. Ninguna de las anteriores	1.0

Firma del participante: [signature] CC: 7019588

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5	6 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7 Fecha: 24 de junio 2023

Tema de tratado: Manipulación segura de herramientas manuales y electricas

Nombre del participante: Davinson Alex Torres Caballero

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿Los siguientes son riesgos a los que me expongo al manipular herramientas de mano?	1. Golpes en las manos 2. Pequeñas heridas en las manos 3. Rasguños en las manos X Todas las anteriores	1.0
2	¿Cuáles de las siguientes son causas de accidentes?	1. Herramientas en mal estado 2. Uso incorrecto de la herramienta 3. Uso de herramientas inadecuadas para la tarea X Todas las anteriores	1.0
3	¿Cuales de las siguientes son herramientas de mano?	X Martillo, cincel, alicate 2. Arena, madera y clavos 3. Coche, costales, extension electrica 4. Ninguna de las anteriores	1.0
4	¿Qué personal es el adecuado para manipular herramientas electricas?	X Quien este capacitado y entrenado 2. Quien no conozca el funcionamiento del equipo 3. Quien separa como reparar el equipo si esta en malas condiciones 4. Ninguna de las anteriores	1.0
5	¿Qué peligros se generan al trabajar con herramientas electricas?	1. Caerse en el piso resbaladizo 2. Heridas, fracturas, amputaciones, lesiones oculares 3. Sufirir una intoxicacion X Ninguna de las anteriores	0.5
6	Para manipular herramientas manuales y electricas es importante:	1. Tener examen medico de ingreso 2. No sufirir de ninguna enfermedad 3. Usar los elementos de proteccion personal y conocer el funcionamiento de la herramienta X Ninguna de las anteriores	0.5

Firma del participante: Davinson Torres C. CC: 1002278537.

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

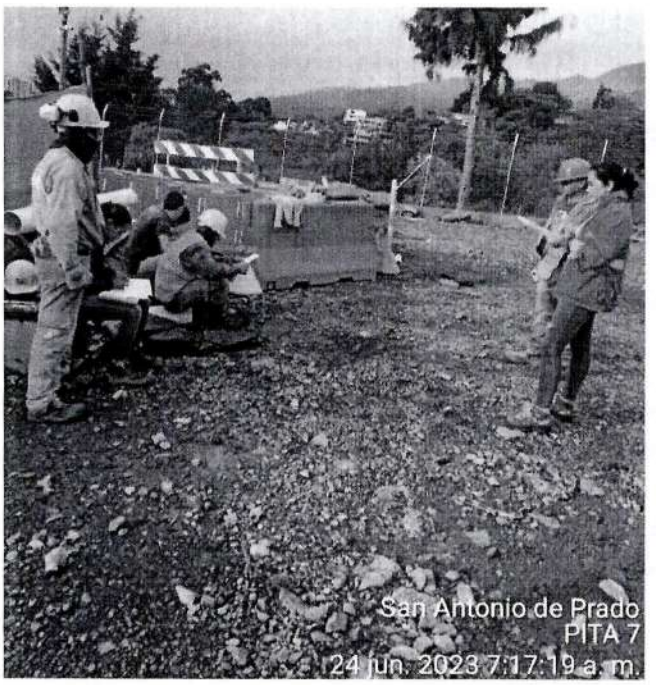
CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-5 ✓	6

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____


San Antonio de Prado
PITA 7
24 jun. 2023 7:59:17 a. m.


24/06/2023 07:57:51 a. m.


San Antonio de Prado
PITA 7
24 jun. 2023 7:17:19 a. m.


San Antonio de Prado
PITA 7
24 jun. 2023 7:18:13 a. m.

Anexo 3.3-5: Anexo 4 Estándares de seguridad

ANEXO 4.
ESTANDAR DE SEGURIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ESTÁNDAR DE PRÁCTICAS SEGURAS							CALIFICACION SI = 0 NO=1 PARCIAL=0.5			
			Excavaciones	Cortadora de pavimento	Compactador tipo canguro	Compresor	Martillo demoledor	Sierra circular	Operador Bobcat	Pulidora	Guadañadora	Concretadora	Operación retroexcavadora
ANGEL DAVID AGRESOTH CONTRERAS	1037482285	Oficial de obra	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
JONFER JOSE SANCHEZ GARCIA	30826952	Ayudante de obra	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
JAIVER OVEB VILLEGAS DUARTE	71353261	Oficial de obra	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
JORGE HERNAN TORO	98536438	Ayudante de obra	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
DAVINSON ARLEY TORRES CASTIBLANCO	1002278537	Operador retroexcavadora	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
JOBANY PULGARIN GONZALES	71175366	Ayudante de obra	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
SEBASTIAN ANDRES LOPEZ ESPINOSA	1003084359	Ayudante de obra	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
EDUARDO ENRIQUE PARRA LEIVA	6123221	Ayudante de obra	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
LEONARDY LOPEZ CARVAJAL	1068660100	Ayudante de obra	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
JORGE RAMIREZ GUTIERREZ	1045248030	Ayudante de obra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
ARIS ARIEL CHAVERRA VALOYES	11806985	Oficial de obra	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
MANUEL SALVADOR MENECES ALVAREZ	1126118008	Ayudante de obra	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1
ALEJANDRO ORTEGA CORREA	71330983	Operador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
PLINIO AREISO ZAPATA TUBERQUIA	1038117365	Operador	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
STEVEN CORREA ROMERO	1036678547	Operador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
RAFAEL SANTOS MORELO FUENTES	1063716627	Ayudante de obra	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: Junio Duración: 30min

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACION / CURSO / TALLER [ ]
REINDUCCIÓN [ ] DIVULGACION [X]
ENTRENAMIENTO [ ] OTRO: ______

TEMA: SOCIALIZACIÓN ESTANDAR DE OPERACIÓN SEGURA DE SIERRA CIRCULAR

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
02/06/13	D cowardy lopez	1068660100	oficios	Carlos Ba	[illegible]

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 02 MM 06. AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Proyecto Pita 7 - 06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yeider Yuri

EMPRESA: Consorcio Pita 7 - Canal Rocas

TEMA: Estándar de trabajo seguro para Cortes.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:30 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jeovanny Lopez	1068660100	oficial	Co.Cy	

Contratista (Nombre)

Interventoría (Nombre)

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MANEJO SEGURO DE SIERRA RADIAL

Obra: Pista 7. Fecha: 02-06-23

Nombre y Apellido del Empleado: Gregorio Antonio Lopez Carbajal

Cargo: Oficial Número de Documento: 10 68660100

Nombre del capacitador:

Responda verdadero o falso según corresponda

1. Se debe esperar hasta que la cuchilla o accesorio de corte este frio para cambiarlo (V) (~~F~~)
2. Si la cuchilla presenta una leve fisura se puede operar (V) (~~F~~)
3. Despues de accionar el pulsador debo esperar minimo 3 segundos para iniciar el corte (~~V~~) (F)
4. Debo contar con un extintor a menos de 5 metros de la sierra radial (~~V~~) (F)
5. Para utilizar la sierra radial debo utilizar careta facial y gafas de seguridad simultaneamente (~~V~~) (F)

Responda las siguientes 3 preguntas según sus conocimientos

6. Nombre 3 medidas de seguridad antes de operar el equipo
   Revisar accesorio como anillo cadena Pelos
   Utilizar los EPP.
   Solo personal capacitado lo puede utilizar.
7. Mencione 3 medidas de seguridad durante la operación del equipo
   Se recomienda. Que haiga personal ul rededor
   Cable debe Mantener desenrrollado
   Mi posición debe ser enfrente opuesto como estoy.
8. Mencione 3 medidas de seguridad después de utilizar el equipo
   Cumplir el equipo
   No dejarlo ala despoicion de otro. y
   comentar alguna anomalia que allá quedado

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (X) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Firma trabajador
10 68660100

Firma capacitador

GUINCO S.A.S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 002
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: Junio. Duración: 30min.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO:

TEMA: SOCIALIZACIÓN ESTÁNDAR DE SEGURIDAD COMPRESOR

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
03.2023	JONFER SANCHEZ	6565276	AYUDANTE	GUINCO	JONFER

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 03 MM 06 AA 2023.

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Proyecto pita 7 - 03-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: [illegible]

EMPRESA:

TEMA: Estándar de seguridad Contratista

HORA DE INICIO: 7:30am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00m

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JOHAN SANCHEZ	6565776	AYUDANTE	CIVICO	JOHAN

(Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Nini Johana R Interventoría

GUINCO S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-026
		Versión: 002
	ESTÁNDAR DE SEGURIDAD COMPRESOR	Fecha: 01/03/2023
		Página 5 de 5

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO COMPRESOR

Obra: Piloto Fecha: 03 / 04 / 2023

Nombre y Apellido del Empleado: Jonier Sánchez

Cargo: AY Número de Documento: 6565776

Nombre del capacitador:

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Heridas c. Ruido d. Golpes	1,0
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	a. Opere el compresor con las compuertas cerradas b. Con la alimentación desconectada coloque el disco respetando el sentido de rotación c. Por ningún motivo se pueden transportar personas encima del compresor d. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos.	1,0
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	a. Casco de seguridad b. Guantes c. Protección auditiva y monogafas d. Botas de seguridad	1,0
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a. Maestro de obra b. Residente y director c. Interventoría d. Encargado de seguridad en el trabajo	1,0

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si () no ()

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Jonier

Firma trabajador

Firma capacitador

GUINCO S.A.S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 002
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: Junio. Duración: 30min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: ____________

TEMA: SOCIALIZACIÓN ESTÁNDAR DE SEGURIDAD CORTADORA DE PAVIMENTO

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
03/06/23	Jobany Pulgarin	71175366	Ay	Guinco	Jobany

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 03 MM 06 AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Proyecto Pita 7 - 03-06-2023.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yeidy Rojas R

EMPRESA:

TEMA: Estado de seguridad Criterios generales.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:30 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Johanny Pulgarín	7.175366	AY	Guinea	Johanny

(Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoria

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-008
GUINCO SAS		Versión: 002
	ESTÁNDAR DE SEGURIDAD CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 01/03/2023
		Página 4 de 4

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO CORTADORA DE BLOQUE

Obra: Pita 7 Fecha: 03/6/2023

Nombre y Apellido del Empleado: Johany Patricia Gonzalez

Cargo: Ay Número de Documento: 71175 366

Nombre del capacitador:

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Heridas c. Ruido d. Golpes	1,0
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	a. Opere el compresor con las compuertas cerradas b. Con la alimentación desconectada coloque el disco respetando el sentido de rotación c. Por ningún motivo se pueden transportar personas encima del compresor d. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos.	1,0
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	a. Casco de seguridad b. Guantes c. Protección auditiva y monógamas d. Botas de seguridad	1,0
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a. Maestro de obra b. Residente y director c. Interventoría d. Encargado de seguridad en el trabajo	1,0

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (X) no ()

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Johany Patricia

Firma trabajador

Firma capacitador

GUINCO S.A.S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 002
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: Junio. Duración: 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: SOCIALIZACIÓN ESTÁNDAR DE SEGURIDAD MARTILLO DEMOLEDOR

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
03/6/23	JONFER	6565776	AY	GUINCO	JONFER

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 03 MM 06 AA 2026

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Proyecto Pita 7 03-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL

EMPRESA:

TEMA: Estándar de seguridad uso de herramientas.

HORA DE INICIO 7:30am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☒

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JONIER	6565116	AY	OBRA	JONIER

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) Nini Johana R. (Nombre) Interventoría

GUINCO S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-016
		Versión: 002
	ESTÁNDAR DE SEGURIDAD MARTILLO DEMOLEDOR	Fecha: 01/03/2023
		Página 4 de 4

APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MARTILLO DEMOLEDOR

Obra: PITCR Fecha: 03.06.2023

Nombre y Apellido del Empleado: JONNER SANCHEZ

Cargo: Ayudante. Número de Documento: 6565676

Nombre del capacitador:

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Heridas c. Ruido d. Golpes	1,0
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	a. Opere el compresor con las compuertas cerradas b. Con la alimentación desconectada coloque el disco respetando el sentido de rotación c. Por ningún motivo se pueden transportar personas encima del compresor d. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos.	1,0
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	a. Casco de seguridad b. Guantes c. Protección auditiva y monogafas d. Botas de seguridad	1,0
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a. Maestro de obra b. Residente y director c. Interventoria d. Encargado de seguridad en el trabajo	1,0

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (X) no ()

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra debecá señalar con SI o NO.

JONNER

Firma trabajador

Firma capacitador

341

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: Junio. Duración: 20 min.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: ____________

TEMA: SOCIALIZACIÓN ESTÁNDAR PARA OPERACIÓN SEGURA DE SIERRA CIRCULAR O RADIAL

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
08/06/23	Aris A. Echeverra V.	11806985	Oficial	Pita 7	Aris Ch

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 03 MM 06 AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Proyecto Pita 7 - 03 - 06 - 2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Cristian Pita 7

EMPRESA: Pita 7

TEMA: Socialización Estandar Operación Señora. Storm General.

HORA DE INICIO: 7:30 am. HORA DE TERMINACIÓN 7:30 am.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	✓

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Aris Echaverra V	1128485	Oficial	Pita 7	Aris-CH

(Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-018
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	ESTÁNDAR PARA OPERACIÓN SEGURA DE SIERRA CIRCULAR O RADIAL	Fecha: 03/03/2023
		Página 4 de 4

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MANEJO SEGURO DE SIERRA RADIAL

Obra: Pita 7 Fecha: 03 06 2023

Nombre y Apellido del Empleado: Arlis A. Echeverra V

Cargo: oficial Número de Documento: 1140806985

Nombre del capacitador:

Responda verdadero o falso según corresponda

1. Se debe esperar hasta que la cuchilla o accesorio de corte este frio para cambiarlo (V) X (F)
2. Si la cuchilla presenta una leve fisura se puede operar (V) X (F) X
3. Despues de accionar el pulsador debo esperar minimo 3 segundos para iniciar el corte (V) (F) X
4. Debo contar con un extintor a menos de 5 metros de la sierra radial (V) (F)
5. Para utilizar la sierra radial debo utilizar careta facial y gafas de seguridad simultaneamente (V) X (F)

Responda las siguientes 3 preguntas según sus conocimientos

6. Nombre 3 medidas de seguridad antes de operar el equipo
   Especionar el equipo guantes gafas o careta y spen no hay gfa otra maquina en el sitio
7. Mencione 3 medidas de seguridad durante la operación del equipo
   Sitio bien limpio y estable retirar del cuerpo cadena rolo
8. Mencione 3 medidas de seguridad después de utilizar el equipo
   desconectar la maquina Verificar que este en buen estado limpiar el area de trabajo

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (X) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Arlis

Firma trabajador

Firma capacitador

Anexo 3.3-6: Anexo 5 charlas y socializaciones.

ANEXO 5.
CHARLAS Y SOCIALIZACIONES

345

GUINCO S.A.S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 002
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: Junio Duración: 2 horas

INDUCCIÓN [X] CAPACITACION / CURSO / TALLER [ ]
REINDUCCIÓN [ ] DIVULGACION [ ]
ENTRENAMIENTO [ ] OTRO: _____

TEMA: SOCIALIZACIÓN ROLES Y RESPONSABILIDADES

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
06/06/23	JASBLEIDY ECHAVARRIA	1000613733	Aux vial	GINCO	JASBLEIDY E
06/06/23	Nubia Cerna	43918157	Aux vial	GINCO	NUBIA

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 06 MM 06 AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Oficina Pita 7 - 06-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yeidi Castro

EMPRESA: Consorcio Pita 7

TEMA: Roles y responsabilidades.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 am.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yeidi Lucia Castro P.	43913098	Auxiliar	Pita	Yeidi C.

(Firma) Yeidi Castro
(Nombre)
Contratista

(Firma) Nini Johana R
(Nombre)
Interventoría

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: Junio Duración: 2 horas

INDUCCIÓN [X] CAPACITACION / CURSO / TALLER [ ]
REINDUCCIÓN [ ] DIVULGACION [ ]
ENTRENAMIENTO [ ] OTRO: _____

TEMA: SOCIALIZACIÓN ROLES Y RESPONSABILIDADES

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
6-6-2023	[illegible]	43993098	Auxil Vial	Pita	[illegible]

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 06 MM 06 AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Oficina Pita 7 06-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yeidy Cortes

EMPRESA: DCPS

TEMA: Roles y responsabilidades.

HORA DE INICIO: 9:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JASBEIDY ECHEVARRIA	1000643733	Aux vial	GINCO	JASBEIDY E.
NUBIA CERNA	43718157	Aux vial	GINCO	NUBIA

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) NINI JOHANA R (Nombre) Interventoría

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: Mayo Duración: 40min.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: Izaje seguro de cargas

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
29/05/23	Jobany Arango	71175366	AY	Quinco	Jobany
29/05/23	Camilo Martin	1128459851	AY	PITA 7	Camilo
29/05/23	Javier Villegas	77353267	oficial	Quinco	Javier
29/05/23	Angel Avila C.	1037448285	Oficial	Quinco	[illegible]
29/05/23	JOHNER SANCHEZ	6565276	Ayudante	Quinco	JOHNER
29/05/23	Camilo A. soto	1037464366	ayudante	Quinco	Camilo

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 29 MM 05 AA 2023.

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Proyecto Pita 7 - 29-05-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Florida Pita 7 - Carlos Ramos

EMPRESA: Consorcio Pita 7

TEMA: Uso seguro de Cargadores.

HORA DE INICIO: 9:00 am. HORA DE TERMINACIÓN: 9:40 am.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jorge Ramirez	1045248030	Operador	PITA 7	Jorge RG

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: Mayo Duración: 40 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: Izaje seguro de cargas

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
29/05/23	Brigitte Vásquez	1035562860	Oficios	Carlos R	
29/05/23	Sebastián Lopez	1003084359	Ayudante	Carlos Ramos	
29/05/23	Daniela Parra	6122321	Ayudante	Carlos Ramos	
29/05/23	Manuel Mena S	1126118008	Ayudante	Carlos Ramos	
29/05/23	RAFAEL santo Marcelo	1063716627	AYUDANTE	CARLOS	RAFAEL santo
29/05/23	Jorge Ramirez G	1045248030	operador	PITA 7	Jorge RG

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 29 MM 05 AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Proyecto Pita 7 - 29 05 - 2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL Cuadrilla Pita 7

EMPRESA: Grupo Pita 7

TEMA: Uso Seguro De Cargos.

HORA DE INICIO: 7:00am HORA DE TERMINACIÓN: 7:40am.

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☒

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Johan y Albeiro	71175 366	Ay	Grupo	Johan
Camilo Norin	1128459851	Ay	Pita 7	Camilo
Jaider Villegas	77357267	Oficial	Grupo	Jaider
Angel David A. C.	1037482285	Oficial	Grupo	Angel
Jonfar	6505175	Ay	Grupo	Jonfar
Camilo A. Soto	1037464566	Ayudante	Grupo	Camilo

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) Nini Johana R. (Nombre) Interventoría

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha Junio Duración 30min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Investigación de accidentes e incidentes de trabajo

OBJETIVO: Generar claridad sobre investigaciones de accidentes e incidentes laborales

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
06-06-23	[illegible]	1003084750	Ayudante	[illegible]	[illegible]
06-06-23	[illegible]	602321	Ayudante	[illegible]	[illegible]
06-06-23	Manuel Meneses	1121119008	Ayudante	Carlos Ruiz	[illegible]
06-06-23	RAFAEL Santo	1063716627	Ayudante	Carlos	[illegible]
06-06-23	Leonardo [illegible]	1069660100	oficial	Carlos R.	[illegible]
06-06-23	Brayhan Valencia	1155[illegible]26	Oficial	Carlos R	[illegible]

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 06 MM 06 AA 2022

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Pita 7 - 06/06/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: [illegible]

EMPRESA: Consorcio Pita 7

TEMA: Charla Objetivos N°1 Indicadores Pita 7

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:30 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Contratista

Interventoría

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo F-SST-103
		Version 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha Jun-06 Duración 30min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Investigación de accidentes e incidentes de trabajo

OBJETIVO: Generar claridad sobre investigaciones de accidentes e incidentes laborales

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
06-06-23	Johny Echeverri	71175366	Ay	Guinco	
06-06-23	Jenifer Sánchez	1035...	Ay	Guinco	
06-06-23	Camilo Marín	1128...	Ay	Pita 7	
06-06-23	Jaiche...	...	Oficial	Pita 7	
06-06-23	Jhon David	1037...	Oficial	Pita 7	

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 06 MM 06 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Pita 7 - 06.06.2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

EMPRESA: Consorcio Pita 7

TEMA: Investigación de AT e Incidentes

HORA DE INICIO: 7:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 1:30 pm.

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☒

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jorge Felipe [illegible]	71 175 360	AY	Guinco	Jorge
Jonier Tapias	6SC5776	AY	Guinco	Jonier
Camilo [illegible]	1128455881	AY	Pita 7	Camilo
Diego Echeverri	1128 808 985	Oficial	Pita 7	Diego
Angelo Arias H.C.	1037662383	OFICIAL	Pita 7	Angelo

Contratista

Interventoría

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha Jun 5 Duración 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Orden y aseo - Manejo integral de residuos solidos

OBJETIVO: Consientizar al trabajador sobre la importancia del orden y aseo y fortalecer en el trabajador el manejo de los residuos sólidos

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
10-06-23	[illegible]	1037584354	Auxiliar	[illegible]	[illegible]
10-06-23	[illegible]	6127371	Auxiliar	[illegible]	[illegible]
10-06-23	[illegible]	1176114001	Asistente	Calix Ltda	[illegible]
10-06-23	RAFAEL Santo	1063716627	Auxiliar	Carlo	RAFAEL Santo
10-06-23	[illegible]	1068660100	Operario	Carlos R	[illegible]
10-06-23	[illegible]	1037536961	Oficial	Carlos R	[illegible]

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 10 MM 06 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Pita 7 - 10-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Hector Cruz

EMPRESA: Consorcio Pita 7

TEMA: Orden y aseo y manejo de residuos

HORA DE INICIO: 1:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 1:30 pm.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITE CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	1003094225	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	6072321	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1116 11100 8	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1068866100	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1037[illegible]2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	15535961	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Contratista

Interventoría

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha 10/06/23 Duración 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Orden y aseo - Manejo integral de residuos solidos

OBJETIVO: Consientizar al trabajador sobre la importancia del orden y aseo y fortalecer en el trabajador el manejo de los residuos sólidos

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
10-06-23	[illegible]	[illegible]	oficial	Cuinco	
10-06-23	Jorge H Toro	9553614 58	AYUDANTE	Cuinco	
10-06-23	Jonatan Sanchez	6565226	Ayudante	Cuinco	Jonatan
10-06-23	Jaider Villa Pa...	77553267	Oficial	Cinco	Jaider

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 10 MM 06 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Pita 7A- 10-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yeison Espinosa

EMPRESA: Consorcio Pita 7

TEMA: Orden y aseo, manejo de residuos, EPP

HORA DE INICIO: [illegible] HORA DE TERMINACIÓN: 3 pm

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☒

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Andrés David Pardo	1037582745	Oficial	Cuinco	
Carlos Mario [illegible]	98536458	Ayudante	Cuinco	
Junior Sánchez	6557796	Ayudante	Cuinco	
Jaime Valle E.	77553267	Oficial	Cuinco	

Contratista

Interventoria

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo F-SST-010
		Version 002
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha Junio - Duración 30 MIN

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACION / CURSO / TALLER
REINDUCCIÓN [ ] DIVULGACION
ENTRENAMIENTO [ ] OTRO

TEMA: SOCIALIZACIÓN ATS Y APA EXCAVACIÓN MANUAL Y MECANICA DE MH Y BRECHAS

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
08-06-23	[illegible]	71175366	Ay	Guinco	[signature]
08-06-23	JOHN F SANCHEZ	6565776	AY	Guinco	[signature]
08-06-23	[illegible]	1031082782	Oficial	Guinco	[signature]
08-06-23	[illegible]	71353267	oficial	Sinco	[signature]

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 09 MM 06 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Pto El [illegible] 09-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: [illegible]

EMPRESA: [illegible]

TEMA: Socialización AIS y [illegible]

HORA DE INICIO: 7:00am HORA DE TERMINACIÓN: 7:30am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	71175 366	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	6565776	AY	Suinco	[illegible]
[illegible]	[illegible]	oficial	Suinco	[illegible]

[illegible]
Contratista

[illegible]
Interventoría

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha Junio Duración 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: SOCIALIZACIÓN ATS Y APA ACTIVIDAD DE EXCAVACIÓN BRECHAS Y MH

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
08-06-23	Edwin Martin	1128456851	AY	PITA 7	
0806-23	Axis Echeverria	1144.985	oficial	Pita 7	

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 08 MM 06 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Pita 7 08/06/2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: [illegible]

EMPRESA: Consorcio Pita 7

TEMA: Socialización ATS y AP 7

HORA DE INICIO: 9:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:30 am

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☒

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	1128454851	[illegible]	Pita 7	[signature]
[illegible]	71886485	Oficial	Pita 7	[signature]

[signature]
Contratista

[signature]
Interventoria

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: Junio Duración: 30min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: SOCIALIZACIÓN ATS Y APA EXCAVACIÓN MANUAL Y MECÁNICA DE MH Y BRECHAS

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
07-06-23	[illegible]	1003841359	Yudith	[illegible]	[illegible]
07-06-23	[illegible]	6122321	Yudith	[illegible]	[illegible]
07-06-23	[illegible]	1068866110	Oficial	Colo JR	[illegible]

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 09 MM 05 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Pita 7 - 08-05-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Carlos Pérez

EMPRESA:

TEMA: Socialización ATS y AP.

HORA DE INICIO: 7:00 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 7:30 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITE CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
	1003084359			
	6127321			
	1066066010			

Contratista

Interventoria

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo F-SST-103
		Version 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha 21-06-2023 Duración 15 min

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACION / CURSO / TALLER [ ]
REINDUCCIÓN [ ] DIVULGACION [ ]
ENTRENAMIENTO [ ] OTRO X Socialización

TEMA: SOCIALIZACIÓN ATS Y APA EXCAVACIÓN MANUAL Y MECÁNICA DE MH Y BRECHAS

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR: Socializar al trabajador los peligros a los que esta expuesto al realizar la labor y cuales son los controles para disminuir o eliminar el riesgo/peligro.

EXPOSITOR: (YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ) Diana Agudelo.

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
21/06/23	Sebastian Rodriguez	1152714133	Ayudante	carlos Ramo	

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha DD 21 MM 06 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA Pita 21.06.2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL Diana Higuita

EMPRESA Carlos Ramos

TEMA Socializacion ATS y APA excavacion Manual y Mecanico

HORA DE INICIO HORA DE TERMINACION

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Sebastian Rodriguez	1152714139	Ayudante	Carlos R	

Diana Higuita — Contratista

Nini Johana R — Interventoria

Powered by CamScanner

Anexo 3.3-7: Anexo 7 Preoperacionales.

ANEXO 7. PREOPERACIONALES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-068
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL BOBCAT	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

Nombre del operador:	Plinio Arivan Zapata Tuberquia	Identificación:	1038117365
Marca:	COT 23203	Modelo:	2023
Proyecto:	Pita 7		
Labor a desarrollar:	Transporte de materiales.		
Mes Inspecionado:	Junio	Año:	2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique Bueno (B) Malo (M) No Aplica (NA)

ASPECTOS A VERIFICAR	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
Estado de llantas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Comandos de operación	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Mando de Velocidad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Exosto	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Tanque de combustible	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Filtro de aire	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Nivel de aceite Hidraulico	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Nivel de aceite de motor	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Nivel de Refrigerante (agua)	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Lamparas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Comando de seguridad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Brazos hidráulicos	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Palanca de guia	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Poleas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Alarma de retroceso	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Guardas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
retrovisores	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Tablero indicador de niveles	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Frenos de parqueo	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
la persona que va a utilizar el equipo recibió la debida inducción.	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							

Powered by CamScanner

ASPECTOS A VERIFICAR	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
Elementos de protección personal: Casco contra impactos	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Protección auditiva	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Gafas de seguridad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Mascarilla desechable	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Camisa de manga larga	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Bloqueador solar	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Pantalón largo de dril	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Botas de Seguridad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Botiquín de primeros auxilios	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Extintor	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							
Demarcación perimetral	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B							

Firma operador

Nombre: Alison [illegible]

1032117[illegible]

Firma encargado SST

Nombre: [illegible]

1143318[illegible]

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA



Si al realizar la inspección del equipo, este presenta daños, enmendaduras o fallas mecánicas NO lo utilice, hasta tanto no esté reparado.

Powered by CamScanner

360

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-068
CONSORCIO PITAY		Versión: 001
	PREOPERACIONAL BOBCAT	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

Nombre del operador: Plinio Amion Zapata Tuberquia	**Identificación:** 1039117363
Marca: CAT 236 D3	**Modelo:** 2023
Proyecto: Alcantarillado Pite 7.	
Labor a desarrollar: transporte de materiales.	
Mes inspecionado: Mayo	**Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique Bueno (B) Malo (M) No Aplica (NA)

ASPECTOS A VERIFICAR	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
Estado de llantas																										B	B		B	B	B
Comandos de operación																										B	B		B	B	B
Mando de Velocidad																										B	B		B	B	B
Exosto																										B	B		B	B	B
Tanque de combustible																										B	B		B	B	B
Filtro de aire																										B	B		B	B	B
Nivel de aceite Hidraulico																										B	B		B	B	B
Nivel de aceite de motor																										B	B		B	B	B
Nivel de Refrigerante (agua)																										B	B		B	B	B
Lamparas																										B	B		B	B	B
Comando de seguridad																										B	B		B	B	B
Brazos hidráulicos																										B	B		B	B	B
Palanca de guia																										B	B		B	B	B
Poleas																										B	B		B	B	B
Alarma de retroceso																										B	B		B	B	B
Guardas																										B	B		B	B	B
retrovisores																										B	B		B	B	B
Tablero indicador de niveles																										B	B		B	B	B
Frenos de parqueo																										B	B		B	B	B
la persona que va a utilizar el equipo recibió la debida inducción.																										B	B		B	B	B

ASPECTOS A VERIFICAR	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
Elementos de protección personal: Casco contra impactos																										B	B		B	B	B
Protección auditiva																										B	B		B	B	B
Gafas de seguridad																										B	B		B	B	B
Mascarilla desechable																										B	B		B	B	B
Camisa de manga larga																										B	B		B	B	B
Bloqueador solar																										B	B		B	B	B
Pantalón largo de dril																										B	B		B	B	B
Botas de Seguridad																										B	B		B	B	B
Botiquín de primeros auxilios																										B	B		B	B	B
Extintor																										B	B		B	B	B
Demarcación perimetral																										B	B		B	B	B
Firma operador Nombre: Alison Zapata C.C 1038117365																															
Firma encargado SST Nombre: C.C 1143378145																															

PLAN DE ACCIÓN		
PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA



Si al realizar la inspección del equipo, este presenta daños, enmendaduras o fallas mecánicas NO lo utilice, hasta tanto no esté reparado.

361

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Bitta

Marca: Hyundai Modelo: 2023. Nº equipo: C068419003

Mes: Mayo. Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica.

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿El trabajador cuenta con espacio Libre de obstáculos para el encendido del equipo?.																										C	C	C	C	C	C
2	¿El personal utiliza el EPP: Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo tipo copa e inserción?.																										C	C	C	C	C	C
3	Está señalizada el área de trabajo con señal vertical, conos barricadas de cierre de vía, si hay circulación de vehículos, se tiene cerrada con barricadas y el área de trabajo se tiene cerrada y demarcada con balizas y cintas.																										C	C	C	C	C	C
4	El equipo cuenta con los mecanismos de aseguramiento y de paro de emergencia.																										C	C		C	C	C
5	El avance del apisonador es frontal, se establece el avance para evitar retroceso por choque con obstáculos?																										C	C		C	C	C
6	El operador es competente para la tarea.																										C	C		C	C	
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?																										C	C		C	C	C
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?																										C	C		C	C	C
9	¿En compactación cercana a taludes se protege el talud se le hace tratamiento para evitar colapso por transmisión de vibración de la máquina?																										C	C		C	C	C
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?																										C	C		C	C	C
11	En el tanqueo con combustible el motor permanece apagado y frio? ¿Se hace con embudo?																										C	C		C	C	C
12	El transporte del equipo se hace con ayuda mecánica o entre varias personas de manera que el peso quede distribuido y que cada persona cargue máximo 25 kilogramos.																										C	C		C	C	C
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?																										C	C		C	C	C
	Firma operador # 1 Nombre: C.C 1034																															

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: JONIER SANCHEZ C.C 6565776																													
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																													
	Firma encargado SST Nombre: _____ C.C																													

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el ecuipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

362

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Portal.

Marca: Toyanci - Kioyo. Modelo: TTR802M XP. N° equipo: CAN13

Mes: Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿El trabajador cuenta con espacio Libre de obstáculos para el encendido del equipo?.																									C	C	P				
2	¿El personal utiliza el EPP: Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo tipo copa e inserción?.																									C	C	C				
3	Está señalizada el área de trabajo con señal vertical, conos barricadas de cierre de via, si hay circulación de vehiculos. se tiene cerrada con barricadas y el área de trabajo se tiene cerrada y demarcada con balizas y cintas.																									C	C	C				
4	El equipo cuenta con los mecanismos de aseguramiento y de paro de emergencia.																									C	C	C				
5	El avance del apisonador es frontal, se establece el avance para evitar retroceso por choque con obstáculos?																									C	C	C				
6	El operador es competente para la tarea.																									C	C	C				
7	¿El trabajador hace preparación fisica del cuerpo y hace pausa activa?																									C	C	C				
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.																									C	C	C				
9	¿En compactación cercana a taludes se protege el talud se le hace tratamiento para evitar colapso por transmisión de vibración de la máquina?																									C	C	C				
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?																									C	C	C				
11	En el tanqueo con combustible el motor permanece apagado y frio? ¿Se hace con embudo?																									C	C	C				
12	El transporte del equipo se hace con ayuda mecánica o entre varias personas de manera que el peso quede distribuido y que cada persona cargue máximo 25 kilogramos.																									C	C	C				
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?																									C	C	C				

Firma operador #1

Nombre: _____

C.C

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: Daniel Moreno S. 1126118800																															
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES	
	

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: P.to 7

Marca: Toyama. Modelo: 2023. Nº equipo: CAN 14.

Mes: Mayo Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿El trabajador cuenta con espacio Libre de obstáculos para el encendido del equipo?.																										C	C		C	C	C
2	¿El personal utiliza el EPP: Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo tipo copa e inserción?.																										C	C		C	C	C
3	Está señalizada el área de trabajo con señal vertical, conos barricadas de cierre de vía, si hay circulación de vehículos, se tiene cerrada con barricadas y el área de trabajo se tiene cerrada y demarcada con balizas y cintas.																										C	C		C	C	C
4	El equipo cuenta con los mecanismos de aseguramiento y de paro de emergencia																										C	C		C	C	C
5	El avance del apisonador es frontal, se establece el avance para evitar retroceso por choque con obstáculos?																										C	C		C	C	C
6	El operador es competente para la tarea																										C	C		C	C	C
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?																										C	C		C	C	C
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.																										C	C		C	C	C
9	¿En compactación cercana a taludes se protege el talud se le hace tratamiento para evitar colapso por transmisión de vibración de la máquina?																										C	C		C	C	C
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?																										C	C		C	C	C
11	En el tanquéo con combustible el motor permanece apagado y frio? ¿Se hace con embudo?																										C	C		C	C	C
12	El transporte del equipo se hace con ayuda mecánica o entre varias personas de manera que el peso quede distribuido y que cada persona cargue máximo 25 kilogramos.																										C	C		C	C	C
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?																										C	C		C	C	C
	Firma operador # 1 Nombre: Jaiver Villegas C.C 77553267																										Jaiver	Jaiver		Jaiver	Jaiver	Jaiver

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: Jobany Pabon C.C																										Jobany			Jobany	Jobany	Jobany
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: Jose A Ostos R 1143378999																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES	
	

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

364

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Asentamiento La Floida Pto F -
Marca: Dyama. Modelo: 2023. N° equipo: CAN - 14.
Mes: Junio Año: 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿El trabajador cuenta con espacio Libre de obstáculos para el encendido del equipo?.								C	C												C	C	C	C						
2	¿El personal utiliza el EPP: Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo tipo copa e inserción?.								C	C												C	C	C	C						
3	Está señalizada el área de trabajo con señal vertical, conos barricadas de cierre de via, si hay circulación de vehículos, se tiene cerrada con barricadas y el área de trabajo se tiene cerrada y demarcada con balizas y cintas.								C	C												C	C	C	C						
4	El equipo cuenta con los mecanismos de aseguramiento y de paro de emergencia.								C	C												C	C	C	C						
5	El avance del apisonador es frontal, se establece el avance para evitar retroceso por choque con obstáculos?								C	C												C	C	C	C						
6	El operador es competente para la tarea.								C	C												C	C	C	C						
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?								C	C												C	C	C	C						
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.								C	C												C	C	C	C						
9	¿En compactación cercana a taludes se protege el talud se le hace tratamiento para evitar colapso por transmisión de vibración de la máquina?								C	C												C	C	C	C						
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?								C	C												C	C	C	C						
11	En el tanquéo con combustible el motor permanece apagado y frio? ¿Se hace con embudo?								C	C												C	C	C	C						
12	El transporte del equipo se hace con ayuda mecánica o entre varias personas de manera que el peso quede distribuido y que cada persona cargue máximo 25 kilogramos.								C	C												C	C	C	C						
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?								C	C												C	C	C	C						

Firma operador # 1
Nombre: Cristian Lopez
C.C 1003984359

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: MANUEL MENESES C.C 1126118008																															
	Firma operador # 3 Nombre: Deiman Cuzz C.C 1068860100																															
	Firma encargado SST Nombre:																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de segundad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES

Inspector SST: Carolina Ramos CC. 1061761264

Inspecto SST: Dizma Agudo cc 1020397437



PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Pista 7 -
Marca: Hamm **Modelo:** 2023 **N° equipo:** C06241900033
Mes: Junio **Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿El trabajador cuenta con espacio Libre de obstáculos para el encendido del equipo?.	C	C			C	C	C																								
2	¿El personal utiliza el EPP: Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo tipo copa e inserción?.	C	C			C	C	C																								
3	Está señalizada el área de trabajo con señal vertical, conos barricadas de cierre de vía, si hay circulación de vehículos, se tiene cerrada con barricadas y el área de trabajo se tiene cerrada y demarcada con balizas y cintas.	C	C			C	C	C																								
4	El equipo cuenta con los mecanismos de aseguramiento y de paro de emergencia.	C	C			C	C	C																								
5	El avance del apisonador es frontal, se establece el avance para evitar retroceso por choque con obstáculos?	C	C			C	C	C																								
6	El operador es competente para la tarea.	C	C			C	C	C																								
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?	C	C			C	C	C																								
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.	C	C			C	C	C																								
9	¿En compactación cercana a taludes se protege el talud se le hace tratamiento para evitar colapso por transmisión de vibración de la máquina?	C	C			C	C	C																								
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?	C	C			C	C	C																								
11	En el tanqúeo con combustible el motor permanece apagado y frío? ¿Se hace con embudo?	C	C			C	C	C																								
12	El transporte del equipo se hace con ayuda mecánica o entre varias personas de manera que el peso quede distribuido y que cada persona cargue máximo 25 kilogramos.	C	C			C	C	C																								
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?	C	C			C	C	C																								

Firma operador # 1
Nombre: [illegible]
C.C [illegible]

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: JOHPER SANCHEZ C.C 85655776	JS	JS			JS	JS	JS																								
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: [illegible] 1143397885																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES



PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

366

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Pitalito

Marca: Dynapac Modelo: CA 1300 EM XP N° equipo: CAH13

Mes: Junio Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿El trabajador cuenta con espacio Libre de obstáculos para el encendido del equipo?.	C	C			C	C		-																						
2	¿El personal utiliza el EPP: Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo tipo copa e inserción?.	C	C			C	C																								
3	Está señalizada el área de trabajo con señal vertical, conos barricadas de cierre de vía, si hay circulación de vehículos, se tiene cerrada con barricadas y el área de trabajo se tiene cerrada y demarcada con balizas y cintas.	C	C			C	C																								
4	El equipo cuenta con los mecanismos de aseguramiento y de paro de emergencia.	C	C			C	C																								
5	El avance del apisonador es frontal, se establece el avance para evitar retroceso por choque con obstáculos?	C	C			C	C																								
6	El operador es competente para la tarea.	C	C			C	C																								
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?	C	C			C	C																								
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.	C	C			C	C																								
9	¿En compactación cercana a taludes se protege el talud se le hace tratamiento para evitar colapso por transmisión de vibración de la máquina?	C	C			C	C																								
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?	C	C			C	C																								
11	En el tanqueo con combustible el motor permanece apagado y frio? ¿Se hace con embudo?	C	C			C	C																								
12	El transporte del equipo se hace con ayuda mecánica o entre varias personas de manera que el peso quede distribuido y que cada persona cargue máximo 25 kilogramos.	C	C			C	C																								
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?	C	C			C	C																								
	Firma operador # 1	Firma	Firma			Firma																										
	Nombre: Jaiver Villegas C.C 77353267																														

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: Johany Pulgarin C.C 71 175 366	Johany	Johany			Johany	Johany																									
	Firma operador # 3 Nombre: Luis A encalada C.C 71206585																															
	Firma encargado SST Nombre: [illegible] 1142898[illegible]																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-072
GERICO S.A.		Versión:002
	PREOPERACIONAL COMPRESOR	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Patria

Marca: SPEEDAIR. Modelo: 2015 N° equipo: 37930

Mes inspecionado: Junio Año: 2023

CONVENCIONES: B: Bueno. M: Malo. NA: No aplica.

N.	Condiciones de seguridad	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	Estructura general			C							C			C	C																
2	Unidad compresora			C							C			C	C																
3	Válvulas			C							C			C	C																
4	Motor Mangueras			C							C			C	C																
5	Correas			C							C			C	C																
6	Barra de tiro			C							C			C	C																
7	Estado de llantas			C							C			C	C																
8	Bateria			C							C			C	C																
9	Agua de batena y cables			C							C			C	C																
10	Cables de bateria			C							C			C	C																
11	Radiador			C							C			C	C																
12	Nivel de agua			C							C			C	C																
13	Nivel aceite de motory de unidad compresora			C							C			C	C																
14	Tablero			C							C			C	C																
15	Marcador de presión de aceite			C							C			C	C																
16	Marcador de combustible			C							C			C	C																
17	Horómetro			C							C			C	C																
18	Extintor			C							C			C	C																
19	Sistema de Partida			C							C			C	C																
20	Puertas			C							C			C	C																
21	Protección auditiva tipo inserción y tipo copa			C							C			C	C																
22	Casco de seguridad, botas de seguridad			C							C			C	C																
23	Monogafas			C							C			C	C																
24	Mascarila o respirador			C							C			C	C																
	Firma operador										Saiter			Saiter	Saiter																
	Nombre: Anghuar D. Flo																														
	1037...613763																														

N.	Condiciones de seguridad	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
	Firma encargado SST																															
	Nombre:																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-072
		Versión:001
	PREOPERACIONAL COMPRESOR	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto:	Pito 7 Alcantarillado Florida.		
Marca:	ESPECDAIR.	Modelo: 2015 -	Nº equipo: 037930
Mes inspecionado:	JUNIO.	Año: 2023	

CONVENCIONES: B: Bueno. M: Malo. NA: No aplica.

N.	Condiciones de seguridad	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	Estructura general						B	B	B													C	C	C							
2	Unidad compresora						B	B	B													C	C	C							
3	Válvulas						B	B	B													C	C	C							
4	Motor Mangueras						B	B	B													C	C	C							
5	Correas						B	B	B													C	C	C							
6	Barra de tiro						B	B	B													C	C	C							
7	Estado de llantas						B	B	B													C	C	C							
8	Batería						B	B	B													C	C	C							
9	Agua de batena y cables						B	B	B													C	C	C							
10	Cables de batería						B	B	B													C	C	C							
11	Radiador						B	B	B													C	C	C							
12	Nivel de agua						B	B	B													C	C	C							
13	Nivel aceite de motory de unidad compresora						B	B	B													C	C	C							
14	Tablero						B	B	B													C	C	C							
15	Marcador de presión de aceite						B	B	B													C	C	C							
16	Marcador de combustible						B	B	B													C	C	C							
17	Horómetro						B	B	B													C	C	C							
18	Extintor						B	B	B													C	C	C							
19	Sistema de Partida						B	B	B													C	C	C							
20	Puertas						B	B	B													C	C	C							
21	Protección auditiva tipo inserción y tipo copa						B	B	B													C	C	C							
22	Casco de seguridad, botas de seguridad						B	B	B													C	C	C							
23	Monogafas						B	B	B													C	C	C							
24	Mascarila o respirador						B	B	B													C	C	C							
	Firma operador Nombre: Deomaldy Copy C.C 1068860100						Deomaldy	Deomaldy	Deomaldy							Deomaldy						Deomaldy	Deomaldy	Deomaldy							

N.	Condiciones de seguridad	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
	Firma encargado SST																															
	Nombre:																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-056
		Versión:001
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto:	Pita 7.		
Marca:	Bauker Mapo.	**Modelo:** XH - PCM210	**N° equipo:** RGB.
Mes:		**Año:**	2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, protección respiratoria, auditiva, casco, botas con platina delantal carnaza)?																									C	C					
2	¿El operador fue capacitado y autorizado en el uso de la concretadora?																									C	C					
3	¿Se divulgó al personal del cargue, los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?																									C	C					
4	¿El operador se retiro los aretes, cadenas, pulseras, manillas, reloj, anillos, antes de iniciar su trabajo?																									C	O					
5	¿El operador de la concretadora asegura la compuerta del motor al levantarla, se hace despacio y manteniendo las manos alejadas de los puntos de atrapamiento?																									C	C					
6	¿El operador de la concretadora realiza revisión del equipo: nivel de aceite, nivel de gasolina, estado de las poleas, bandas, ruedas, tambor, catalina, tiro, cabrilla o dirección, piñonería y funcionamiento del motor, este acorde con las indicaciones del fabricante?.																									C	C					
7	¿El tambor de la concretadora está sin deformaciones, roturas, carcaza sin salientes que puedan atrapar a personas buen estado?																									C	C					
8	¿La concretadora es transportada con ayuda mecánica o varias personas acorde a las condiciones del terreno?																									C	C					
9	¿La tapa del motor de la concretadora durante su operación cubre los sistemas de transmisión de fuerza del motor?																									C	C					
10	¿Se conforma el terreno de alimentación de material para reducir obstáculos, grasas o material deslizantes? ¿Utilizan botas de caucho?																									C	O					
11	¿Se cuenta con extintor multipropósito operable, que la fecha de vencimiento este vigente? ¿Personal sabe usar extintor?																									C	C					
12	¿Se realizan las labores de mantenimiento, aseo y limpieza con la maquina apagada y desconectada?																									C	O					
13	¿La zona donde se encuentra la concretadora cuenta con buena iluminación y ventilación?																									C	C					
14	¿La concretadora cuenta con guardas de seguridad en piñones, poleas y engranajes ?																									C	C					

	ASPECTOS A VERIFICAR	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
15	¿Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se tienen registros?																									C	C	C				
16	¿Los mantenimientos son realizados por personal especializado?																									C	C	C				
17	¿El sistema eléctrico cuenta con protección a tierra, sin piques o roturas?																									C	C	C				
18	¿La concretadora se encuentra limpia, libre de residuos de mezcla, antes de iniciar el trabajo?																									C	C	C				
	Firma operador # 1 Nombre: [illegible] 1126 [illegible] C.C																									[illegible]	[illegible]	[illegible]				
	Firma operador # 2 Nombre: _____ C.C																															
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: [illegible] 1143 [illegible] CC																									[illegible]	[illegible]	[illegible]				

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la ~~misma~~ además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES	
	

Nota cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

370

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-056
		Versión:001
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pitm 7

Marca: Bauker

Modelo: 2023.

N° equipo: AH-PC MOTO

Mes: Junio

Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, protección respiratona, auditiva, casco, botas con platina delantal carnaza)?	C													C								C	C							
2	¿El operador fue capacitado y autorizado en el uso de la concretadora?	C													C								C	C							
3	¿Se divulgó al personal del cargue, los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?	C													C								C	C							
4	¿El operador se retiro los aretes, cadenas, pulseras, manillas, reloj, anillos, antes de iniciar su trabajo?	C													C								C	C							
5	¿El operador de la concretadora asegura la compuerta del motor al levantarla, se hace despacio y manteniendo las manos alejadas de los puntos de atrapamiento?	C													C								C	C							
6	¿El operador de la concretadora realiza revisión del equipo: nivel de aceite, nivel de gasolina, estado de las poleas, bandas, ruedas, tambor, catalina, tiro, cabrilla o dirección, piñonería y funcionamiento del motor, este acorde con las indicaciones del fabricante?	C													C								C	C							
7	¿El tambor de la concretadora está sin deformaciones, roturas, carcaza sin salientes que puedan atrapar a personas buen estado?	C													C								C	C							
8	¿La concretadora es transportada con ayuda mecánica o varias personas acorde a las condiciones del terreno?	C													C								C	C							
9	¿La tapa del motor de la concretadora durante su operación cubre los sistemas de transmisión de fuerza del motor?	C													C								C	C							
10	¿Se conforma el terreno de alimentación de material para reducir obstáculos, grasas o material deslizantes? ¿Utilizan botas de caucho?	C													C								C	C							
11	¿Se cuenta con extintor multipropósito operable, que la fecha de vencimiento este vigente? ¿Personal sabe usar extintor?	C													C								C	C							
12	¿Se realizan las labores de mantenimiento, aseo y limpieza con la maquina apagada y desconectada?	C													C								C	C							
13	¿La zona donde se encuentra la concretadora cuenta con buena iluminación y ventilación?	C													C								C	C							
14	¿La concretadora cuenta con guardas de seguridad en piñones, poleas y engranajes ?	C													C								C	C							

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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
15	¿Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se tienen registros?	C													C								C	C							
16	¿Los mantenimientos son realizados por personal especializado?	C													C								C	C							
17	¿El sistema eléctrico cuenta con protección a barra, sin piques o roturas?	C													C								C	C							
18	¿La concretadora se encuentra limpia, libre de residuos de mezcla, antes de iniciar el trabajo?																															

Firma operador # 1

Nombre: MCMPCSL

1126[illegible]

Firma operador # 2

Nombre: _____

C.C

Firma operador # 3

Nombre: _____

C.C

Firma encargado SST

Nombre: [illegible]

1143[illegible] C.C

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicologico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalia que presente el equipo.

OBSERVACIONES

Inspector SST: [illegible] C.C [illegible]

Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

371

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-056
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Alcantarillado la Florida Pista.

Marca: BAUKER. Modelo: XH-PCM210 N° equipo: RGB-

Mes: Junio. Año: 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, protección respiratoria, auditiva, casco, botas con platina delantal carnaza)?									C																					
2	¿El operador fue capacitado y autorizado en el uso de la concretadora?									C																					
3	¿Se divulgó al personal del cargue, los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?									C																					
4	¿El operador se retiro los aretes, cadenas, pulseras, manillas, reloj, anillos, antes de iniciar su trabajo?									C																					
5	¿El operador de la concretadora asegura la compuerta del motor al levantarla, se hace despacio y manteniendo las manos alejadas de los puntos de atrapamiento?									C																					
6	¿El operador de la concretadora realiza revisión del equipo: nivel de aceite, nivel de gasolina, estado de las poleas, bandas, ruedas, tambor, catalina, tiro, cabrilla o dirección, piñonería y funcionamiento del motor, este acorde con las indicaciones del fabricante?.									C																					
7	¿El tambor de la concretadora está sin deformaciones, roturas, carcaza sin salientes que puedan atrapar a personas buen estado?									C																					
8	¿La concretadora es transportada con ayuda mecánica o varias personas acorde a las condiciones del terreno?									C																					
9	¿La tapa del motor de la concretadora durante su operación cubre los sistemas de transmisión de fuerza del motor?									C																					
10	¿Se conforma el terreno de alimentación de material para reducir obstáculos, grasas o material deslizantes? ¿Utilizan botas de caucho?									C																					
11	¿Se cuenta con extintor multipropósito operable, que la fecha de vencimiento este vigente? ¿Personal sabe usar extintor?									C																					
12	¿Se realizan las labores de mantenimiento, aseo y limpieza con la maquina apagada y desconectada?									C																					
13	¿La zona donde se encuentra la concretadora cuenta con buena iluminación y ventilación?									C																					
14	¿La concretadora cuenta con guardas de segundad en piñones, poleas y engranajes ?									C																					

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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
15	¿Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se tienen registros?									C																					
16	¿Los mantenimientos son realizados por personal especializado?									C																					
17	¿El sistema eléctrico cuenta con protección a tierra, sin piques o roturas?									C																					
18	¿La concretadora se encuentra limpia, libre de residuos de mezcla, antes de iniciar el trabajo?									C																					
	Firma operador # 1 Nombre: Salver Villegas C.C 77353267									Salver			Salver																			
	Firma operador # 2 Nombre: David D. C. C.C 1091682285																															
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre:																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: HOSPITAL SUAN

Marca: Modelo: 2023 Nº equipo: CP-1

Mes: Mayo. Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C Cumple CP Cumple parcialmente NC. No cumple. NA: No aplica.

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado																													C	C	
2	cuenta con manija de ascenso y descenso																													C	C	
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado																													C	C	
4	El disco se encuentra en buen estado																													C	C	
5	Cuenta con guarda protectora del disco																													C	C	
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado																													C	C	
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc.																													C	C	
8	cuenta con tapa del tanque del conbustible y en buen estado																													C	C	
9	Cuenta con sistema de agua																													C	C	
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)																													C	C	
11	boton de encendido/apagado en bue estado																													C	C	
12	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)																													C	C	
13	palanca de ahogamiento en buen estado																													C	C	
14	filtro de aire en buen estado																													C	C	
15	bujia en buen estado																													C	C	
16	cuenta con polea retractil en buen estado																													C	C	
17	cuenta con el nivel de aceite apropiado para el motor																													C	C	
18	se cuenta con la tuerca del disco y esta en buenas condiciones																													C	C	
19	plato exterior/palto interior en buen estado																													C	C	
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco																													C	C	
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones																													C	C	

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
22	Estado físico de la cortadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).																													C	C	
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad																													C	C	

Firma operador # 1

Nombre: Javier Villegas

C.C 77553267

Firma operador # 2

Nombre: _____

C.C

Firma operador # 3

Nombre: _____

C.C

Firma encargado SST

Nombre: _____

C.C

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

323

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión:001
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pila 7

Marca: HUSQVARNA | Modelo: 2023 | N° equipo: CP-1

Mes: Mayo | Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C. Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado																															C
2	cuenta con manija de ascenso y descenso																															C
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado																															C
4	El disco se encuentra en buen estado																															C
5	Cuenta con guarda protectora del disco																															C
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado																															C
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc																															C
8	cuenta con tapa del tanque del combustible y en buen estado																															C
9	Cuenta con sistema de agua																															C
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)																															C
11	boton de encendido/apagado en bue estado																															C
12	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones cable que no este picado conexiones con puestas a tierra)																															C
13	palanca de ahogamiento en buen estado																															C
14	filtro de aire en buen estado																															C
15	bujia en buen estado																															C
16	cuenta con polea retracta en buen estado																															C
17	cuenta con [illegible]																															C
18	[illegible]																															C
19	plato extencion/alto inferior en buen estado																															C
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco																															C
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones																															C

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
22	Estado fisico de la cortadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado)																														C
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad																														C
	Nombre: [illegible] Firma operador # 1 C.C 1122321																														
	Nombre: [illegible] Firma operador # 2 C.C 1003084359																														
	Nombre: _____ Firma operador # 3 C.C																														
	Nombre: [illegible] Firma encargado SST C.C 1143372[illegible]																														

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulacion de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCION

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

374

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión:001
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Vita 7

Marca: HUSQVARNA | Modelo: 2023 | Nº equipo: CP-2

Mes: MAYO | Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C. Cumple CP. Cumple parcialmente NC. No cumple NA. No aplica

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado																															C
2	cuenta con manija de ascenso y descenso																															C
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado																															C
4	El disco de encuentra en buen estado																															C
5	Cuenta con guarda protectora del disco																															C
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado																															C
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc																															C
8	cuenta con tapa del tanque del combustible y en buen estado																															C
9	Cuenta con sistema de agua																															C
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)																															C
11	boton de encendido/apagado en bue estado																															C
12	Estado de las conexiones electricas (extensiones, cable que no este pelado, conexiones con puestas a tierra)																															C
13	palanca de ahogamiento en buen estado																															C
14	Filtro de aire en buen estado																															C
15	bujia en buen estado																															C
16	cuenta con polea retractil en buen estado																															C
17	cuenta con nivel de aceite apto (C. para el motor)																															C
18	[illegible]																															C
19	cuenta con interruptor/paro rapido en buen estado																															C
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco																															C
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones																															C

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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
22	Estado fisico de la cortadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado)																														C
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad																														C
	Firma operador # 1 Nombre: _____ C.C																														
	Firma operador # 2 Nombre: RAFAEL santo C.C 1063716627																														
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																														
	Firma encargado SST Nombre: _____ C.C																														

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de proteccion personal que se precisan para la manipulación de este equipo, dando cumplimento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, ademas debo informar cualquier anomalia que presente el equipo

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión:001
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pto

Marca: HUSQVARNA | Modelo: 2023 | Nº equipo: CP-

Mes: JUNIO | Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado	C	C	C	//	C																										
2	cuenta con manija de ascenso y descenso	C	C	C	//	C																										
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado	C	C	C	//	C																										
4	El disco se encuentra en buen estado	C	C	C	//	C																										
5	Cuenta con guarda protectora del disco	C	C	C	//	C																										
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado	C	C	C	//	C																										
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc.	C	C	C	//	C																										
8	cuenta con tapa del tanque del combustible y en buen estado	C	C	C	//	C																										
9	Cuenta con sistema de agua	C	C	C	//	C																										
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)	C	C	C	//	C																										
11	boton de encendido/apagado en bue estado	C	C	C	//	C																										
12	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	C	C	C	//	C																										
13	palanca de ahogamiento en buen estado	C	C	C	//	C																										
14	filtro de aire en buen estado	C	C	C	//	C																										
15	bujia en buen estado	C	C	C	//	C																										
16	cuenta con polea retractil en buen estado	C	C	C	//	C																										
17	cuenta con el nivel de aceite apropiado para el motor	C	C	C	//	C																										
18	se cuenta con la tuerca del disco y esta en buenas condiciones	C	C	C	//	C																										
19	plato exterior/palto interior en buen estado	C	C	C	//	C																										
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco	C	C	C	//	C																										
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones	C	C	C	//	C																										

Powered by CamScanner

Nº.	ASPECTOS A VERIFICAR	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
22	Estado físico de la cortadora de bloque (que no este golpeado, no presenta abolladuras, no este fisurado).	C																												
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad																													

Firma operador # 1

Nombre: [illegible] C.C 1003084359

Firma operador # 2

Nombre: [illegible] C.C 6122321

Firma operador # 3

Nombre: [illegible] C.C 1067860100

Firma encargado SST

Nombre: [illegible] C.C 1112385[illegible]

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LX LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión:001
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: PTAR | Nº equipo: CP-2

Marca: HUSQVARNA | Modelo: 2023 | Año: 2023

Mes: Junio

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica.

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado	C	C	C							C														C						
2	cuenta con manija de ascenso y descenso	C	C	C							C														C						
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado	C	C	C							C														C						
4	El disco se encuentra en buen estado	C	C	C							C														C						
5	Cuenta con guarda protectora del disco	C	C	C							C														C						
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado	C	C	C							C														C						
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc.	C	C	C							C														C						
8	cuenta con tapa del tanque del conbustible y en buen estado	C	C	C							C														C						
9	Cuenta con sistema de agua	C	C	C							C														C						
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)	C	C	C							C														C						
11	boton de encendido/apegado en bue estado	C	C	C							C														C						
12	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	C	C	C							C														C						
13	palanca de ahogamiento en buen estado	C	C	C							C														C						
14	filtro de aire en buen estado	C	C	C							C														C						
15	bujia en buen estado	C	C	C							C														C						
16	cuenta con polea retractil en buen estado	C	C	C							C														C						
17	cuenta con el nivel de aceite apropiado para el motor	C	C	C							C														C						
18	se cuenta con la tuerca del disco y esta en buenas condiciones	C	C	C							C														C						
19	plato exterior/palto interior en buen estado	C	C	C							C														C						
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco	C	C	C							C														C						
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones	C	C	C							C														C						

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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
22	Estado físico de la contadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado)	C	C	C							C														C						
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad	C	C	C							C														C						

Firma operador # 1

Nombre: RAFAEL JAIMES

C.C 1062766277

Firma operador # 2

Nombre: [illegible]

C.C 1062660100

Firma operador # 3

Nombre: [illegible]

C.C

Firma encargado SST

Nombre: [illegible]

C.C

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Alcantarillado Urb. Florida Alta.
Marca: HUSQVARNA. Modelo: 3223. N° equipo: 202224000129
Mes: JUNIO. Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado								C	C																					
2	cuenta con manija de ascenso y descenso								C	C																					
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado								C	C																					
4	El disco se encuentra en buen estado								C	C																					
5	Cuenta con guarda protectora del disco								C	C																					
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado								C	C																					
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc								C	C																					
8	cuenta con tapa del tanque del conbustible y en buen estado								C	C																					
9	Cuenta con sistema de agua								C	C																					
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)								C	C																					
11	boton de encendido/apagado en bue estado								C	C																					
12	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)								C	C																					
13	palanca de ahogamiento en buen estado								C	C																					
14	filtro de aire en buen estado								C	C																					
15	bujia en buen estado								C	C																					
16	cuenta con polea retractil en buen estado								C	C																					
17	cuenta con el nivel de aceite apropiado para el motor								C	C																					
18	se cuenta con la tuerca del disco y esta en buenas condiciones								C	C																					
19	plato extenor/palto intenor en buen estado								C	C																					
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco								C	C																					
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones								C	C																					

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
22	Estado fisico de la cortadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado)								C	C																				
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad								C	C																				
	Firma operador # 1 Nombre: Jaiver Vitic Baos C.C 77353267								Jaiver																					
	Firma operador # 2 Nombre: Jobanys Pulgarin Gonzalez C.C 71 175 366								Jobany				Jobany																	
	Firma operador # 3 Nombre: CARLOS ROVIRA C.C 70178B																			Carlos Rovira										
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1128268269																													

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES



Nota cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pitalito Huguino. Modelo: 2023 N° equipo: CP-1

Mes: Junio Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado			C				C																							
2	cuenta con manija de ascenso y descenso			C				C																							
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado			C				C																							
4	El disco se encuentra en buen estado			C				C																							
5	Cuenta con guarda protectora del disco			C				C																							
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado			C				C																							
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc			C				C																							
8	cuenta con tapa del tanque del combustible y en buen estado			C				C																							
9	Cuenta con sistema de agua			C				C																							
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)			C				C																							
11	boton de encendido/apagado en bue estado			C				C																							
12	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)			C				C																							
13	palanca de ahogamiento en buen estado			C				C																							
14	filtro de aire en buen estado			C				C																							
15	bujia en buen estado			C				C																							
16	cuenta con polea retractil en buen estado			C				C																							
17	cuenta con el nivel de aceite apropiado para el motor			C				C																							
18	se cuenta con la tuerca del disco y esta en buenas condiciones			C				C																							
19	plato exterior/palto interior en buen estado			C				C																							
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco			C				C																							
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones			C				C																							

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
22	Estado fisico de la cortadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado)																														
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad																														
	Firma operador # 1 Nombre: Jaiver Villegas C.C 77353267																														
	Firma operador # 2 Nombre: Jeberg Buitrón C.C 71175366																														
	Firma operador # 3 Nombre: C.C																														
	Firma encargado SST Nombre: 1143378																														

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalia que presente el equipo

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

3721

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-061
		Versión:001
	PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR - ROTOMARTILLO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Proyecto PTF

Marca: MAG3 Modelo: 2023 N° equipo: Mac 3.

Mes: Mayo Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, Protección respiratoria con filtro, protección auditiva tipo copa)?.																													C	C	
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?																													C	C	
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?																													C	C	
4	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?																													C	C	
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques, deformaciones, transmisión de temperaruta?																													C	C	
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?																													C	C	
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?																													C	C	
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?																													C	C	
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?																													C	C	
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?																													C	C	
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores																													C	C	
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?																													C	C	
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?																													C	C	
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?																													C	C	
15	¿El portabrocas esta en buen estado?																													C	C	
16	¿El operador hace preparación fisica del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?																													C	C	
17	¿ Se asegura el martillo demoledor en caso de trabajo en alturas para evitar su caída descontrolada a nivel inferior?																													C	C	
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?																													C	C	

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?																															
	Avis J Chaverra V. 1186985																															
	11433982																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-061
		Versión:001
	PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR - ROTOMARTILLO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pita y

Marca: MAC3 Modelo: 2023 Nº equipo: MAC3

Mes: Junio Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, Protección respiratoria con filtro, protección auditiva tipo copa)?	C	C																												
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?	C	C																												
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?	C	C																												
4	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?	C	C																												
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques, deformaciones, transmisión de temperaruta?	C	C																												
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?	C	C																												
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?	C	C																												
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?	C	C																												
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?	C	C																												
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?	C	C																												
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores	C	C																												
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?	C	C																												
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?	C	C																												
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?	C	C																												
15	¿El portabrocas esta en buen estado?	C	C																												
16	¿El operador hace preparación fisica del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?	C	C																												
17	¿ Se asegura el martillo demoledor en caso de trabajo en alturas para evitar su caída descontrolada a nivel inferior?	C	C																												
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?	C	C																												

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?																															
	Aris A Chaverra V. 1106069485 1103370210																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

381

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-061
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR - ROTOMARTILLO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pitalito

Marca: MAC-3 Modelo: 2023 N° equipo: MAC-3

Mes: Junio Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C Cumple CP Cumple parcialmente NC No cumple NA No aplica

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, Protección respiratoria con filtro, protección auditiva tipo copa)?			C																											
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?			C																											
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?			C																											
4	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?			C																											
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques, deformaciones, transmisión de temperaruta?			C																											
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?			C																											
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?			C																											
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?			C																											
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?			C																											
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?			C																											
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores			C																											
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?			C																											
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?			C																											
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?			C																											
15	¿El portabrocas esta en buen estado?			C																											
16	¿El operador hace preparación fisica del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?			C																											
17	¿ Se asegura el martillo demoledor en caso de trabajo en alturas para evitar su caída descontrolada a nivel inferior?			C																											
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?			C																											

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?			C																											

Firma operador #.1

Nombre: [illegible] C.C 1037468285

Firma operador # 2

Nombre: JOHN R SANCHEZ C.C 6565726

Firma supervisor

Nombre: _____ C.C _____

Firma encargado SST

Nombre: [illegible] C.C 1143[illegible]

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de proteccion personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-061
		Versión:001
	PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR - ROTOMARTILLO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: P.10 7 Alcantarillo florida.

Marca: MAC-3. Modelo: 2023. N° equipo: MAC-3

Mes: Junio Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, Protección respiratoria con filtro, protección auditiva tipo copa)?						B	C	C		C											C	C	C							
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?						B	C	C		C											C	C	C							
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad. sus consecuencias y controles?						B	C	C		C											C	C	C							
4	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?						B	C	C		C											C	C	C							
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques. deformaciones. transmisión de temperaruta?						B	C	C		C											C	C	C							
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?						B	C	C		C											C	C	C							
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?						B	C	C		C											C	C	C							
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?						B	C	C		C											C	C	C							
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?						B	C	C		C											C	C	C							
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?						B	C	C		C											C	C	C							
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores						B	C	C		C											C	C	C							
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?						B	C	C		C											C	C	C							
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?						B	C	C		C											C	C	C							
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?						B	C	C		C											C	C	C							
15	¿El portabrocas esta en buen estado?						B	C	C		C											C	C	C							
16	¿El operador hace preparación fisica del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?						B	C	C		C											C	C	C							
17	¿ Se asegura el martillo demoledor en caso de trabajo en alturas para evitar su caída descontrolada a nivel inferior?						B	C	C		C											C	C	C							
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?						B	C	C		C											C	C	C							

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?						C	C	C	C	C											C	C	C							

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-064
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Proyecto PTA

Marca: Makita Modelo: 2023 N° equipo: 26603.

Mes inspeccionado: Mayo Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Casco, Gafas, Careta para pulir. Guantes, protección visual y auditiva. Botas de seguridad, Ropa de trabajo)																													C	C	
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?																													C	C	
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?																													C	C	
4	¿Las conexiones eléctricas se encuentran sin piques, fracturas, cuenta con descarga a tierra? (Verificar si la posee intrínseca en los enchufes de dos líneas).																													C	C	
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?																													C	C	
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?																													C	C	
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?																													C	C	
8	¿El estado y la instalación del mango es firme para la firme sujeción por el operador?																													C	C	
9	¿El swich ON/OFF se encuentra en buen estado?																													C	C	
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?																													C	C	
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?																													C	C	
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?																													C	C	
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?																													C	C	
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?																													C	C	
	Firma operador # 1 Nombre: Axie A. Chaverra V. C.C 1090698																															

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: C.C																															
	Firma supervisor Nombre: C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1143378245																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-064
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Pintura Fachada Acuartelado Fuerte

Marca: Pulfitex. | Modelo: 2023 | N° equipo: 26603.

Mes inspeccionado: Junio. | Año: 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Casco, Gafas, Careta para pulir, Guantes, protección visual y auditiva, Botas de seguridad, Ropa de trabajo)			C																											
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?			C																											
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?			C																											
4	¿Las conexiones eléctricas se encuentran sin piques, fracturas, cuenta con descarga a tierra? (Verificar si la posee intrínseca en los enchufes de dos líneas).			C																											
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?			C																											
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?			C																											
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?			C																											
8	¿El estado y la instalación del mango es firme para la firme sujeción por el operador?			C																											
9	¿El swich ON/OFF se encuentra en buen estado?			C																											
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?			C																											
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?			C																											
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?			C																											
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?			C																											
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?			C																											

Firma operador # 1

Nombre: Leonardy Lopez

C.C 1068660800

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: C.C																															
	Firma supervisor Nombre: C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1143378211																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-064
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Pista 4

Marca: Makita | Modelo: 9023 | N° equipo: 2660 3.

Mes inspeccionado: Junio | Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique **C:** Cumple. **CP:** Cumple parcialmente **NC:** No cumple. **NA:** No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Casco, Gafas, Careta para pulir, Guantes, protección visual y auditiva, Botas de seguridad, Ropa de trabajo)	C	C																													
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?	C	C																													
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?	C	C																													
4	¿Las conexiones eléctricas se encuentran sin piques, fracturas, cuenta con descarga a tierra? (Verificar si la posee intrínseca en los enchufes de dos líneas).	C	C																													
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?	C	C																													
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?	C	C																													
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?	C	C																													
8	¿El estado y la instalación del mango es firme para la firme sujeción por el operador?	C	C																													
9	¿El swich ON/OFF se encuentra en buen estado?	C	C																													
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?	C	C																													
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?	C	C																													
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?	C	C																													
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?	C	C																													
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?	C	C																													
	Firma operador # 1	Arley Achaverra	Arley Achaverra																													
	Nombre: Arley Achaverra																															
	C.C 71806905																															

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
	Firma operador # 2 Nombre: C.C																															
	Firma supervisor Nombre: C.C																															
	Firma encargado SST Nombre C.C																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Stiven Omar Ramos

Marca retroexcavadora: Hitachi **Modelo:** 2013

Proyecto: Alcantarillado la florida Pita 4.

Mes inspeccionado: Mayo. **Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique **Bueno (B)** **Malo (M)** **No Aplica (NA)**

	ASPECTO A VERIFICAR	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	Estado de orugas o llantas																										B			B	D	
2	Comandos de operación																										B			B	D	
3	Acelerador manual																										B			B	D	
4	Mofle																										B			B	D	
5	Tanque de combustible																										B			B	D	
6	Filtro de aire																										B			B	D	
7	Nivel de aceite hidráulico																										B			B	D	
8	Nivel de aceite de motor																										B			B	D	
9	Nivel de refrigerante (agua)																										B			B	D	
10	Líquidos de frenos																										NA			NA	NA	
11	Luces																										B			B	D	
12	Equipo de excavación																										B			B	D	
13	Banda de motor																										B			B	D	
14	Pito de reversa																										B			B	D	
15	Espejos retrovisores																										B			B	D	
16	Tablero indicador de niveles																										B			B	D	
17	Frenos de parqueo																										NA			NA	NA	
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad																										B			B	D	
19	Botiquín de primeros auxilios																										B			B	D	
20	Extintor																										B			B	D	
21	**Elementos de protección personal:**																										B			B	D	
22	Casco																										B			B	D	
23	Protección auditiva																										B			B	D	
24	Gafas de seguridad																										B			B	D	
26	Camisa manga larga																										B			B	D	
27	Pantalón largo de dril																										B			B	D	
28	Botas de seguridad (puntera)																										B			B	D	
	Firma operador Nombre: Stiven Omar R C.C 1031178547																										Stiven Omar			Stiven Omar	Stiven Omar	

	ASPECTO A VERIFICAR	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
Firma encargado SST Nombre: C.C																														

NUMERAL INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN		
	DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

387

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Jorge Andres Ramirez

Marca retroexcavadora: SANY **Modelo:** 2022

Proyecto: PITA 7

Mes inspeccionado: MAYO **Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique Bueno (B) Malo (M) No Aplica (NA)

	ASPECTO A VERIFICAR	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	Estado de orugas o llantas																										B	B		B	B	B
2	Comandos de operación																										B	B		B	B	B
3	Acelerador manual																										B	B		B	B	B
4	Mofle																										B	B		B	B	B
5	Tanque de combustible																										B	B		B	B	B
6	Filtro de aire																										B	B		B	B	B
7	Nivel de aceite hidráulico																										B	B		B	B	B
8	Nivel de aceite de motor																										B	B		B	B	B
9	Nivel de refrigerante (agua)																										B	B		B	B	B
10	Liquidos de frenos																										B	B		B	B	B
11	Luces																										B	B		B	B	B
12	Equipo de excavación																										B	B		B	B	B
13	Banda de motor																										B	B		B	B	B
14	Pito de reversa																										B	B		B	B	B
15	Espejos retrovisores																										B	B		B	B	B
16	Tablero indicador de niveles																										B	B		B	B	B
17	Frenos de parqueo																										B	B		B	B	B
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad																										B	B		B	B	B
19	Botiquín de primeros auxilios																										B	B		B	B	B
20	Extintor																										B	B		B	B	B
21	**Elementos de protección personal:**																															
22	Casco																										NA	NA		NA	NA	NA
23	Protección auditiva																										NA	NA		NA	NA	NA
24	Gafas de seguridad																										NA	NA		NA	NA	NA
26	Camisa manga larga																										B	B		B	B	B
27	Pantalón largo de dril																										B	B		B	B	B
28	Botas de seguridad (puntera)																										B	B		B	B	B
	Firma operador																										Jorge RG	Jorge RG		Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG

Nombre: Jorge RG.

C.C 1045248030

	ASPECTO A VERIFICAR	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
Firma encargado SST Nombre: C.C																																

NUMERAL INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN		
	DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Davinson Ailey Torres Castiblanco.

Marca retroexcavadora: Yanmar vio 35. **Modelo:** 2023.

Proyecto: Pita 7.

Mes inspeccionado: Junio. **Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique Bueno (B) Malo (M) No Aplica (NA)

	ASPECTO A VERIFICAR	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	Estado de orugas o llantas							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
2	Comandos de operación							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
3	Acelerador manual							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
4	Mofle							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
5	Tanque de combustible							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
6	Filtro de aire							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
7	Nivel de aceite hidráulico							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
8	Nivel de aceite de motor							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
9	Nivel de refrigerante (agua)							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
10	Liquidos de frenos							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
11	Luces							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
12	Equipo de excavación							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
13	Banda de motor							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
14	Pito de reversa							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
15	Espejos retrovisores							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
16	Tablero indicador de niveles							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
17	Frenos de parqueo							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
19	Botiquín de primeros auxilios							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
20	Extintor							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
21	**Elementos de protección personal:**							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
22	Casco							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
23	Protección auditiva							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
24	Gafas de seguridad							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
26	Camisa manga larga							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
27	Pantalón largo de dril							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				
28	Botas de seguridad (puntera)							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B				

Firma operador

Nombre: Davinson Torres.

C.C 1002298339.

Powered by CamScanner

ASPECTO A VERIFICAR	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
Firma encargado SST																															
Nombre																															
C.C																															

PLAN DE ACCIÓN

NUMERAL INCUMPLIDO	DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Jorge Andres Ramirez Gutierrez — Modelo: 2022

Marca retroexcavadora: Z SANY

Proyecto: PITA 7 — Año: 2023

Mes inspeccionado: Junio

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique — Bueno (B) — Malo (M) — No Aplica (NA)

	ASPECTO A VERIFICAR	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	Estado de orugas o llantas	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
2	Comandos de operación	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
3	Acelerador manual	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
4	Motle	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
5	Tanque de combustible	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
6	Filtro de aire	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
7	Nivel de aceite hidráulico	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
8	Nivel de aceite de motor	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
9	Nivel de refrigerante (agua)	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
10	Liquidos de frenos	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
11	Luces	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
12	Equipo de excavación	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
13	Banda de motor	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
14	Pito de reversa	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
15	Espejos retrovisores	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
16	Tablero indicador de niveles	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
17	Frenos de parqueo	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
19	Botiquín de primeros auxilios	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
20	Extintor	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
21	**Elementos de protección personal:**																															
22	Casco	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA					
23	Protección auditiva	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA					
24	Gafas de seguridad	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA					
26	Camisa manga larga	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
27	Pantalón largo de dnl	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
28	Botas de seguridad (puntera)	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B					
	Firma operador	Jorge RG	Jorge RG			Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG			Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG			Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG		Jorge RG					

Nombre: Jorge RG

C.C 1045248030

Powered by CamScanner

ASPECTO A VERIFICAR	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
Firma encargado SST																															
Nombre																															
CC																															

NUMERAL INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN		
	DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

390

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: PITA 7

Marca del equipo: Bosch

Modelo del equipo: GKS 150

N° equipo: 078001138

Mes inspeccionado:

Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple NA: No aplica

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación de la herramienta (Gafas, botas de seguridad, protección respiratoria, protección auditiva)																										C			C	C	C
2	El operador es competente para operar la sierra electrica																										C			C	C	C
3	Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles																										C			C	C	C
4	Estado del Bloqueo de conexión para interruptor de encendido/ apagado en buen estado																										C			C	C	C
5	Se verifico el voltaje de la sierra o radial?																										C			C	C	C
6	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)																										C			C	C	C
7	Buen estado de los Tornillos Mariposa para preseleccion de angulo																										C			C	C	C
8	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción																										C			C	C	C
9	Estado del interruptor de encendido/apagado																										C			C	C	C
10	Buen estado de la placa base.																										C			C	C	C
11	Buen estado del disco de la sierra																										C			C	C	C
12	Estado físico de la sierra (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).																										C			C	C	C
13	Estado de la carcaza protectora																										C			C	C	C
14	¿La tuerca de apriete de disco se encuentra en buen estado?																										C			C	C	C

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
15	¿Cuenta con empujador de la pieza a cortar y la guia?																															
	Firma operador # 1 Nombre: Sergio H Toro C.C 98536438																															
	Firma operador # 2 Nombre: _____ C.C																															
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma supervisor Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1049975264																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Piloto 7.

Marca del equipo: Bosch. Modelo del equipo: 2023 N° equipo: 028001138.

Mes inspeccionado: Junio Año: 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación de la herramienta (Gafas, botas de seguridad, protección respiratoria, protección auditiva)		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
2	El operador es competente para operar la sierra electrica		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
3	Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
4	Estado del Bloqueo de conexión para interruptor de encendido/ apagado en buen estado		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
5	Se verifico el voltaje de la sierra o radial?		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
6	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
7	Buen estado de los Tornillos Mariposa para preseleccion de angulo		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
8	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
9	Estado del interruptor de encendido/apagado.		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
10	Buen estado de la placa base.		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
11	Buen estado del disco de la sierra		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
12	Estado físico de la sierra (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
13	Estado de la carcaza protectora		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							
14	¿La tuerca de apriete de disco se encuentra en buen estado?		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C							

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
15	¿Cuenta con empujador de la pieza a cortar y la guia?																															

Firma operador # 1
Nombre: [illegible]
C.C 1068660100

Firma operador # 2
Nombre: Deowardy Lopez
C.C 1068660100

Firma operador # 3
Nombre: _____
C.C

Firma supervisor
Nombre: _____
C.C

Firma encargado SST
Nombre: [illegible]
C.C

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalia que presente el equipo.

SOY COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

OBSERVACIONES

INSPECTOR SST: Carolina Pizano CC 1140744164 - Saranyo
Inspector SST Diana Higuera CC 1020397473



Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
CONSORCIO PITA		Versión: 001
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: PITA F

Marca del equipo: BOSCH

Modelo del equipo: GKS150 **N° equipo:** 028001135

Mes inspeccionado: JUNIO **Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación de la herramienta (Gafas, botas de seguridad, protección respiratoria, protección auditiva)	C	C	C	/	C	C	C																								
2	El operador es competente para operar la sierra electrica	C	C	C		C	C	C																								
3	Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles	C	C	C		C	C	C																								
4	Estado del Bloqueo de conexión para interruptor de encendido/ apagado en buen estado	C	C	C	/	C	C	C																								
5	Se verifico el voltaje de la sierra o radial?	C	C	C		C	C	C																								
6	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	C	C	C		C	C	C																								
7	Buen estado de los Tornillos Mariposa para preseleccion de angulo	C	C	C	/	C	C	C																								
8	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción.	C	C	C		C	C	C																								
9	Estado del interruptor de encendido/apagado.	C	C	C		C	C	C																								
10	Buen estado de la placa base.	C	C	C	/	C	C	C																								
11	Buen estado del disco de la sierra	C	C	C	/	C	C	C																								
12	Estado físico de la sierra (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	C	C	C		C	C	C																								
13	Estado de la carcaza protectora	C	C	C	/	C	C	C																								
14	¿La tuerca de apriete de disco se encuentra en buen estado?	C	C	C	/	C	C	C																								

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	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
15	¿Cuenta con empujador de la pieza a cortar y la guía?	U																														

Firma operador # 1

Nombre: [illegible]

C.C 98036038

Firma operador # 2

Nombre: Luis A Chaverra

C.C 4180685

Firma operador # 3

Nombre: _____

C.C

Firma supervisor

Nombre: _____

C.C

Firma encargado SST

Nombre: [illegible]

C.C 1103[illegible]

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma, además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

Anexo 3.3 8: Anexo 10 HV equipos de obra.

394

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 111186

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC490140	SANY	SY35U	2022

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	EXCAVADORA	SY003ACC12198

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	190191	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
3855 Kg	2515 mm	1720 mm	4915 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BANCO DAVIVIENDA SA	NIT 860.034.313

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

ARROYAVE HENAO JORGE ORLANDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 8.466.177

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEYTTO ENVIGADO

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
17-02-2023	17-02-2023	******
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	352022000178164	26/04/2022

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000053671

Servicios Integrales 61733.7.0-1 06/22

395

seguros mundial

RECIBO DE CAJA No. 310492828

NIT: 860.037.013-6 **CIUDAD Y FECHA:** MEDELLIN 27/02/2023

VALOR TOTAL: 1,484,630.00

RECIBO DE: 602302130 - ARROYAVE HENAO JORGE ORLANDO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 8466177

POR CONCEPTO DE:PAGO PÓLIZA TRC 400003852 CERTIFICADO 14783030

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. De Autorización	Entidad	Valor
PAGO EN BANCO	5638160	5638160	BANCOLOMBIA S.A.	1,484,630.00

OBSERVACIONES: PAGO PÓLIZA TRC 400003852 CERTIFICADO 14783030

FIRMA AUTORIZADA

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

USUARIO: IAGUIRRE

TES-08N-05/2019 **TRANSACCIÓN INTERNA:** 310492828

SANY
CALIDAD QUE TRANSFORMA EL MUNDO

EXCAVADORA HIDRÁULICA
SY35U



CARACTERÍSTICAS

- Peso operacional: **3.78 T**
- Motor: Isuzu Yanmar 3TNV88F
- Potencia del motor: **24.4 HP**
- Norma emisión: Tier 3
- Capacidad del Cucharón: **0.12 m3**
- Zapatas: 300 mm
- Boom: 2.54 mts
- Brazo: 1.4 mts

BENEFICIOS SANY

- ✔ **Excelente Rendimiento**
- ✔ **Alta Adaptabilidad**
- ✔ **Larga Vida Útil**
- ✔ **Bajo Costo de Matenimiento**

Monitoreo de Operación y Gestión de Equipo
Plataforma Tecnológica **ROOTCLOUD**

www.sanycolombia.com

SANY Colombia | SANY Colombia | SANY LATAM
ventas.colombia@sanyamericalatina.com | @sanycolombia

SANY COLOMBIA

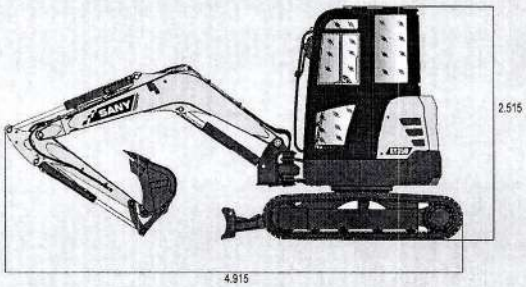
BOGOTÁ Km 19 Autopista Norte, Chia, Cundinamarca
CALI Calle 10 No 31 - 50 Arroyohondo, Antigua Via Cali, Yumbo

EXCAVADORA HIDRÁULICA
SY35U



EQUIPAMIENTO

Aire Acondicionado
Tercera Función Hidráulica
Cabina Abierta o Cerrada
Cabina Estándar ROPS / FOPS



DESCRIPCIÓN

Fabricación	SANY International Development LTD.
Clase de Vehículo	Maquinaria Industrial
Variante de Carrocería	Excavadora Hidráulica
Modelo	SY35U
Tipo de Combustible	Diesel

DIMENSIONES

Peso operación	3.780 kg
Capacidad del cucharón	0.12 m3
Motor marca / modelo	Yanmar 3TNV88F
Potencia	20.4 / 2000 kW/rpm
Norma emisión	Tier 3
Desplazamiento	1.6 lts
Largo	4.915 mm
Ancho	1.720 mm
Alto	2515 mm
Ancho Zapatas	300 mm
Altura máx. excavadora	4.855 mm
Profundidad máx. excavadora	3.105 mm
Alcance máx. excavadora	5.465 mm
Velocidad de traslado	4.4 / 2.4
Velocidad de giro	9 rpm

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Fuerza de excavación del brazo	18,2 KN
Capacidad de la cuchara	0,12 m³
Fuerza de excavación del cucharón	30,4KN
Rueda portadora en cada lado	1
Desplazamiento del motor	1,6 litros
Modelo de motor	Yanmar 3TNV88 Tier 4 final
Potencia del motor	18,2 kW
Depósito de combustible	40L
Tanque Hidraulico	40L
Peso operativo	3,86 toneladas
Radiador	6.7L
Pluma estándar	Los 2.54m
Brazo estándar	1,4 m
Rueda de empuje en cada lado	4

CALIDAD QUE TRANSFORMA EL MUNDO

SANY

Serie ZAXIS-3

HITACHI

ZAXIS 280



EXCAVADORA HIDRÁULICA

- **Código de modelo:** ZX280LC-3 / ZX280LCN-3
- **Potencia de régimen del motor:** 140 kW (190 PS)
- **Peso operativo:** ZX280LC-3: 28 800 – 32 200 kg
  ZX280LCN-3: 28 600 – 32 000 kg
- **Cazo de retroexcavadora:** SAE, PCSA acumulado: 0.91 – 1.38 m³
  CECE acumulado: 0.83 – 1.21 m³

La potencia aplicada

La serie ZAXIS-3 es una nueva generación de excavadoras diseñadas para proporcionar una potencia más eficaz, mayor productividad y confort para el operario. Tras escuchar atentamente los deseos del usuario final, HITACHI no sólo entiende su negocio, sino que también proporciona las soluciones fiables que está buscando.

NUEVO Y MEJORADO

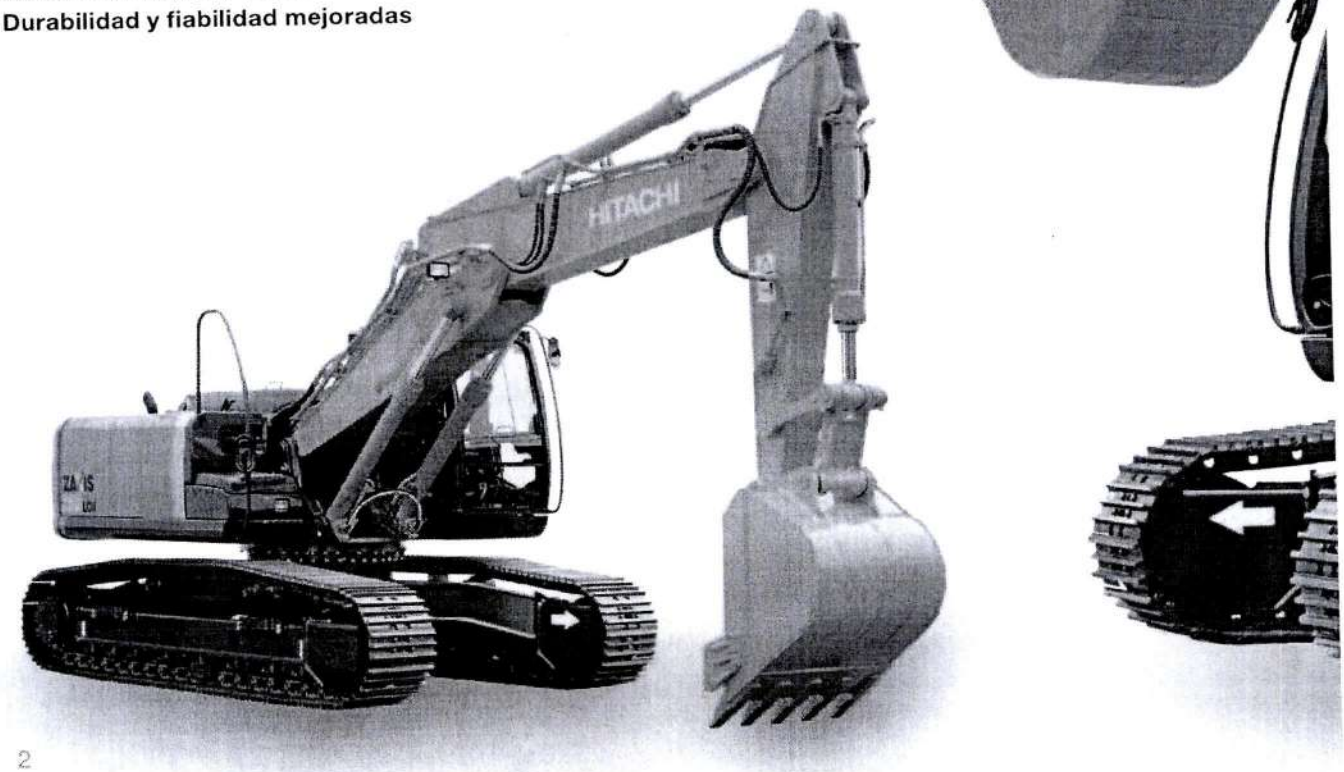
- ***Rendimiento:***
  Una producción un 17% superior

- ***Confort:***
  Excelente visibilidad
  Capacidad de control mejorada
  Nivel de ruido bajo

- ***Nuevo equipo:***
  Sistema de comunicación satélite estándar
  Cámara de visión trasera de serie
  Sistema antirrobo de serie

- ***Costes de funcionamiento reducidos:***
  Menor consumo de combustible por m^3
  Durabilidad y fiabilidad mejoradas





Productividad
Nuevo modo E
Nuevo sistema hidráulico HIOS III
Sistema de sobrealimentación hidráulica
Sistema de recirculación de la pluma mejorado
Nuevo motor diesel controlado electrónicamente
Página 4-5

Confort del operario
Gran visibilidad en el interior de la cabina
Palancas cortas
Mayor espacio para los pies
Asiento diseñado para ofrecer el máximo confort
Capacidad de control y confort del operario mejorados
Página 6-7

Monitor multifunción
Asistencia para mantenimiento
Sistema de asistencia incluido
Camara de visión trasera
Sistema antirrobo
Control del consumo de combustible
Página 8-9

Durabilidad y fiabilidad
Barras en cruz reforzadas
Chasis inferior reforzado
Soportes del piñón deslizante mejorados
Implemento delantero reforzado
Página 10-11

Mantenimiento
Puntos de inspección ubicados en zonas de fácil acceso
Disposición en paralelo del sistema de refrigeración
Limpieza sencilla del chasis inferior
Intervalos mayores para la sustitución del aceite y los filtros
Página 12-13

Medidas de seguridad
Cabina CRES II
Interruptor de parada del motor
Palanca de control piloto de cierre
Protección de la parte derecha de la cabina
Martillo para evacuación
Página 14

Medidas de protección medioambiental
Uso de mecanismos de bajo nivel de ruido
Diseño ecológico
Página 15

Piezas y Mantenimiento
Centro de piezas
Mantenimiento
Página 16

Sitio del propietario de e-Service
Página 17

Especificaciones
Página 18-27

- **El nuevo motor cumple con la Normativa relativa a Emisiones, Fase III A**
- **El diseño avanzado de bajo nivel de ruido cumple con la proxima normativa sobre ruido de la UE 2000 / 14 / EC, FASE II**





Aumento de la productividad

Se ha desarrollado el Nuevo sistema hidráulico HIOS III y un nuevo motor diesel de 4 válvulas OHC para ZAXIS-3. Estas tecnologías avanzadas están pensadas para lograr un mayor rendimiento con una mayor eficacia del combustible utilizado.

Más producción, menos consumo de combustible

Mayor producción

La combinación del sistema hidráulico (HIOS* III) y el nuevo motor de 4 válvulas OHC** permite un uso eficaz de la presión hidráulica para aumentar las velocidades de los actuadores y la producción con una mayor eficacia en el consumo de combustible. La productividad aumenta un 17% en comparación con el modelo anterior ZAXIS-1.

Sistema de Funcionamiento Humano e Inteligente

***Árbol de levas en culata*

Nuevo modo E

El nuevo modo E, el modo H/P y el modo P pueden seleccionarse según las necesidades del trabajo a realizar. El nuevo modo E puede ahorrar hasta un 10% de combustible más que el modo P anterior, manteniendo una producción similar.

Aumento del par de oscilación y fuerza de excavación

El par de oscilación y la fuerza de excavación aumentan significativamente.

- Par de oscilación: en un 10%

- Fuerza de excavación: en un 14%

Modo de alta potencia de desplazamiento; Al subir cuestas o cambiar de dirección, cuando la máquina necesita mayor velocidad de desplazamiento, aumenta de forma automática la potencia del motor, lo que hace que la máquina se desplace a mayor velocidad.

Control hidráulico eficaz - HIOS III

Sistema hidráulico HIOS II adaptado del modelo ZAXIS-1, ideal para lograr una mayor capacidad de control por parte de los operarios. HITACHI desarrolló a continuación la nueva tecnología hidráulica avanzada HIOS III para el ZAXIS-3. Además de una gran capacidad de control, este nuevo sistema aumenta la eficacia del circuito hidráulico y aumenta la velocidad de los actuadores.

El sistema de sobrealimentación hidráulica

Durante las operaciones de recogida del brazo y elevación de la pluma, se suministra un exceso de aceite a presión desde el lado de la varilla del cilindro de la pluma hasta el lado inferior del cilindro para aumentar el caudal y aumentar la velocidad de enrollado en un 20%. Se distribuye más cantidad de aceite a presión desde el lado de la varilla del cilindro de la pluma hasta el lado inferior del cilindro del brazo a través de una válvula regenerativa que aumenta el caudal para lograr un funcionamiento más productivo.

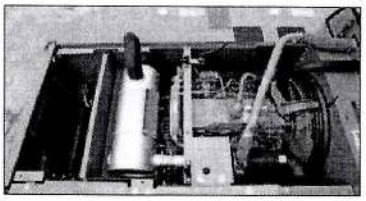
Sistema de recirculación de la pluma mejorado

En el funcionamiento combinado de la pluma y el brazo, el aceite a presión de la parte inferior del cilindro de la pluma se distribuye al lado de la varilla del cilindro de la pluma, asistida por el peso de la pluma, para su descenso. Al mismo tiempo, el aceite a presión de la bomba se distribuye hasta el cilindro del brazo para el movimiento del mismo. Este mecanismo permite un aumenta de la velocidad en operación combinada del 15%.

Concepto de desarrollo del nuevo motor

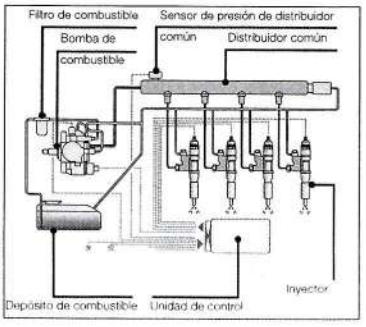
Motor de 4 válvulas OHC

El nuevo motor de 4 válvulas OHC ha sido desarrollado y construido para cumplir con las rigurosas Normativas de Emisiones que entrarán en vigor en la UE en 2006. Este nuevo motor contribuye a la conservación del medio ambiente. Al mismo tiempo, ofrece una gran durabilidad y un bajo consumo de combustible adaptando las últimas tecnologías en el desarrollo de motores.



Sistema de inyección de combustible de tipo "Common Rail"

El sistema de inyección de combustible tipo "Common rail" de control electrónico impulsa una bomba de combustible integrada de presión muy alta para distribuir el combustible a cada uno de los inyectores por cilindro a través de un conducto de distribución común. Este permite una combustión óptima que genera una mayor potencia, reduciendo la PM* (pluma diesel) y el consumo de combustible.

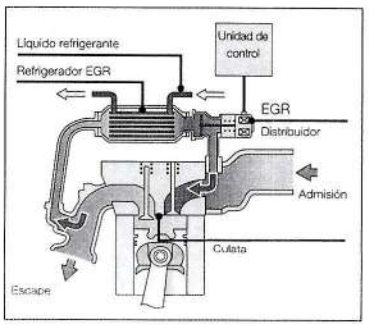


Sistema EGR** refrigerado

Los gases de escape se mezclan parcialmente con el aire de succión para reducir la temperatura de combustión y la emisión de NOx. Y lo que es más importante, el refrigerador EGR enfría los gases de escape para aumentar la concentración de aire para una combustión completa, reduciendo la PM* (pluma diesel).

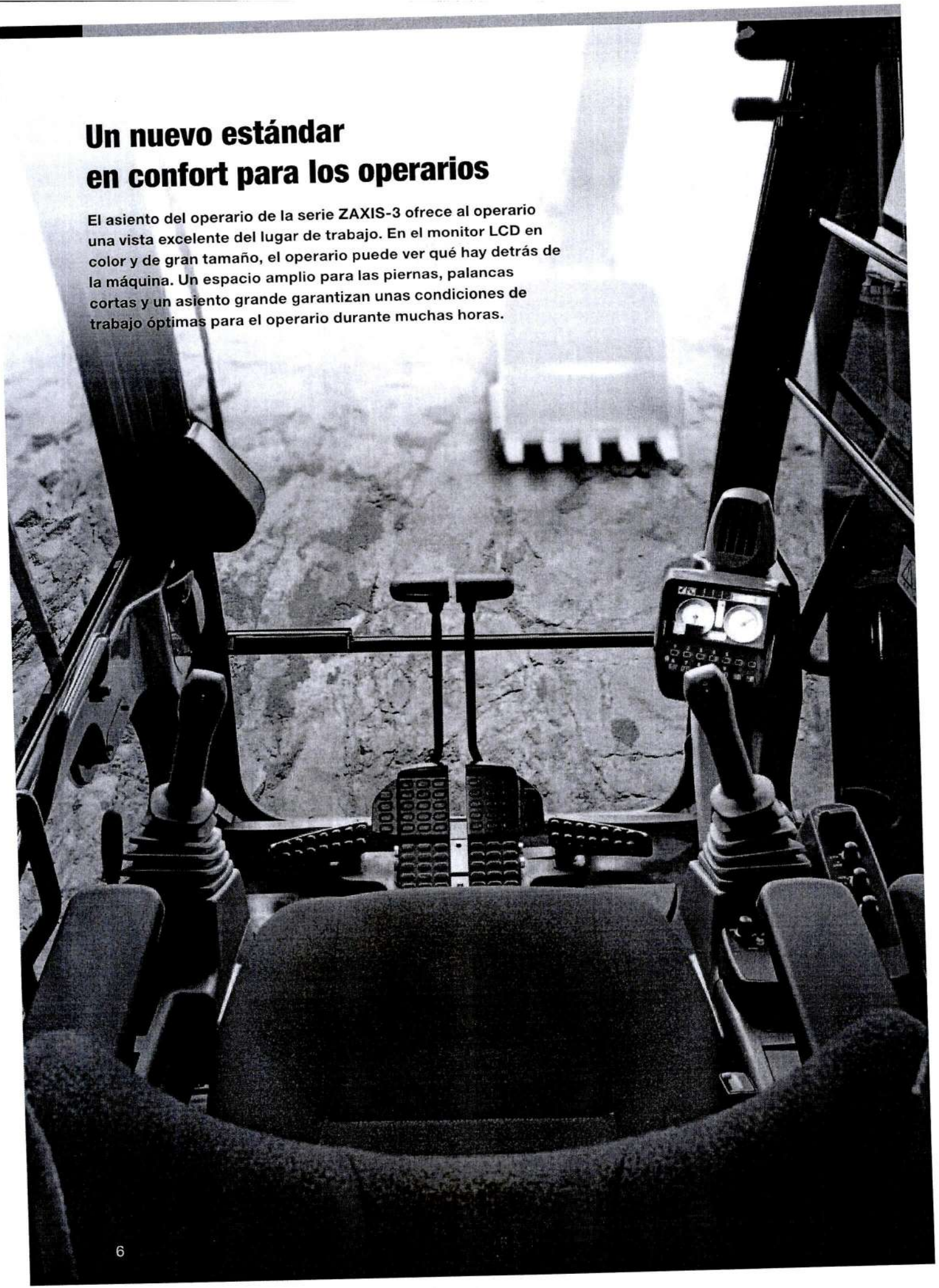
**Materia en forma de partículas*

***Recirculación de gases de escape*



Un nuevo estándar en confort para los operarios

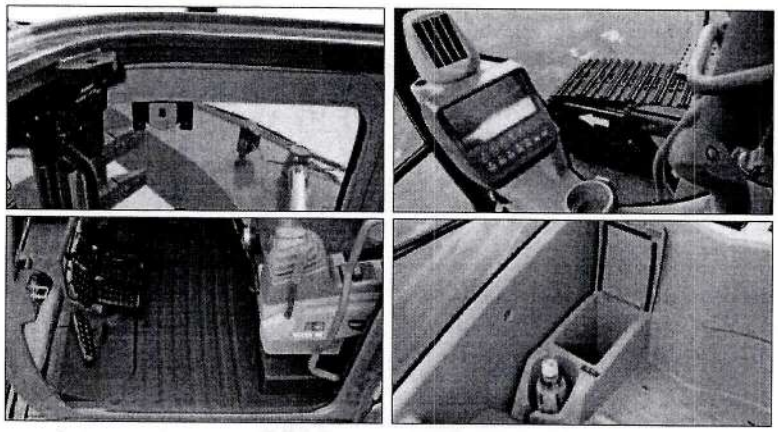
El asiento del operario de la serie ZAXIS-3 ofrece al operario una vista excelente del lugar de trabajo. En el monitor LCD en color y de gran tamaño, el operario puede ver qué hay detrás de la máquina. Un espacio amplio para las piernas, palancas cortas y un asiento grande garantizan unas condiciones de trabajo óptimas para el operario durante muchas horas.





La cabina de la serie ZAXIS-3 ha sido rediseñada para satisfacer las exigencias de los clientes europeos. Desde el asiento del operario, éste dispone de una vista excelente del lugar de trabajo. En el monitor LCD en color y de gran tamaño, el operario puede ver las condiciones de la máquina y, con la nueva cámara de visión trasera, también puede visualizar qué hay detrás de la máquina. Un espacio amplio para las piernas, palancas cortas y un asiento con suspensión y calefacción garantizan unas condiciones de trabajo óptimas. El asiento permite realizar ajustes horizontales, verticales y de peso, y dispone de un respaldo ergonómico para el confort del operario, con el logotipo de HITACHI.





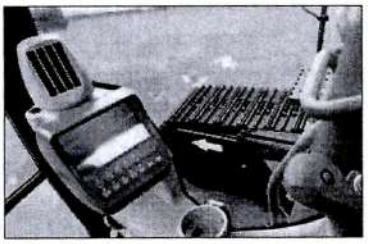
Se incluyen amplios reposabrazos ajustables y un cinturón de seguridad retráctil. Las palancas cortas permiten un control manual de los sistemas hidráulicos y un uso continuado con menos fatiga. Pueden incluirse tres interruptores en la palanca (opcional) para accionar implementos, además de los cazos. La cabina está presurizada para evitar la entrada de polvo. El ruido y las vibraciones se mantienen en niveles mínimos gracias a los soportes elásticos, rellenos con silicona, sobre los que descansa la cabina.

Se he mejorado especialmente la visibilidad de la zona inferior. Una gran luna superior permite la entrada de luz natural en la cabina. Las ventanas corredizas de la parte delantera y de los laterales permiten la comunicación directa entre el operario y el resto de trabajadores. El espacio para los pies ha aumentado y los pedales de martillo se han rediseñado para un funcionamiento más sencillo. El piso plano permite un limpieza sencilla del mismo. Los controles e interruptores ergonómicos, el sistema de aire acondicionado totalmente automático y un radio completan el paquete.

Tecnología de información incluida

La serie ZAXIS-3 está equipada con un monitor LCD en color y de gran tamaño, con contraste ajustable para turnos de día y noche. Con este monitor, el operario puede comprobar los intervalos de mantenimiento, seleccionar los modos de trabajo, controlar el consumo de combustible y conectar la cámara de visión trasera. También hay disponible un sistema antirrobo y selección multidioma.

Monitor multifunción



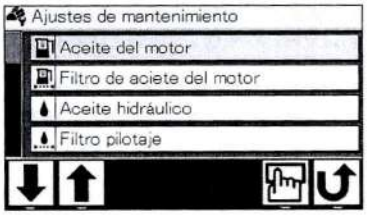
El monitor LCD en color, situado en la cabina, indica la temperatura del refrigerante, el nivel de combustible y los datos de mantenimiento. También permite ajustes rápidos del implemento. La pantalla también puede ajustarse para el turno de día o de noche.

Sistema de soporte de implementos (selector del modo de trabajo)



Al sustitir el implemento, el ajuste del caudal de aceite puede realizarse automáticamente en la pantalla se selección del modo de trabajo del monitor LCD. Si fuera necesario, pueden realizarse pequeños ajustes del caudal de aceite.

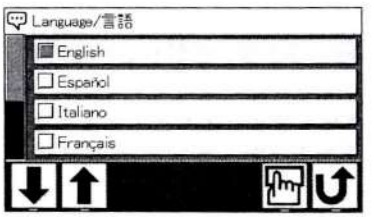
Asistencia para mantenimiento



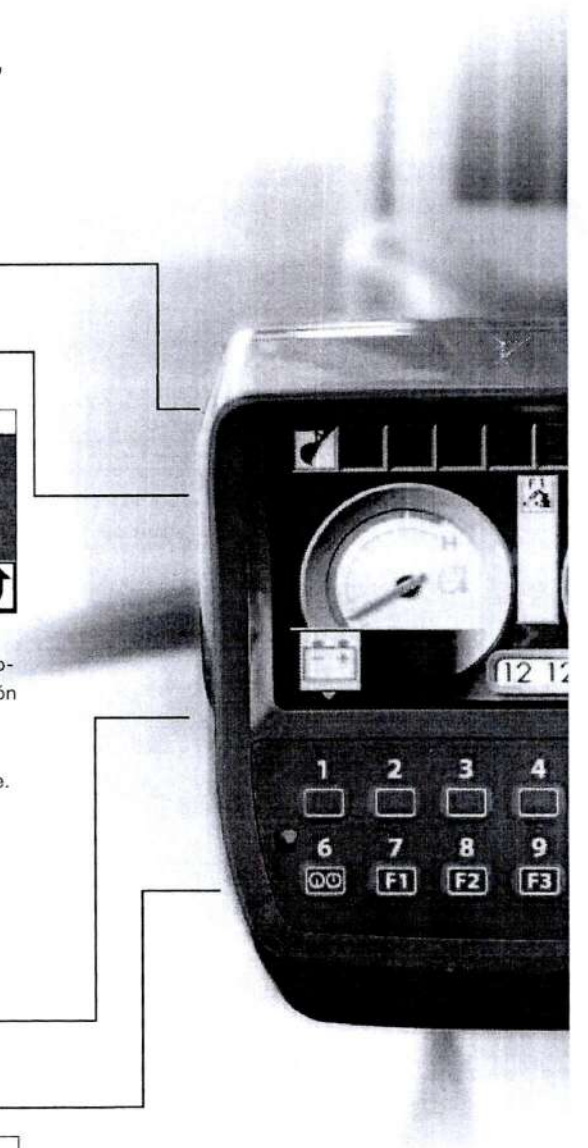


Los intervalos de sustitución del aceite hidráulico y de los filtros de combustible se advierten al operador a través del monitor LCD, de acuerdo con un diagrama predeterminado por el usuario cada vez que acciona el interruptor de contacto.
El mantenimiento programado puede evitar el fallo de la máquina.

Selección multidioma



El monitor le permite seleccionar 12 idiomas europeos.





Cámara de visión trasera

La pantalla LCD en color también proporciona una vista de la parte trasera de la máquina. La mejora en la seguridad durante la oscilación y el desplazamiento es la ventaja más importante. La cámara de visión trasera, situada en el contrapeso, puede activarse manualmente utilizando el interruptor de selección del monitor. Además, esta opción se activa automáticamente durante el desplazamiento de la máquina.

Sistema antirrobo

El inmovilizador electrónico requiere la introducción de un código de encriptación en el monitor multifuncional cada vez que se pone en marcha el motor para evitar robos y vandalismo.

Control del consumo de combustible



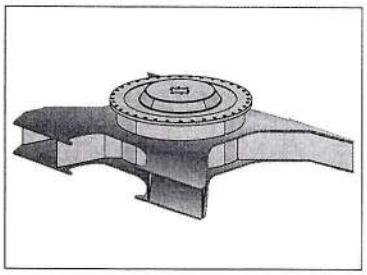
Se calcula el consumo de combustible por hora de funcionamiento y el resultado se muestra en el monitor LCD. Esta información sugiere en qué momento se deberá respostar combustible y logra un funcionamiento con mayor ahorro de energía y una gestión del trabajo más eficaz.

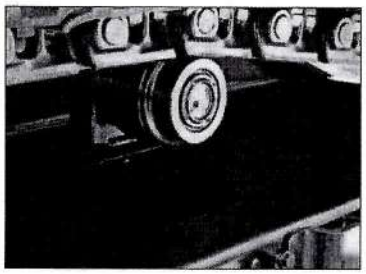
Una base sólida para una vida más larga

La tecnología de HITACHI está basada en la experiencia y los conocimientos adquiridos en minas y canteras de todo el mundo. El chasis inferior del ZAXIS 280 es mucho más resistente. Una construcción mejorada y secciones más grandes, una placa de refuerzo interno del chasis de la oruga protege la junta central y las latiguillos, haciendo que la máquina tenga una vida útil más larga.



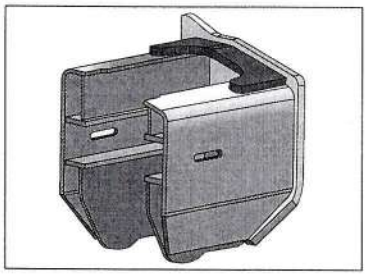
Chasis inferior reforzado





Las barras en cruz se han reforzado mediante mejoras en su fabricación y secciones más grandes. Esta sección ha mejorado su resistencia en un 35%. Las placas superior e inferior de las barras en cruz utilizan placas monolíticas, en lugar de las cuatro placas soldadas convencionales. Esto elimina la soldadura mejorando la resistencia de las barras en cruz. Los rodillos superiores e inferiores y los soportes de los rodillos superiores tienen un tamaño superior para lograr una mayor durabilidad. Las articulaciones de la oruga son más anchas y tienen una forma diferente para lograr una mayor durabilidad y rigidez.

Soportes del piñón deslizante mejorados



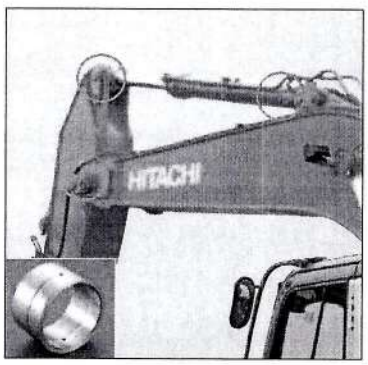
La placa de refuerzo de los soportes del rueda guía tiene más espesor para lograr una mayor durabilidad y evitar la apertura del soporte del rueda guía. La placa de prevención de desacoplamiento de las articulaciones de la oruga, situada justo detrás del soporte del rueda guía, ha aumentado de grosor para lograr una mayor durabilidad, y se le ha cambiado la forma ampliando su tope para evitar el desacoplamiento de las articulaciones de la oruga.

Implemento delantero reforzado

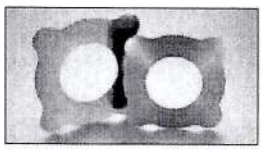
El soporte delantero de la pluma se ha reforzado utilizando acero de alta elasticidad. En la junta del brazo y el cazo, la parte superior del brazo se ha endurecido con una pulverización térmica de tungsteno-carburo para lograr una mayor resistencia al desgaste en su superficie de contacto con el cazo, reduciendo las sacudidas. Las placas de empuje de resina reforzada se han diseñado para reducir el ruido y resistir el desgaste.

Los nuevos bujes HN, que contienen HITASOL (lubricante de molibdeno sólido), se utilizan en la junta de la pluma y el brazo y en la zona de fijación del cilindro para una mejor lubricación y una mayor durabilidad. (En el resto de juntas, también se utilizan bujes HN convencionales.)

El pie de la pluma se ha hecho más grande para una mayor resistencia. Esta mejora aumenta la durabilidad y fiabilidad en condiciones de trabajo extremas.





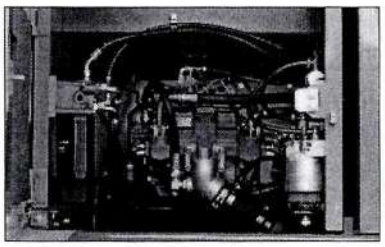


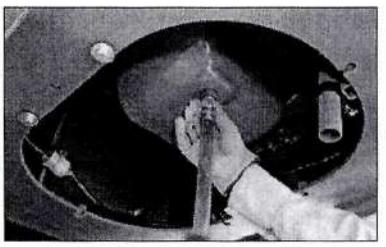
Mantenimiento simplificado

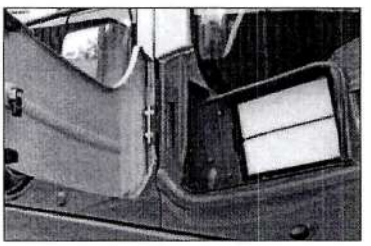
La serie ZAXIS-3 satisface las demandas de los clientes respecto a un mantenimiento más sencillo. El mantenimiento regular es la clave para mantener el equipo en perfectas condiciones, lo que puede ayudar a evitar costosos tiempos de parada del equipo. Además, un mantenimiento regular de la máquina proporciona un valor residual mayor. Hay muchas opciones de mantenimiento en la serie ZAXIS-3.



Puntos de inspección ubicados en zonas de fácil acceso



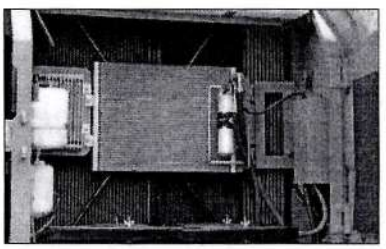


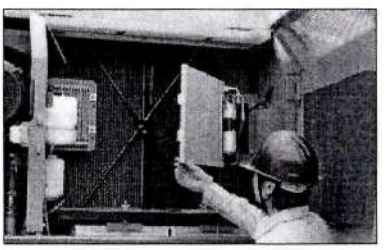


Unas compuertas amplias dan acceso, desde el suelo, al filtro de combustible, al separador de agua y al filtro de aceite del motor. Una barandilla grande, escalones y placas antideslizamiento llevan hasta la cubierta del motor. El cárter de aceite del motor dispone de un sistema de acoplamiento para su vaciado. Durante el vaciado, una manguera de vaciado asociada se conecta a dicho acoplamiento. El acoplamiento de vaciado es fiable, evita las fugas de aceite y el vandalismo.

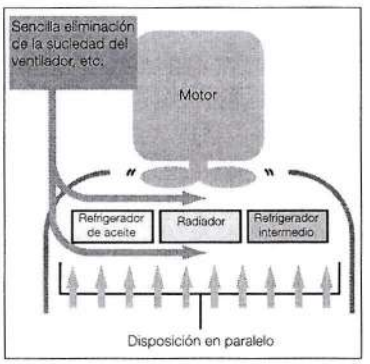
El filtro de aire exterior para el aire acondicionado se ha situado en el lateral de la puerta de la cabina en lugar de la ubicación habitual detrás del asiento del operario. Esto permite una limpieza y sustitución sencillas del filtro de aire exterior, al igual que del filtro de circulación del aire del interior de la cabina.

Disposición en paralelo del sistema de refrigeración





El refrigerador de aceite, el radiador y el refrigerador intermedio están dispuestos en paralelo, en lugar de la disposición convencional en línea. Esta disposición en paralelo resulta más apta para la limpieza en el motor. El condensador del aire acondicionado puede abrirse para una limpieza más sencilla del condensador y del radiador situado detrás.



Intervalos mayores para la sustitución del aceite y los filtros

Intervalos de lubricación del pasador frontal y sustitución de consumibles		
		NUEVO ZAXIS 280
Lubricante	Cuchara	250
	Pie de la pluma	500
	Delantero	500
Consumibles	Aceite del motor	500
	Filtro del aceite del motor	500
	Aceite hidráulico	5 000
	Filtro del aceite hidráulico	1 000
	Filtro de combustible	500

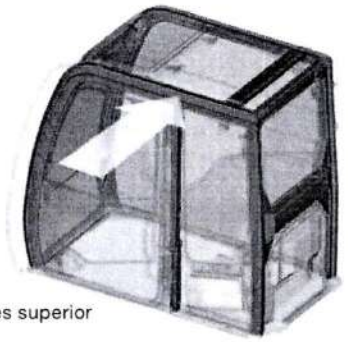
Los intervalos para el cambio del aceite y de los filtros se ha ampliado considerablemente, reduciendo el tiempo y los gastos de mantenimiento. El consumo de aceite del motor es menor, por lo que el cambio de aceite del motor es necesario cada 500 horas. El aceite hidráulico puede utilizarse hasta 5 000 horas. El filtro del aceite hiráulico puede utilizarse hasta un máximo de 1 000 horas.

Opciones de seguridad

Asegurar la seguridad del operario y del resto de trabajadores en el lugar de trabajo es una preocupación importante para HITACHI. Por esa razón, la serie ZAXIS-3 dispone de diferentes opciones de seguridad, incluyendo una nueva cabina reforzada y mecanismos de parada automática para el motor y los controles piloto.

Cabina CRES II

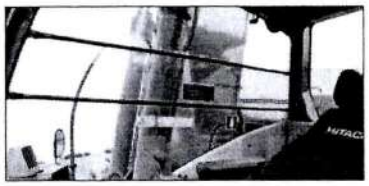
La cabina CRES II está diseñada para ayudar en la protección preventiva del operario. Se ha mejorado la seguridad en los casos de vuelco. Por ejemplo, la parte superior de la cabina puede soportar hasta 4 veces la carga convencional cuando se aplica carga lateral a la parte superior de la cabina hasta que su deformación alcanza 200 mm.



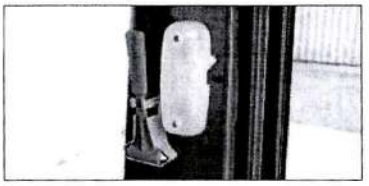
Soporta carga: 4 veces superior

Opciones adicionales

Protección de la parte derecha de la cabina



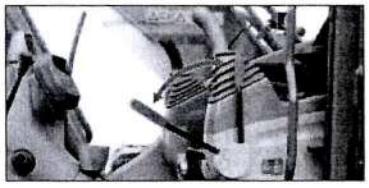
Martillo para evacuación



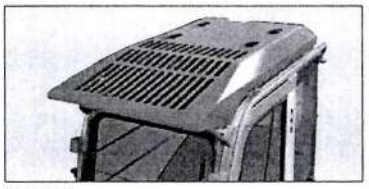
Interruptor de parada del motor



Palanca de control piloto de cierre

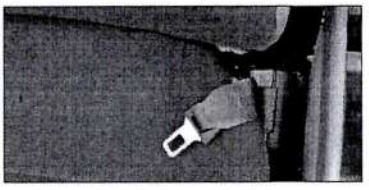


Protección FOPS



(opcional)

Cinturón de seguridad retráctil



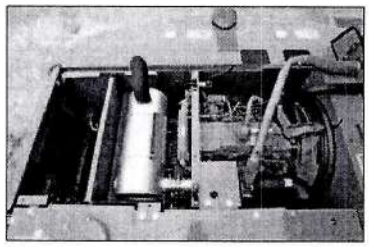
Otras opciones son un cinturón de seguridad retráctil, un martillo de evacuación y un interrruptor de parada de emergencia del motor. Una palanca de parada para el control piloto ayuda a evitar movimiento accidentales. Además, hay disponible opcionalmente una Estructura Protectora de Caída de Objetos (FOPS). Para las ventanillas de la cabina hay una opción de cristal laminado o templado.

Opciones medioambientales

HITACHI mantiene su responsabilidad en todo lo relacionado con el medio ambiente. Nuestras instalaciones de producción cuentan con la certificación ISO 14001. La máquina de HITACHI no contiene plomo y tiene un diseño de bajo nivel de ruido, por lo que los clientes de HITACHI obtienen una de las excavadoras hidráulicas más consideradas con el medio ambiente que se puede encontrar en la actualidad.

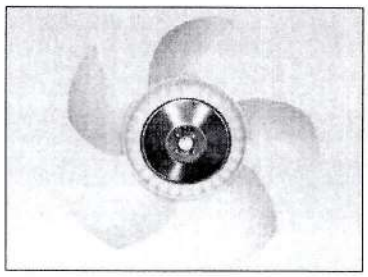
Una máquina más limpia

La serie ZAXIS-3 está equipada con un motor limpio aunque potente que cumple con la Fase III A, una normativa sobre emisiones de motores válida en la Unión Europea a partir de 2006. Los gases de escape vuelven a pasar parcialmente por el circuito de combustión para reducir la emisión de partículas (PM) y contienen niveles reducidos de óxido nitroso (NOx).



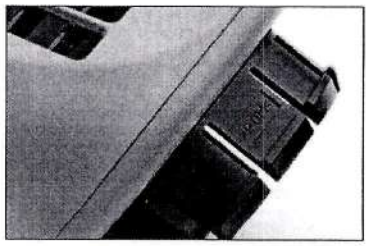
Una máquina más silenciosa

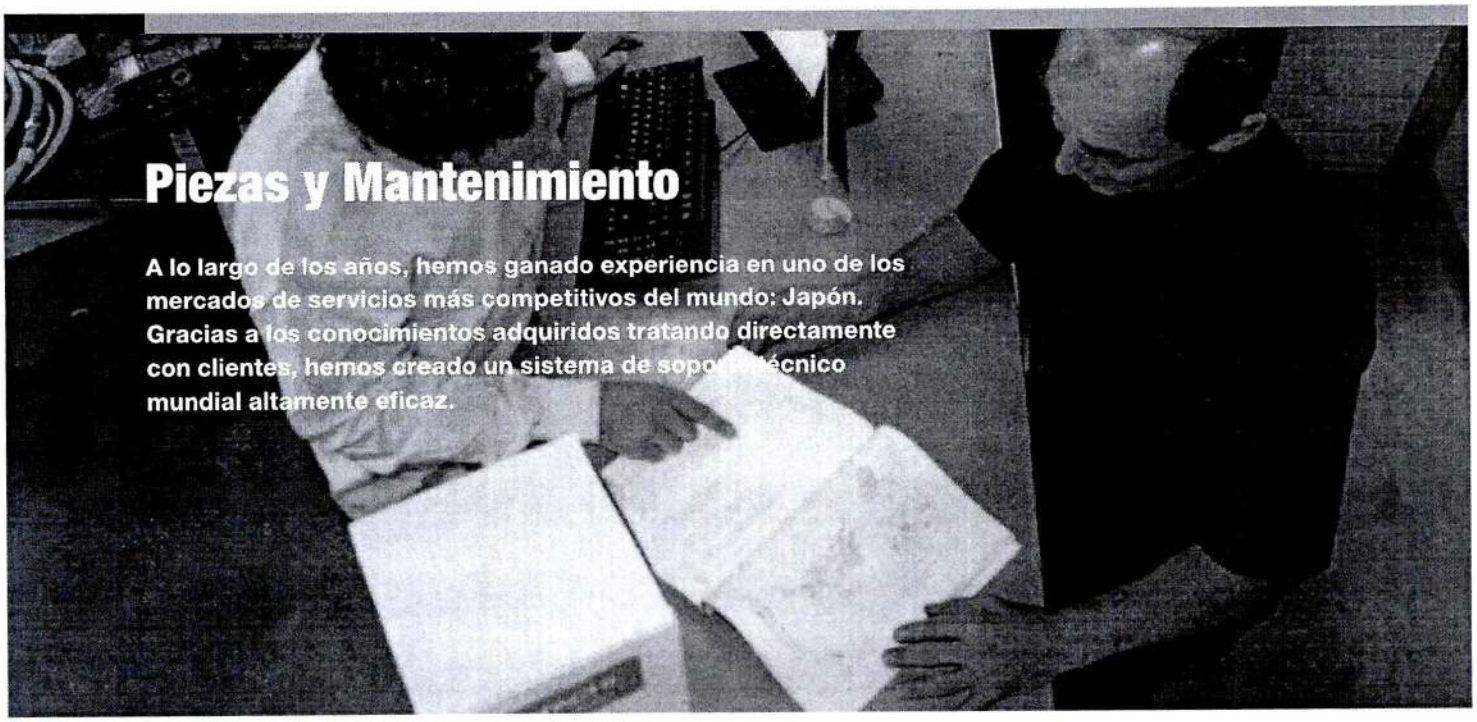
Diferentes características hacen que esta máquina sea más silenciosa. En primer lugar, el control isocrono de la velocidad del motor significa una restricción en la velocidad del motor durante su funcionamiento sin carga o a bajo rendimiento para eliminar el sonido. Un ventilador con palas curvadas reduce la resistencia al aire y el ruido del mismo. En tercer lugar, un silenciador testado elimina de forma significativa el ruido del motor y reduce el nivel de emisiones.



Una máquina reciclable

Más del 97% de los materiales de la serie ZAXIS-3 pueden reciclarse. Todas las piezas de resina están marcadas para facilitar el reciclaje. La máquina no contiene plomo. El radiador y el refrigerador de aceite están fabricados en aluminio y ningún cable tiene plomo. Además, hay disponible aceite hidráulico biodegradable para lugares de trabajo donde sea necesario un cuidado medioambiental especial.





Piezas y Mantenimiento

A lo largo de los años, hemos ganado experiencia en uno de los mercados de servicios más competitivos del mundo: Japón. Gracias a los conocimientos adquiridos tratando directamente con clientes, hemos creado un sistema de soporte técnico mundial altamente eficaz.

Piezas

HITACHI sólo ofrece piezas originales de alta calidad. Garantizamos que estas piezas tendrán un gran rendimiento y una vida útil larga. Gestionamos cerca de 1 000 000 de tipos de piezas en todo el mundo. Están diseñadas y fabricadas para ser la mejor solución para su equipo HITACHI. HITACHI cuenta con una red global de distribución de piezas que se asegura que usted obtiene lo que necesita lo más rápidamente posible. Contamos con más de 150 distribuidores en todo el mundo, que proporcionan el servicio técnico más cercano para todas sus necesidades. En la mayoría de los casos, su distribuidor tiene la pieza de recambio que usted necesita. Si un distribuidor no tiene una pieza concreta, puede solicitarla a nuestros depósitos de piezas situados en todo el mundo. Estos centros de distribución están conectados mediante un sistema en línea que les da acceso a información compartida de stocks, como por ejemplo el número y tipo de las piezas disponibles. Los depósitos, que a su vez reciben suministros de un centro de piezas de Japón, minimizan el tiempo de entrega y le permiten obtener sus piezas de forma más eficaz y rápida posible.

Mantenimiento

Nuestro objetivo es "mantener el equipo del cliente a un nivel de rendimiento máximo". Para lograr este objetivo contamos con más de 150 distribuidores en todo el mundo. A su vez, estos cuentan con técnicos con un alto nivel de formación y ofrecen diferentes programas de servicio técnico.
HITACHI ofrece un programa de garantía ampliada único llamdo HITACHI Extended Life Program, o HELP.

Para minimizar los tiempos de parada durante la resolución de problemas, hemos desarrollado un sistema de diagnóstico para PDA llamado "Dr.ZX". Para mantener los equipos de nuestros clientes en perfecto estado de funcionamiento, un buen mantenimiento resulta indispensable. Creemos que la formación del personal es la clave para poder ofrecer el mejor servicio.

Si desea obtener más información acerca de piezas y/o servicio, solicítela en su distribuidor HITACHI más cercano. No todos los servicios ni/o programas están disponibles en cada mercado o región.

Gestión remota de la flota gracias al sitio del propietario de e-Service

Reduzca costes y esfuerzos en el mantenimiento de las máquinas de su flota con el sitio del propietario de e-Service, que le permite consultar la información más reciente de todas sus máquinas disponible en línea desde su propia oficina.



Características del sitio del propietario de e-Service

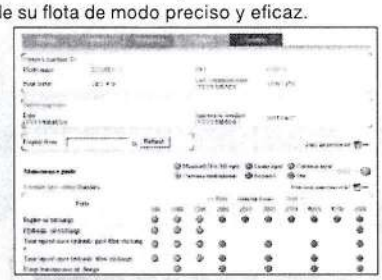
Funcionamiento

Acceso remoto a toda la información relevante sobre el funcionamiento de las máquinas, como las horas de funcionamiento diarias y el nivel de combustible, así como las presiones y temperaturas acumuladas en los historiales.



Mantenimiento

El historial de mantenimiento y la fecha del siguiente mantenimiento de cada máquina se muestran simultáneamente en una única consulta, lo que le permitirá gestionar el mantenimiento de su flota de modo preciso y eficaz.



Ubicación

Además de las funciones generales de GPS, el sistema de información geográfica GIS (Geographical Information System) no sólo muestra la posición geográfica de cada máquina e identifica inmediatamente su número de serie, sino que también permite buscar varias máquinas específicas utilizando información de funcionamiento concreta como criterio de búsqueda.



Compruebe y supervise todas sus máquinas desde su despacho

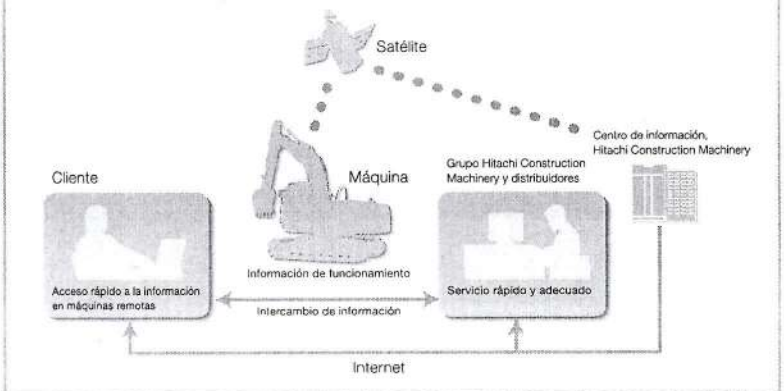
Servicio técnico de su distribuidor local mejorado

Localización geográfica real de todas sus máquinas

El sitio del propietario de e-Service es una herramienta de gestión de flota en línea que HCME ofrece a cada uno de sus clientes. Muestra toda la información de funcionamiento y la ubicación de sus máquinas en el ordenador de su oficina, ofreciéndole una actualizada visión general de sus máquinas y permitiéndole controlar toda su flota. Cada máquina envía regularmente sus datos de funcionamiento a un satélite que a su vez lo remite, a través de una estación en tierra, al servidor de Hitachi. Los datos recogidos en el servidor se procesan y dirigen a cada uno de los clientes que tenemos en todo el mundo. La información de su máquina está disponible para usted y su distribuidor a través de una conexión segura de Internet. Este canal de comunicación está operativo 24 horas al día, 365 días al año. Le ayudará con su planificación del trabajo y con el mantenimiento de su máquina y permitirá a su distribuidor local mejorar su servicio técnico y de resolución de los problemas, contribuyendo así directamente a reducir el tiempo de parada y aumentar el rendimiento de costes de su flota.

Todas las máquinas ZAXIS-3 y ZW nuevas suministradas por HCME incorporan una unidad de comunicación satélite de serie*, lo que significa que cada propietario puede disfrutar sin intermediarios del sitio del propietario de e-Service. Su distribuidor local le dará acceso al sitio del propietario de e-Service.

Optimización de la gestión de flota
Plan Planificación precisa del mantenimiento
Herramienta de asistencia a la planificación del trabajo
Resolución de problemas en poco tiempo



* *(1) Es posible que las regulaciones locales (incluidas las normas de seguridad) y los requisitos legales del país en particular donde quiere utilizar la máquina prohiban la comunicación satélite. Póngase en contacto con el distribuidor HITACHI para obtener más información.*
(2) La comunicación satélite ofrece básicamente una cobertura mundial. Póngase en contacto con su distribuidor local para conocer la información más reciente sobre la disponibilidad real de la comunicación satélite en su país o en un lugar de trabajo determinado.
(3) Si la transmisión de la señal del satélite se ve interrumpida por cualquier motivo, no será posible establecer la comunicación satélite.

MOTOR

Modelo ..... Isuzu AH-4HK1X
Tipo ..... inyección directa, 4 ciclos, refrigerado por agua
Aspiración ..... Turboalimentada, refrigeración intermedia
N° de cilindros 4
Potencia nominal
ISO 9249, neto ..... 140 kW (188 HP) a 2 100 min^{-1} (rpm)
EEC 80/1269, neto ..... 140 kW (188 HP) a 2 100 min^{-1} (rpm)
SAE J1349, neto ..... 140 kW (188 HP) a 2 100 min^{-1} (rpm)
Par motor máximo ..... 676 Nm (69 kgf·m) a 1 500 min^{-1} (rpm)
Desplazamiento del pistón ..... 5.193 l
Diámetro interior y carrera ..... 115 mm x 125 mm
Baterías ..... 2 x 12 V / 88 Ah
Regulador .....

SISTEMA HIDRÁULICO

- Selector del modo de trabajo
  Modo de excavación / Modo implemento
- Sistema sensor de velocidad del motor

Bombas principales ..... 2 bombas de pistones de desplazamiento axial variable
Caudal máximo de aceite ..... 2 x 227 l/min
Bomba auxiliar ..... bomba de un solo engranaje
Caudal máximo de aceite ..... 34 l/min

Motores hidráulicos

Desplazamiento ... 2 motores de pistón axial de desplazamiento variable
Oscilación ..... 1 motor de pistón axial

Tarado de la válvula de seguridad

Circuito de implemento ..... 34.3 MPa (350 kgf/cm^2)
Circuito de giro ..... 32.4 MPa (300 kgf/cm^2)
Circuito de desplazamiento ..... 34.3 MPa (350 kgf/cm^2)
Circuito piloto ..... 3.9 MPa (40 kgf/cm^2)
Propulsión ..... 36.3 MPa (370 kgf/cm^2)

Cilindros hidráulicos

Vástagos de pistón y tubos de gran resistencia. Cilindros de la pluma y el brazo provistos de mecanismos amortiguadores del cilindro para amortiguar los golpes de fin de carrera.

Dimensiones

	Cantidad	Diámetro interior	Diámetro vástago
Pluma	2	135 mm	95 mm
Brazo	1	150 mm	105 mm
Cuchara	1	135 mm	90 mm
Posicionamiento	1	150 mm	100 mm

Filtros hidráulicos

Los circuitos hidráulicos utilizan filtros hidráulicos de alta calidad. Hay un filtro de aspiración incorporado a la línea de aspiración y filtros de sección de paso total en la línea de retorno y la línea de drenaje del motor de oscilación/desplazamiento.

CONTROLES

Controles piloto. Válvula a prueba de golpes original de HITACHI.
Palancas de implemento 2
Palancas de desplazamiento con pedales 2

ESTRUCTURA SUPERIOR

Chasis giratorio

Estructura de caja robusta soldada, que utiliza placas de acero de gran espesor para mayor solidez. Chasis en forma de D para mayor resistencia a la deformación.

Dispositivo de oscilación

El motor de pistón axial con engranaje de reducción planetario está sumergido en aceite. El círculo oscilante es un cojinete de bolas de una sola hilera de tipo cizalla con engranaje interior templado por corrientes de inducción. El engranaje interior y el piñón diferencial están sumergidos en lubricante. El freno de parada de la oscilación es del tipo de disco trabado/liberado hidráulicamente.
Velocidad de giro ..... 12.6 min^{-1} (rpm)

Cabina del operador

Espaciosa cabina independiente, de 1 005 mm de ancho por 1 675 mm de alto, conforme con las normas ISO*. Ventanillas de cristal reforzado en los 4 lados para mayor visibilidad. Las ventanillas delanteras (superior e inferior) son practicables. Asiento reclinable, regulable, con apoyabrazos; desplazable con o sin manipuladores.
* Organización Internacional de Normalización

CHASIS INFERIOR

Orugas

Chasis inferior de tipo tractor. Carro soldado con materiales seleccionados. Bastidor lateral soldado al carro. Rodillos de la oruga, tensores y cremalleras lubricados con obturadores flotantes.
Tejas de la oruga con triple nervio de una aleación laminada templada por corrientes de inducción. Pasadores de conexión termotratados con retén de suciedad. Reguladores hidráulicos de la cadena (aceitada) con muelles recuperadores elásticos.

Número de rodillos y tejas a cada lado

Rodillos superiores 2
Rodillos inferiores 8
Tejas de la oruga 48
Protección de la oruga 1

Dispositivo de desplazamiento

Cada oruga está accionada por un motor de pistón axial de dos velocidades mediante un engranaje de reducción planetario para la contrarrotación de las orugas. Las cremalleras son reemplazables.
El freno de parada es del tipo de disco trabado/liberado hidráulicamente.
La válvula de seguridad a prueba de golpes incorporada en el motor de avance absorbe los golpes al detener el desplazamiento.
Sistema automático de transmisión: Alta-Baja.
Velocidades de desplazamiento ..... Alta: 0 a 5.5 km/h
Baja: 0 a 3.3 km/h
Fuerza de tracción máxima ..... 246 kN (25 100 kgf)
Graduabilidad ..... 35° (70%) continua

PESOS Y PRESIÓN GENERADA EN EL SUELO

ZAXIS 280LC CON PLUMA MONOBLOQUE:

Equipado con una pluma monobloque de 6.20 m, un brazo de 3.11 m y una cuchara de 1.10 m^3 (SAE, PSCA), 6 100 kg de contrapeso.

Tipo de teja	Ancho de teja	Peso operativo	Presión generada en tierra
Triple nervio	600 mm	28 200 kg	53 kPa (0.54 kgf/cm^2)
	700 mm	28 800 kg	46 kPa (0.47 kgf/cm^2)
	800 mm	29 100 kg	41 kPa (0.42 kgf/cm^2)
	900 mm	29 900 kg	37 kPa (0.38 kgf/cm^2)

ZAXIS 280LCN CON PLUMA MONOBLOQUE:

Equipado con una pluma monobloque de 6.20 m, un brazo de 3.11 m y una cuchara de 1.10 m^3 (SAE, PSCA), 6 100 kg de contrapeso.

Tipo de teja	Ancho de teja	Peso operativo	Presión generada en tierra
Triple nervio	600 mm	28 000 kg	52 kPa (0.54 kgf/cm^2)
	700 mm	28 600 kg	46 kPa (0.47 kgf/cm^2)
	800 mm	29 000 kg	41 kPa (0.42 kgf/cm^2)
	900 mm	29 800 kg	37 kPa (0.38 kgf/cm^2)

ZAXIS 280LC CON PLUMA DE 2 PIEZAS:

Equipado con una pluma de 2 piezas, un brazo de 3.11 m y una cuchara 1.10 m^3 (SAE, PSCA), 6 500 kg de contrapeso.

Tipo de teja	Ancho de teja	Peso operativo	Presión generada en tierra
Triple nervio	600 mm	28 500 kg	53 kPa (0.54 kgf/cm^2)
	700 mm	29 100 kg	47 kPa (0.48 kgf/cm^2)
	800 mm	29 400 kg	41 kPa (0.42 kgf/cm^2)
	900 mm	29 800 kg	37 kPa (0.38 kgf/cm^2)

ZAXIS 280LCN CON PLUMA DE 2 PIEZAS:

Equipado con una pluma de 2 piezas, un brazo de 3.11 m y una cuchara 1.10 m^3 (SAE, PSCA), 6 500 kg de contrapeso.

Tipo de teja	Ancho de teja	Peso operativo	Presión generada en tierra
Triple nervio	600 mm	28 300 kg	53 kPa (0.54 kgf/cm^2)
	700 mm	28 900 kg	46 kPa (0.48 kgf/cm^2)
	800 mm	29 300 kg	41 kPa (0.42 kgf/cm^2)
	900 mm	29 700 kg	37 kPa (0.38 kgf/cm^2)

Los pesos de las máquinas básicas (incluidos el contrapeso de 6 100 kg y las tejas de triple nervio, excluidos el implemento del extremo delantero, el combustible, el aceite hidráulico, el aceite del motor y el refrigerante) son:

ZAXIS 280LC ..... 22 000 kg con tejas de 600 mm
ZAXIS 280LCN ..... 21 800 kg con tejas de 600 mm

CAPACIDADES DE LLENADO DE SERVICIO

Depósito de combustible ..... 500.0 l
Indicador de nivel ..... 26.0 l
Aceite del motor ..... 23.0 l
Dispositivo de oscilación ..... 11.7 l
Dispositivo de desplazamiento (a cada lado) ..... 9.2 l
Sistema hidráulico ..... 290.0 l
Tanque de aceite hidráulico ..... 243.0 l

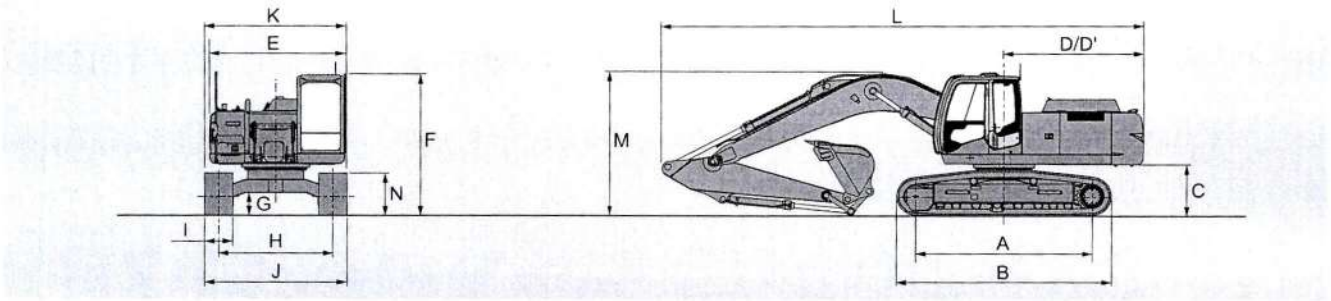
IMPLEMENTOS PARA RETROEXCAVADORA

La pluma y los brazos son de diseño en forma de cajón soldado. Pluma monobloque de 6.20 m, pluma de 2 piezas y brazos disponibles de 2.42 m, 3.11 m y 3.76 m.

CUCHARAS

Capacidad PCSA, SAE acumulado	Capacidad CECE acumulado	Anchura sin cuchillas laterales	Poids
0.91 m^3	0.83 m^3	1 000 mm	792 kg
1.03 m^3	0.92 m^3	1 100 mm	873 kg
1.14 m^3	1.02 m^3	1 200 mm	892 kg
1.38 m^3	1.21 m^3	1 400 mm	1 012 kg

DIMENSIONES: PLUMA MONOBLOQUE

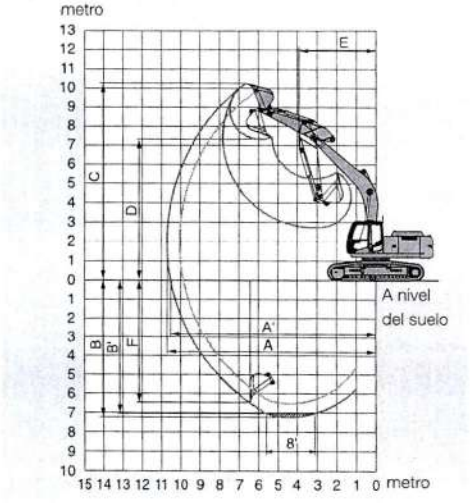


Unidad: mm

	ZAXIS 280LC	ZAXIS 280LCN
A Distancia entre tambores	4 052	4 052
B Longitud del chasis inferior	4 940	4 940
* C Holgura del contrapeso	1 180	1 180
D Radio de viraje del extremo posterior	2 940	2 940
D' Longitud del extremo posterior	2 940	2 940
E Ancho total de la estructura superior	2 890	2 890
F Altura total de la cabina	3 100	3 100
* G Alturo mínima desde le suelo al chasis inferior	510	510
H Grosor de la oruga	2 590	2 400
I Anchura de la teja de la oruga	G 600	G 600
J Anchura del chasis inferior	3 190	3 000
K Anchura total	3 190	3 000
L Longitud total		
Con brazo de 2.42 m	10 440	10 440
Con brazo de 3.11 m	10 340	10 340
M Altura total de la pluma		
Con brazo de 2.42 m	3 410	3 410
Con brazo de 3.11 m	3 170	3 170
N Altura de la oruga con tejas de triple nervio	920	920

* Excluido el asiento de la teja de la oruga G: Teja de triple nervio

RANGOS DE TRABAJO

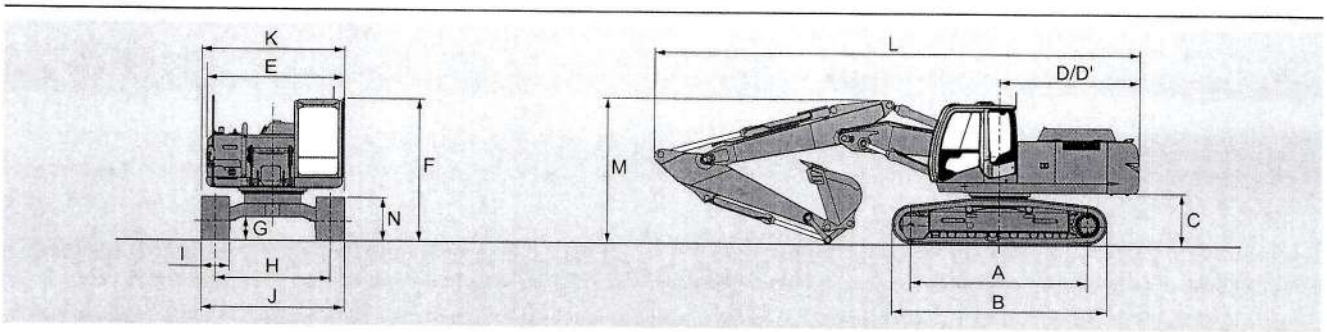


Unidad: mm

	ZAXIS 280LC / ZAXIS 280LCN	
	Pluma monobloque de 6.20 m	
Longitud del brazo	2.42 m	3.11 m
A Alcance máximo de excavación	10 060	10 710
A' Alcance máximo de excavación (en el suelo)	9 870	10 520
B Profundidad máxima de excavación	6 540	7 230
B' Profundidad máxima de excavación (nivel 8 pies)	6 320	7 050
C Altura máxima de corte	9 890	10 260
D Altura máxima de descarga	6 970	7 310
E Radio mínimo de oscilación	4 070	3 910
F Pared vertical máxima	5 650	6 480
Fuerza de excavación del cazo** ISO	193 kN (19 700 kgf)	193 kN (19 700 kgf)
Fuerza de excavación del cazo** SAE: PCSA	167 kN (17 000 kgf)	167 kN (17 000 kgf)
Fuerza de avance del brazo** ISO	174 kN (17 000 kgf)	137 kN (14 000 kgf)
Fuerza de avance del brazo** SAE: PCSA	165 kN (16 800 kgf)	132 kN (13 500 kgf)

Excluido el asiento de la teja de la oruga ** A propulsión

DIMENSIONES: PLUMA DE 2 PIEZAS

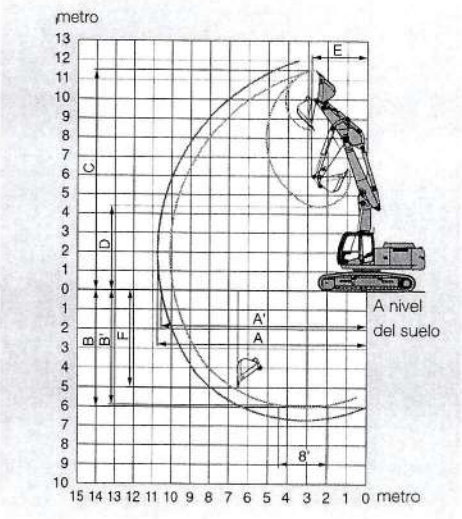


Unidad: mm

	ZAXIS 280LC	ZAXIS 280LCN
A Distancia entre tambores	4 052	4 052
B Longitud del chasis inferior	4 940	4 940
* C Holgura del contrapeso	1 180	1 180
D Radio de viraje del extremo posterior	2 940	2 940
D' Longitud del extremo posterior	2 940	2 940
E Ancho total de la estructura superior	2 890	2 890
F Altura total de la cabina	3 100	3 100
* G Alturo mínima desde le suelo al chasis inferior	510	510
H Grosor de la oruga	2 590	2 400
I Anchura de la teja de la oruga	G 600	G 600
J Anchura del chasis inferior	3 190	3 000
K Anchura total	3 190	3 000
L Longitud total		
Con brazo de 2.42 m	10 330	10 330
Con brazo de 3.11 m	10 300	10 300
M Altura total de la pluma		
Con brazo de 2.42 m	3 220	3 220
Con brazo de 3.11 m	3 150	3 150
N Altura de la oruga con tejas de triple nervio	920	920

* Excluido el asiento de la teja de la oruga G: Teja de triple nervio

RANGOS DE TRABAJO



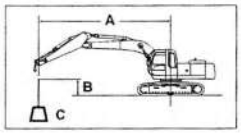
Unidad: mm

	ZAXIS 280LC / ZAXIS 280LCN	
	Pluma de 2 piezas	
Longitud del brazo	2.42 m	3.11 m
A Alcance máximo de excavación	10 070	10 740
A' Alcance máximo de excavación (en el suelo)	9 880	10 550
B Profundidad máxima de excavación	6 020	6 690
B' Profundidad máxima de excavación (nivel 8 pies)	5 910	6 590
C Altura máxima de corte	11 500	12 080
D Altura máxima de descarga	8 390	8 960
E Radio mínimo de oscilación	2 820	2 580
F Pared vertical máxima	5 040	5 780
Fuerza de excavación del cazo** ISO	193 kN (19 700 kgf)	193 kN (19 700 kgf)
Fuerza de excavación del cazo** SAE: PCSA	167 kN (17 000 kgf)	167 kN (17 000 kgf)
Fuerza de avance del brazo** ISO	174 kN (17 000 kgf)	137 kN (14 000 kgf)
Fuerza de avance del brazo** SAE: PCSA	165 kN (16 800 kgf)	132 kN (13 500 kgf)

Excluido el asiento de la teja de la oruga ** A propulsión

Medición métrica

Observaciones: 1. Los valores nominales se basan en ISO 10567.
2. La capacidad de la Serie ZAXIS no supera el 75% de la carga de vuelco con la máquina sobre un terreno firme y nivelado o el 87% de la capacidad hidráulica total.
3. El punto de carga es la línea central del pasador de montaje del cazo en el brazo.
4. *Indica la carga limitada por la capacidad hidráulica.
5. 0 m = Suelo.



A: Radio de carga
B: Altura del punto de carga
C: Capacidad elevadora

ZAXIS 280LC PLUMA MONOBLOQUE

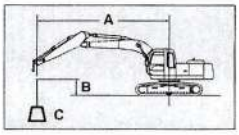
Capacidad frontal excedida | Capacidad de costado excedida o 360 grados

Unidad: kg

Condiciones	Carga punto de carga	Radio de carga										Al máximo alcance		
		3.0 m		4.5 m		6.0 m		7.5 m		9.0 m				
														metro
Pluma 6.2 m	6.0 m											*6 740	5 440	7.46
Brazo 2.42 m	4.5 m			*9 590	*9 590							*6 870	4 670	8.11
Teja 600 mm	3.0 m			*12 340	10 580	*8 950	7 060					6 860	4 290	8.44
Contrapeso	1.5 m					*10 050	6 730	8 050	4 950			6 700	4 160	8.49
6 100 kg	0			*14 720	9 810	*10 690	6 530	7 920	4 840			6 900	4 250	8.27
	-1.5 m	*10 360	*10 360	*14 390	9 830	*10 750	6 480	7 900	4 820			7 560	4 640	7.75
	-3.0 m	*18 020	*18 020	*13 290	9 980	*10 040	6 580					*8 470	5 530	6.86
	-4.5 m	*14 540	*14 540	*10 790	10 340							*8 710	7 920	5.42
Pluma 6.2 m	6.0 m					*5 960	*5 960	*5 910	5 520			*4 730	4 730	8.19
Brazo 3.11 m	4.5 m			*8 240	*8 240	*6 940	*6 940	*6 330	5 370			*4 730	4 140	8.78
Teja 600 mm	3.0 m			*11 000	10 940	*8 240	7 180	*6 990	5 170	*5 560	3 900	*4 890	3 830	9.09
Contrapeso	1.5 m			*13 310	10 180	*9 500	6 800	*7 690	4 970	6 130	3 800	*5 220	3 720	9.14
6 100 kg	0			*14 450	9 820	*10 380	6 540	7 900	4 810			*5 800	3 780	8.93
	-1.5 m	*10 250	*10 250	*14 590	9 730	*10 730	6 420	7 820	4 740			6 610	4 060	8.45
	-3.0 m	*16 480	*16 480	*13 930	9 820	*10 410	6 450	7 870	4 790			7 670	4 680	7.65
	-4.5 m	*16 970	*16 970	*12 190	10 070	*8 980	6 640					*8 170	6 120	6.39

Medición métrica

Observaciones: 1. Los valores nominales se basan en ISO 10567.
2. La capacidad de la Serie ZAXIS no supera el 75% de la carga de vuelco con la máquina sobre un terreno firme y nivelado o el 87% de la capacidad hidráulica total.
3. El punto de carga es la línea central del pasador de montaje del cazo en el brazo.
4. *Indica la carga limitada por la capacidad hidráulica.
5. 0 m = Suelo.



A: Radio de carga
B: Altura del punto de carga
C: Capacidad elevadora

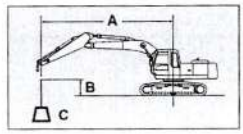
ZAXIS 280LCN PLUMA MONOBLOQUE

Capacidad frontal excedida | Capacidad de costado excedida o 360 grados | Unidad: kg

Condiciones	Carga punto de carga	Radio de carga										Al máximo alcance		
		3.0 m		4.5 m		6.0 m		7.5 m		9.0 m				
														metro
Pluma 6.2 m Brazo 2.42 m Teja 600 mm Contrapeso 6 100 kg	6.0 m											*6 740	4 990	7.46
	4.5 m			*9 590	*9 590							*6 870	4 270	8.11
	3.0 m			*12 340	9 550	*8 950	6 430					6 820	3 920	8.44
	1.5 m					*10 050	6 110	7 990	4 510			6 660	3 790	8.49
	0			*14 720	8 810	*10 690	5 920	7 870	4 400			6 850	3 870	8.27
	-1.5 m	*10 360	*10 360	*14 390	8 820	*10 750	5 870	7 850	4 390			7 510	4 220	7.75
	-3.0 m	*18 020	17 680	*13 290	8 970	*10 040	5 960					*8 470	5 030	6.86
	-4.5 m	*14 540	*14 540	*10 790	9 320							*8 710	7 190	5.42
Pluma 6.2 m Brazo 3.11 m Teja 600 mm Contrapeso 6 100 kg	6.0 m					*5 960	*5 960	*5 910	5 070			*4 730	4 340	8.19
	4.5 m			*8 240	*8 240	*6 940	*6 940	*6 330	4 930			*4 730	3 790	8.78
	3.0 m			*11 000	9 900	*8 240	6 550	*6 990	4 730	*5 560	3 550	*4 890	3 500	9.09
	1.5 m			*13 310	9 160	*9 500	6 180	*7 690	4 520	6 090	3 460	*5 220	3 390	9.14
	0			*14 450	8 820	*10 380	5 920	7 850	4 370			*5 800	3 440	8.93
	-1.5 m	*10 250	*10 250	*14 590	8 730	*10 730	5 810	7 770	4 300			6 570	3 690	8.45
	-3.0 m	*16 480	*16 480	*13 930	8 810	*10 410	5 830	7 820	4 350			7 620	4 250	7.65
	-4.5 m	*16 970	*16 970	*12 190	9 060	*8 980	6 030					*8 170	5 560	6.39

Medición métrica

Observaciones: 1. Los valores nominales se basan en ISO 10567.
2. La capacidad de la Serie ZAXIS no supera el 75% de la carga de vuelco con la máquina sobre un terreno firme y nivelado o el 87% de la capacidad hidráulica total.
3. El punto de carga es la línea central del pasador de montaje del cazo en el brazo.
4. *Indica la carga limitada por la capacidad hidráulica.
5. 0 m = Suelo.



A: Radio de carga
B: Altura del punto de carga
C: Capacidad elevadora

ZAXIS 280LC PLUMA DE 2 PIEZAS

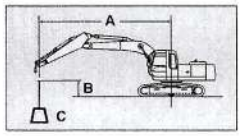
Capacidad frontal excedida | Capacidad de costado excedida o 360 grados

Unidad: kg

Condiciones	Carga punto de carga	Radio de carga										Al máximo alcance		
		3.0 m		4.5 m		6.0 m		7.5 m		9.0 m				
														metro
Pluma de 2 piezas Brazo 2.42 m Teja 600 mm Contrapeso 6 500 kg	9.0 m											*7 600	*7 600	4.65
	7.5 m											*5 680	*5 680	6.41
	6.0 m	*10 270	*10 270									*4 930	*4 930	7.47
	4.5 m	*14 010	*14 010	*9 660	*9 660							*4 590	*4 590	8.12
	3.0 m	*17 660	*17 660	*13 700	11 560	*7 850	7 580					*4 490	4 450	8.45
	1.5 m	*20 300	*20 300	*14 720	*11 480	*9 150	7 710	*6 100	5 190			*4 580	4 330	8.50
	0	*22 820	21 610	*14 760	11 180	*10 450	7 350	*6 900	5 120			*4 870	4 450	8.28
	-1.5 m	*23 320	21 300	*14 970	10 870	*10 860	7 070	*6 490	5 070			*5 470	4 860	7.76
	-3.0 m	*22 250	21 450	*14 250	10 750	*9 260	8 980					*5 970	5 870	6.83
Pluma de 2 piezas Brazo 3.11 m Teja 600 mm Contrapeso 6 500 kg	9.0 m			*7 040	*7 040							*5 800	*5 800	5.79
	7.5 m			*6 740	*6 740	*5 730	*5 730					*4 690	*4 690	7.27
	6.0 m			*7 220	*7 220	*5 840	*5 840	*4 980	*4 980			*4 170	*4 170	8.22
	4.5 m	*13 710	*13 710	*8 460	*8 460	*6 320	*6 320	*5 130	*5 130			*3 920	*3 920	8.81
	3.0 m	*17 730	*17 730	*11 390	*11 390	*7 200	*7 200	*5 480	5 480	*4 230	4 060	*3 840	*3 840	9.12
	1.5 m	*19 260	*19 260	*14 570	11 380	*8 440	7 850	*5 980	5 410	*4 500	3 980	*3 910	3 860	9.16
	0	*21 690	21 650	*14 650	11 370	*9 800	7 460	*6 530	5 250			*4 130	3 940	8.96
	-1.5 m	*23 070	21 370	*14 750	10 910	*10 760	7 160	*7 060	5 070			*4 570	4 250	8.48
	-3.0 m	*23 030	21 260	*14 960	10 770	*10 500	6 940	*6 460	5 060			*5 390	4 910	7.68
	-4.5 m	*19 470	*19 470	*11 960	10 710							*7 070	*7 070	5.87

Medición métrica

Observaciones: 1. Los valores nominales se basan en ISO 10567.
2. La capacidad de la Serie ZAXIS no supera el 75% de la carga de vuelco con la máquina sobre un terreno firme y nivelado o el 87% de la capacidad hidráulica total.
3. El punto de carga es la línea central del pasador de montaje del cazo en el brazo.
4. *Indica la carga limitada por la capacidad hidráulica.
5. 0 m = Suelo.



A: Radio de carga
B: Altura del punto de carga
C: Capacidad elevadora

ZAXIS 280LCN PLUMA DE 2 PIEZAS

Capacidad frontal excedida | Capacidad de costado excedida o 360 grados

Unidad: kg

Condiciones	Carga punto de carga	Radio de carga										Al máximo alcance		
		3.0 m		4.5 m		6.0 m		7.5 m		9.0 m				
														metro
Pluma de 2 piezas Brazo 2.42 m Teja 600 mm Contrapeso 6 500 kg	9.0 m											*7 600	*7 600	4.65
	7.5 m											*5 680	*5 680	6.41
	6.0 m	*10 270	*10 270									*4 930	*4 930	7.47
	4.5 m	*14 010	*14 010	*9 660	*9 660							*4 590	4 420	8.12
	3.0 m	*17 660	*17 660	*13 700	10 640	*7 850	*7 050					*4 490	4 070	8.45
	1.5 m	*20 300	19 810	*14 720	10 730	*9 150	7 060	*6 100	4 740			*4 580	3 960	8.50
	0	*22 820	19 020	*14 760	10 130	*10 450	6 730	*6 900	4 680			*4 870	4 060	8.28
	-1.5 m	*23 320	18 730	*14 970	9 830	*10 860	6 440	*6 490	4 630			*5 470	4 440	7.76
	-3.0 m	*22 250	18 870	*14 250	9 710	*9 260	6 350					*5 970	5 350	6.83
Pluma de 2 piezas Brazo 3.11 m Teja 600 mm Contrapeso 6 500 kg	9.0 m			*7 040	*7 040							*5 800	*5 800	5.79
	7.5 m			*6 740	*6 740	*5 730	*5 730					*4 690	*4 690	7.27
	6.0 m			*7 220	*7 220	*5 840	*5 840	*4 980	*4 980			*4 170	*4 170	8.22
	4.5 m	*13 710	*13 710	*8 460	*8 460	*6 320	*6 320	*5 130	*5 130			*3 920	3 910	8.81
	3.0 m	*17 730	*17 730	*11 390	*10 670	*7 200	7 040	*5 480	5 130	*4 230	3 710	*3 840	3 620	9.12
	1.5 m	*19 260	*19 260	*14 570	10 440	*8 440	7 200	*5 980	5 010	*4 500	3 640	*3 910	3 530	9.16
	0	*21 690	19 410	*14 650	10 310	*9 800	6 820	*6 530	4 800			*4 130	3 600	8.96
	-1.5 m	*23 070	18 790	*14 750	9 870	*10 760	6 530	*7 060	4 630			*4 570	3 870	8.48
	-3.0 m	*23 030	18 690	*14 960	9 730	*10 500	6 310	*6 460	4 610			*5 390	4 480	7.68
	-4.5 m	*19 470	18 950	*11 960	9 670							*7 070	6 590	5.87

EQUIPO ESTÁNDAR

El equipo estándar puede variar de un país a otro por lo que deberá consultar a su distribuidor de HITACHI para obtener más detalles.

MOTOR
- Control de modo H/P
- Control de modo E
- Alternador de 50 A
- Filtro de aire en seco con válvula evacuadora (con elemento de seguridad)
- Filtro de aceite motor tipo cartucho
- Filtros dobles de combustible tipo cartucho
- Filtros dobles de limpiador del aire
- Radiador y enfriador de aceite con red protectora de polvo
- Tanque de reserva del radiador
- Protector de ventilador
- Motor montado aisladamente
- Sistema de autoparada
- Refrigerador de combustible
- Bomba eléctrica de llenado de combustible
- Salida de vaciado de aceite del motor

SISTEMA HIDRÁULICO
- Selector del modo de trabajo
- Propulsión
- Elevación auto-propulsión
- Válvula antiderivación de pluma-brazo
- Distribuidor con válvula de seguridad principal
- Puerto adicional para el distribuidor
- Filtro de aspiración
- Filtro de sección de paso total
- Filtro auxiliar
- Válvula de amortiguación de oscilación

CABINA
- Cabina CRES II (Estructura reforzada en la columna central)
- Cabina conforme con el nivel I (ISO10262) de protectores superiores OPG
- Cabina de acero insonorizada para todo tipo de climas
- Equipado con ventanillas de cristales tintados (color verde) reforzadas
- 4 soportes elásticos rellenos de líquido
- Ventanillas delanteras superiores y ventanillas inferiores y en el lateral izquierdo practicables
- Limpiaparabrisas intermitente
- Sistema del limpiarabrisas delantero
- Asiento reclinable ajustable con apoyabrazos regulables
- Reposapiés
- Doble bocina eléctrica
- Radio AM-FM con reloj digital
- Cinturón de seguridad
- Posavasos
- Encendedor
- Cenicero
- Caja de utensilios
- Guantera
- Soporte para extintor de incendios
- Alfombrilla
- Palancas de control cortas
- Palanca de control piloto de cierre
- Botón de parada del motor
- Aire acondicionado automático
- Techo transparente con persianas enrollables
- Asiento con suspensión neumática y calefacción

SISTEMA DE SUPERVISIÓN
- Pantalla de indicadores: agua, temperatura, hora, consumo de combustible, reloj
- Otras pantallas: modo de trabajo, autoparada, precalentamiento, monitor de vista trasera, condiciones de funcionamiento, etc.
- Alarmas: sobrecalentamiento, aviso del motor, presión del aceite del motor, alternador, nivel de combustible mínimo, limitación del filtro hidráulico, limitación del filtro de aire, modo de trabajo, sobrecarga, etc.
- Zumbadores de alarma: sobrecalentamiento, presión del aceite del motor, sobrecarga

LUCES
- 2 luces de trabajo

ESTRUCTURA SUPERIOR
- Protector
- Contrapeso de 6 100 kg
- Flotador de nivel de combustible
- Bomba eléctrica de llenado de combustible con parada automática
- Cámara de visión trasera
- Baterías de 150 Ah
- Indicador del nivel de aceite hidráulico
- Caja de herramientas
- Espacio útil
- Espejo retrovisor (derecho e izquierdo)
- Freno de parada de la oscilación

CHASIS INFERIOR
- Freno de parada del desplazamiento
- Tapas del motor de desplazamiento
- 1 protector de oruga (a cada lado) y ajustador hidráulico de oruga
- Rueda cabilla con tornillo
- Rodillos superiores e inferiores
- Articulaciones de la oruga reforzadas con obturadores de pasador
- 4 ganchos de fijación

IMPLEMENTOS DELANTEROS
- Casquillo HN
- Pulverización térmica WC (tungsteno-carburo)
- Placa de empuje de resina reforzada
- Pasador con pestaña
- Articulación de cuchara A fundida
- Sistema de engrase centralizado
- Retén de suciedad en todos los bulones del cazo

MISCELÁNEA
- Kit de herramientas estándar
- Tapas de máquina bloqueables
- Tapones de llenado de combustible bloqueables
- Cintas, placas y barandillas resistentes al derrape
- Marca de dirección del recorrido en el carro
- Controlador de información a bordo

EQUIPO OPCIONAL

El equipo opcional puede variar de un país a otro por lo que deberá consultar a su distribuidor de HITACHI para obtener más detalles.

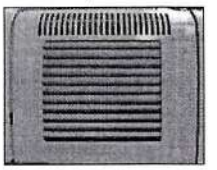
CABINA
- Ventanilla de cristal redondeado y laminado
- Protección FOPS
- Asiento con suspensión neumática y calefacción
- Protector de la lluvia
- Visor para el sol
- Alimentación 12 V

LUCES
- Luces delanteras de techo de cabina adicionales
- Luces traseras de techo de cabina adicionales
- Lámpara giratoria
- Luz adicional de la pluma con tapa

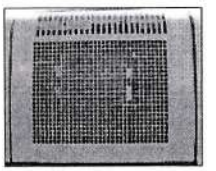
CHASIS INFERIOR
- 3 protecciones de oruga
- Protector de la oruga

IMPLEMENTOS
- Instalacción para martillo y cizalla
- Piezas para el martillo y la cizalla
- Sumador de caudales
- Bomba adicional (30 l/min)
- Acumulador del sistema de pilotaje
- Filtro en la línea de retorno del martillo
- Articulación A soldada de cuchara con gancho soldado

OTROS
- Válvulas antirruptura
- Dispositivo de aviso de sobrecarga
- Prefiltro de aire
- Contrapeso de 6 500 kg
- Aceite biodegradable
- Cubierta tipo persiana
  Diseñada para aumentar la ventilación



- Cubierta tropical
  Diseñada para su uso en zonas tropicales (clima muy cálido), con abertura extra ancha para una mayor disipación de calor, reduciendo así la supresión acústica.
  La máquina equipada con esta cubierta no es conforme con la Directiva europea 2000/14/CE, FASE II, sobre emisiones acústicas, no permitiéndose el uso de la marca CE



Antes de activar esta máquina y el sistema de comunicación satélite en un país que no sea el previsto, es posible que tengan que realizarse modificaciones para que la máquina cumpla las regulaciones locales (inclusive las normas de seguridad) y los requisitos legales de dicho país. No exporte ni ponga en funcionamiento la máquina fuera del país en el que está previsto su uso hasta que se haya confirmado este hecho. Si tiene preguntas sobre el cumplimiento de estas normativas, póngase en contacto con el distribuidor Hitachi.

Estas especificaciones podrán modificarse sin notificación previa.
Las ilustraciones y fotos muestran los modelos estándar y pueden o no incluir equipo opcional, accesorios y todo el equipo estándar con algunas diferencias de color y características.
Antes de su uso, lea y comprenda las instrucciones del Manual del operario para un correcto funcionamiento.

Hitachi Construction Machinery
www.hcme.com

KS-ES002EUR

Serie ZAXIS-3

HITACHI

ZAXIS 280



EXCAVADORA HIDRÁULICA

- **Código de modelo:** ZX280LC-3 / ZX280LCN-3
- **Potencia de régimen del motor:** 140 kW (190 PS)
- **Peso operativo:** ZX280LC-3: 28 800 – 32 200 kg
  ZX280LCN-3: 28 600 – 32 000 kg

7. Tabla de mantenimiento

Las inspecciones diarias y periódicas son importantes para mantener la máquina en las mejores condiciones. El siguiente es un resumen de los artículos sujetos a inspección y servicio clasificados por el intervalo de inspección. Los intervalos periódicos de inspección varían dependiendo del uso, cargas, combustibles y aceites de lubricación usados y de las condiciones de manejo, por lo que es difícil establecerlos definitivamente. Lo siguiente debe considerarse solamente como un estándar general.

Cuando se acerque el tiempo para una inspección, estudie las páginas relevantes en el Manual de operación y mantenimiento. Mantenga un registro de la operación diaria y de los resultados del trabajo de mantenimiento.

7.1 Tabla de los intervalos de tiempo de los servicios

Puntos de inspección y servicio	Página

■ Después de las primeras 100 horas (solamente una vez después de haber empezado a usar la máquina nueva)

Cambio del aceite de lubricación para el reductor de velocidad de engranajes de marcha	263

■ Después de las primeras 250 horas (solamente una vez después de haber empezado a usar la máquina nueva)

Sustitución del elemento del filtro de retorno de aceite hidráulico	263
Limpieza del elemento del filtro de aspiración en el tanque de aceite hidráulico	263

■ Servicios no periódicos

Inspección de la oruga de caucho (para el tipo de oruga de caucho)	264
Inspección y ajuste de la tensión de la oruga de caucho (para el tipo de oruga de caucho)	266
Reemplazo de la oruga de caucho (para el tipo de oruga de caucho)	269
Inspección y ajuste de la tensión de la oruga de acero (para el tipo de oruga de acero)	272
Reemplazo de los dientes de la cuchara y la cortadora lateral	275

Puntos de inspección y servicio	Página

■ Inspección antes del arranque

Inspección y vuelta a llenar del agua de enfriamiento	139
Inspección y vuelta a llenar del aceite de motor	141
Inspección del nivel de combustible en el tanque de combustible y reabastecimiento de combustible	142
Inspección y vuelta a llenar del tanque de aceite hidráulico	144
Inspección de la tensión de la correa del ventilador	145
Inspección y vuelta a llenar de electrolito la batería	146
Engrasado	147
Inspección del equipo eléctrico	148

■ Cada 50 horas

Engrase del engranaje del giro y el cojinete de giro	279
Drenado del agua y depósitos en el tanque de combustible	279

■ Cada 100 horas

Limpieza del elemento del separador de agua	280

■ Cada 250 horas

Inspección y ajuste de la tensión de la correa del ventilador	281
Inspección y limpieza del depurador de aire	283
Inspección y vuelta a llenar del aceite de lubricación para el reductor de velocidad de engranajes	285

■ Cada 500 horas

Reemplazo del filtro de combustible	289
Cambio del aceite de motor y del elemento del filtro de aceite de motor	291
Inspección y limpieza de la aleta del radiador y enfriador de aceite	293
Reemplazo del elemento del depurador de aire	294
Reemplazo del elemento del filtro de retorno de aceite hidráulico	295

■ Cada 1000 horas

Cambio del aceite de lubricación para el reductor de velocidad de engranajes de marcha	296
Cambio del aceite hidráulico y limpieza del elemento del filtro de aspiración	300
Inspección y ajuste de las holguras de las válvulas de admisión/escape	Consulte a su distribuidor

■ Cada 1500 horas

Inspección y ajuste de la bomba de inyección de combustible.	Consulte a su distribuidor
Inspección, limpieza y comprobación de la válvula de inyección de combustible.	Consulte a su distribuidor
Inspección del sistema de ventilación del cigüeñal	Consulte a su distribuidor

■ Cada 2000 horas

Limpieza del interior del sistema de enfriamiento	303
Inspección del acumulador	307

Listado de inspecciones y servicios periódicos

◇ : Verifique ○ : Suministre ● : Remplace □ : Ajuste (limpieza) ■ : Aceite y grasa

Artículos para la inspección y servicio			Diariamente	Cada 50 horas	Cada 100 horas	Cada 250 horas	Cada 500 horas	Cada 1000 horas	Cada 1500 horas	Cada 2000 horas
Información general	Verifique el desprendimiento y rotura de piezas		◇							
	Inspeccione los pernos y tuercas sueltos, reapretar		◇							
	Inspeccione el estado del motor		◇							
	Limpie		□							
Aceite de combustible	Compruebe y suministre aceite al tanque		◇(○)							
	Purgue el tanque de combustible			□						
	Separador de agua	Compruebe, drene	◇							
		Limpie			□					
	Cambie el elemento del filtro de combustible						●			
Aceite de lubricación	Aceite de motor	Compruebe, vuelva a suministrar	◇							
		Sustituya					●			
	Cambie el elemento del filtro de aceite del motor						●			
	Aceite de engranaje reductor de la marcha	Compruebe, vuelva a suministrar				○				
		Sustituya			● 1.ª vez			●		
Agua de enfriamiento	Verifique y llene el agua de enfriamiento		◇							
	Compruebe la existencia de fugas de agua de enfriamiento		◇							
	Verifique y limpie las aletas del radiador						□			
	Inspeccione y ajuste la tensión de la correa del ventilador		◇			□				
	Sustituya el agua de enfriamiento									● dentro de dos años
	Limpie e inspeccione el sistema del agua de enfriamiento									● dentro de dos años
Manguera de caucho	Inspeccione y cambie la tubería del aceite del combustible, tubería del agua de enfriamiento		◇							●
						□				
Depurador de aire	Limpie el depurador de aire						●			
	Sustituya el elemento del depurador de aire									

◇ : Verifique ○ : Suministre ● : Remplace □ : Ajuste (limpieza) ■ : Aceite y grasa

Artículos para la inspección y servicio			Diariamente	Cada 50 horas	Cada 100 horas	Cada 250 horas	Cada 500 horas	Cada 1000 horas	Cada 1500 horas	Cada 2000 horas
Sistema hidráulico	Aceite hidráulico	Compruebe, vuelva a suministrar	◇							
		Sustituya						●		
	Limpie el filtro de aspiración					□ 1.ª vez		□		
	Cambie el filtro de retorno					● 1.ª vez	●			
	Compruebe la existencia de anomalías en la bomba hidráulica		◇							
	Compruebe el funcionamiento del acumulador									◇
Grasa	Inspeccione las posiciones de engrase, engrase		■							
	Engrasado de los engranajes de giro y de los cojinetes de giro			■						
Tren	Inspeccione, ajuste la tensión de la oruga		◇							
Equipo de control	Compruebe el rendimiento, juego de las palancas de desplazamiento (pedales)		◇							
	Compruebe el rendimiento, juego de las palancas de control		◇							
	Compruebe el rendimiento, juego de la palanca de la pala		◇							
	Compruebe el rendimiento, juego del pedal de giro de la pluma		◇							
	Compruebe el rendimiento del dial de control del motor		◇							
Equipo eléctrico	Inspeccione las luces de trabajo, bocina		◇							
	Inspeccione la función del contador horario		◇							
	Inspeccione el funcionamiento del monitor LCD		◇							
	Inspeccione los indicadores LED		◇							
	Inspeccione si hay cables rotos, cortocircuitos, reapriete los terminales sueltos		◇							
	Inspeccione, suministre líquido de batería		◇							
	Compruebe la gravedad específica del electrolito							□ Según sea necesario		

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-092
		Versión: 001
	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

HISTORIAL DE REVISIONES/REPARACIONES		
MAQUINA/EQUIPO/VEHICULO	**NUMERO DE FACTURA**	**CODIGO**
MINIRETRO EXCAVADORA SERI BH 960	3525	FO_STP_15
TAREA (DESCRIPCIÓN, HORAS, PERSONAL, REPUESTOS,IMPORTE, ETC)		HORA/FECHA
Servisio de manteminiento preventivo, **Tiempo de mantenimiento 200 horas** **Cambio de filtracion de motor y aceite de motor** **Repuestos:** **filtro de compustible** **Filtro de sedimentador** **Filtro de aire 1 y 2** **Aceite 15 w 40**		**INICIO: 14-06-2023** **Hora: 7:00 am** **FINALIZACIÓN: 14-06-2023** **hora: 09:00 am**
ENCARGADO:		**INICIO:** **FINALIZACIÓN:**
ENCARGADO:		**INICIO:** **FINALIZACIÓN:**
ENCARGADO:		**INICIO:** **FINALIZACIÓN:**

PARTEQUIPOS

GESTIÓN DE SERVICIO TÉCNICO INTERNO EXTERNO Y POSVENTA

REPORTE TÉCNICO

CÓDIGO:	FO_STP_ 15
FECHA DE VIGENCIA:	15/09/2014

3525

FECHA Y HORA DE INICIO: 14-[illegible] 10:32 a

CLIENTE: [illegible]

EQUIPO: [illegible]

SERIE: RH-40

LUGAR: [illegible]

TÉLEFONO: 32 37 2 [illegible]

MODELO: 2 23

HOROMETRO: [illegible]

TIPO DE TRABAJO DEL EQUIPO:

TEMPERATURA AMBIENTE:

ORDEN DE TRABAJO:

TIPO DE SERVICIO: DIAGNOSTICO ☐ MANTENIMIENTO ☒ REPARACIÓN ☐ GARANTÍA ☐

DESCRIPCION DE LA FALLA Y/O SOLICITUD

Sus 4 Mantenimiento preventivos

CAUSA DE LA FALLA

Fue 4 Mantenimiento 2[illegible]

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

Cambio de filtro de aceite y aceite Motor

ACCIONES PREVENTIVAS SUGERIDAS Y/O RECOMENDACIONES:

EQUIPO DISPONIBLE: SI ☒ NO ☐ POR QUE?

TIEMPOS DE ESPERA

FECHA	MOTIVO	HORAS	FECHA	MOTIVO	HORAS

REPUESTOS UTILIZADOS

DESCRIPCIÓN	CANT	DESCRIPCIÓN	CANT
Filtro de combustible	1	Filtro de aceite Motor	1
Filtro de Combustible	1		
Filtro de aire 7 y 2	1		
Aceite 15w 40	2 1/2		

OBSERVACIONES TÉCNICAS:

TÉCNICOS: [illegible]

RECIBÍ A CONFORMIDAD LOS TRABAJOS REALIZADOS POR LOS TÉCNICOS SOBRE LA MÁQUINA, LOS CUALES APARECEN DESCRITOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

1094[illegible]

FIRMA Y C.C. TÉCNICO

[illegible] 1002278[illegible]

FIRMA, C.C. Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA Y HORA FINALIZACIÓN

"Una Marca Que Evoluciona Contigo"

Anexo 3.3-9: Anexo 11 inspecciones de seguridad.

ANEXO 11.
INSPECCIONES DE SEGURIDAD

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-023
		Versión: 001
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 4

Estructura	Clasificación	Accion proveniente de matriz IPVR (Marcar con x)	Actividad	Responsable	Recursos (Marcar con x)			Mar		Abr		May		Jun		Jul		Ago		Sep		Oct		Nov		Dic	
					Humanos	Financieros	Técnicos o tecnológicos	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de seguridad	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de botiquin	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de extintor	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de camilla	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de ollonas	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de EPI	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de sustancias quimicas	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de herramientas manuales	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de extensiones electricas	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de equipos de protección contra caida	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Inspeccion de sistemas de acceso	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Preoperacional de vehiculo (camion, camioneta, vehiculo particular)	Conductor	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Preoperacional de motocicleta	Conductor	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Preoperacional de retroexcavadora	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Preoperacional de bobcat	Residente SST - COPASST	X		X																				
Gestion de los peligros y riesgos Pg de inspecciones	Plan de trabajo	X	Preoperacional de herramientas electricas	Residente SST - COPASST	X		X																				

Oficina

417

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-035
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

INSPECCIÓN DE BOTIQUIN

Nombre de quien inspecciona:	Dania Higuita		
Cargo:	SST	**Firma:**	Dania
Fecha de inspección:	22-06-2023		
Ubicación del botiquín:	Oficina PITA 7		

ELEMENTO DEL BOTIQUÍN	Cantidad (Unidad)	Estado del elemento			Fecha vencimiento				Requiere Reposición	
		B	M	No Tiene	Fecha	Vencido SI	Vencido NO	Vencido N/A	SI	NO
Guantes quirúrgicos	20	✓			N/A		X			X
Tapabocas	2und	✓			N/A		X			X
Copitos de algodón	10 und	✓			N/A		X			X
Curas	10und	✓			N/A		X			X
Esparadrapo	0	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Gasa	1 x 4 und	✓			02-27		X			X
Bajalenguas	NO	✓			NR		X			X
Vendas elásticas	1	✓			0427		X			✓
Vendas de algodón	1	✓			10-27		X			X
Venda triangular	0	—			—			—		—
Micropore	1	✓			NR		X			X
Tijeras cortatodo	1	✓			NR		X			✓
Termómetro digital	—	—			—			—		—
Pinzas	—	—			—				—	—
Jeringa	—	—			—				—	—
Inmovilizadores	1 Juego	✓			NR		X			X
Solución salina	1	✓			0425		X			X
Linterna	1	✓			NR		X			X
Libreta	—			—	—	—			—	
Lapicero	—				—				—	
Parche ocular	—				—			—	—	—

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera).

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-035
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

INSPECCIÓN DE BOTIQUIN

Nombre de quien inspecciona:	Diana Urquiza		
Cargo:	Residente SST	**Firma:**	Diana U
Fecha de inspección:	27-06-2023		
Ubicación del botiquín:	Almacen.		

ELEMENTO DEL BOTIQUÍN	Cantidad (Unidad)	Estado del elemento			Fecha vencimiento				Requiere Reposición	
		B	M	No Tiene	Fecha	Vencido SI	Vencido NO	Vencido N/A	SI	NO
Guantes quirúrgicos	2und	✓			NR	✓				✓
Tapabocas	2und	✓			NR	✓				✓
Copitos de algodón	100und	✓			NR	✓				✓
Curas	10und	✓			NR	✓				✓
Esparadrapo	0	—			—	—				—
Gasa	7 x 5und	✓			08-25	✓				✓
Bajalenguas	2un	✓			NR	✓				✓
Vendas elásticas	1	✓			11-27	✓				✓
Vendas de algodón	1	✓			08-25	✓				✓
Venda triangular	0	—			—			—		
Micropore	1	✓			NR	✓				✓
Tijeras cortatodo	1	✓			NR	✓				✓
Termómetro digital	0	—			—			—		
Pinzas	0	—			—				—	
Jeringa	0	—			—				—	
Inmovilizadores	1x90	✓			NR	✓				✓
Solución salina	1				11-25	✓				✓
Linterna	1				NR	✓				✓
Libreta	0				—				—	
Lapicero	0				—				—	
Parche ocular	0				—				—	

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera).

Tramo #2.

418

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-035
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

INSPECCIÓN DE BOTIQUIN

Nombre de quien inspecciona:	Dizna Higuita		
Cargo:	Residente SST	**Firma:**	Dizna
Fecha de inspección:	22-06-2023		
Ubicación del botiquín:	Tramo #2 campamento 1		

ELEMENTO DEL BOTIQUÍN	Cantidad (Unidad)	Estado del elemento			Fecha vencimiento				Requiere Reposición	
		B	M	No Tiene	Fecha	Vencido				
						SI	NO	N/A	SI	NO
Guantes quirúrgicos	2und	✓			NR		✓			✓
Tapabocas	2und	✓			NR		✓			✓
Copitos de algodón	100und	✓			NR		✓			✓
Curas	100und	✓			NR		✓			✓
Esparadrapo	0			—	—	—			—	
Gasa	1P x 5und	✓			02-25		✓			✓
Bajalenguas	2und	✓			NR		✓			✓
Vendas elásticas	1	✓			2025		✓			✓
Vendas de algodón	1	✓			2027		✓			✓
Venda triangular	0			—	—	—		—		
Micropore	1und	✓			NR		✓			✓
Tijeras cortatodo	1	✓			NR		✓			✓
Termómetro digital	0				—			—		
Pinzas	0				—			—		
Jeringa	0				—			—		
Inmovilizadores	1Juego				NR		✓			✓
Solución salina	1				2025		✓			✓
Linterna	1				NR					
Libreta	0				—		—			—
Lapicero	0				—			—		
Parche ocular	0				—			—		—

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera).

oficina

919

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-040
		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE CAMILLA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

INSPECCIÓN DE CAMILLA

Nombre de quien hace la Inspección: Diana Alegria

Fecha: 22-06-2023 | Cargo de quien hace la inspección: Res SST

CONVENCIONES: C: Cumple - CP: cumple parcialmente - NC: No cumple - NA: No aplica

ITEM	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
1. ¿La camilla se encuentra visible?	✓				
2. ¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓				
3. ¿Se encuentra señalizada?	✓				
4. ¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓				
5. ¿Cuenta con correas de seguridad?	✓				
6. ¿Cuenta con sugetadores para agarre?	✓				
7. ¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior?	✓				

CONDICIÓN	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO

Almacen.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-040
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE CAMILLA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

INSPECCIÓN DE CAMILLA

Nombre de quien hace la Inspección: Oriana Higuita

Fecha: 22-06-2023 | Cargo de quien hace la inspección: Resd SST

CONVENCIONES: C: Cumple - CP: cumple parcialmente - NC: No cumple - NA: No aplica

ITEM	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
1. ¿La camilla se encuentra visible?	✓				
2. ¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓				
3. ¿Se encuentra señalizada?	✓				
4. ¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓				
5. ¿Cuenta con correas de seguridad?	✓				
6. ¿Cuenta con sugetadores para agarre?	✓				
7. ¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior?	✓				

CONDICIÓN	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO

Campo 2
Tramo H2

120

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-040
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE CAMILLA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

INSPECCIÓN DE CAMILLA

Nombre de quien hace la Inspección: Diana Higuera

Fecha: 22-06-2023 | Cargo de quien hace la inspección: Resid. SST

CONVENCIONES: C: Cumple - CP: cumple parcialmente - NC: No cumple - NA: No aplica

ITEM	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
1. ¿La camilla se encuentra visible?	✓				
2. ¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓				
3. ¿Se encuentra señalizada?	✓				
4. ¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓				
5. ¿Cuenta con correas de seguridad?	✓				
6. ¿Cuenta con sugetadores para agarre?	✓				
7. ¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior?	✓				

CONDICIÓN	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-041
		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE OFICINA	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 2

Nombre del Inspector: Diana Alzate

Cargo: Res. SST

Firma: D Alzate

Fecha de Inspección: 22-06-2023

SI NO NA: No aplica

SI	NO	NA	ASPECTOS GENERALES	OBSERVACIONES
	✓		Existen fuentes de ruido que perturben la concentracion del personal	
	✓		Existen tomas corrientes sobrecargados	
	✓		Se tienen instalaciones electricas provisionales	
	✓		Hay cables en el piso	
	✓		Existen irregularidades en el piso	
✓			Se cuenta con areas de circulacion amplias	
	✓		Se tienen obstaculos en las zonas de circulacion y salidas	
✓			La iluminacion del area es adecuada al tipo de trabajo	
✓			La ventilacion es adecuada	
✓			Existen rutas de evacuacion definidas y señalizadas	
✓			Se cuenta con extintnores (mínino tipo ABC) en las diferentes areas	
✓			Se cuenta con botiquin de primeros auxilios dotado para la atencion de una emergencia	
✓			Se cuenta con señalizacion de botiquines y extintores	
✓			Se cuenta con alarmas, avisos, sirenas para dar alerta en caso de una emergencia	
✓			Se tiene publica ala lista de organisos de socorrro en caso de emergencia	
✓			Se tiene una persona entrenada en la atencion de emergencias y manejo del botiquin	
SI	**NO**	**NA**	**ASPECTOS DEL PUESTO DE TRABAJO**	**OBSERVACIONES**
✓			Se cuenta con estanterias o archivador para el almacenamiento de los documentos	
✓			Las herramientas de trabajo se encuentran en areas de alcance del usuario según su necesidad	
✓			Se tiene espacio suficiente para la movilizacion de las piernas en el area de escritorio	
✓			La silla es ajustable (en altura, profundiad, espaldar, etc)	
✓			La silla es estable y se encuentra en buen estado	
		✓	El teclado permite inlcinacion o ajuste	
✓			El monitor permite ajuste acorde a las necesidades del usuario	
	✓		El puesto de trabajo se encuentra de frente o espaldas a una fuente directa de iluminacion (natural o artificial)	
✓			Se cuenta con canecas para la disposicion de los diferentes desechos	
		✓	Se cuenta con un area de fumadores	
SI	**NO**	**NA**	**BAÑOS/COMEDORES**	**OBSERVACIONES**

✓			Se cuenta con servicios sanitarios sufientes, en buen estado y limpios	
✓			Se cuenta con lava manos suficientes, en buen estado y limpios	
		✓	Los comedores estan provistos de mesas y sillas suficentes	
		✓	Los comedores (sillas y mesas) se encuentran limpios.	
SI	**NO**	**NA**	**OTROS ASPECTOS**	**OBSERVACIONES**

PLAN DE ACCIÓN

ACCIÓN CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE (S)	FECHA EJECUCIÓN

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-038
		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN EL FRENTE DE TRABAJO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 3

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN EL FRENTE DE TRABAJO

Obra /proyecto: Alcantarillado Floridia. PITAZ

Inspector SST: Diana Higuera | Firma: Diana H

Convenciones: C: Cumple, NC: No cumple, CP: Cumple Parcialmente, NA: No aplica

Mes inspeccionado: JUNIO

Fecha/ semana inspeccionada:					14-06-23				20-6-2023							
SEGURIDAD																
Equipos de Protección Personal	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
1. Son los adecuados para la labor					✓				✓							
2. Son utilizados correctamente					✓				✓							
3 Se encuentran en buenas condiciones					✓				✓							
3. Existe un almacenamiento adecuado de los EPP que no se utilizan					✓				✓							
4. Existe buena Señalización la protección personal a utilizar en cada área (Letreros Obligatorios)					✓				✓							
5. La reposicion se realiza oportunamente					✓				✓							
6. Los arneses completos, lineas de vida, lineas de anclaje y absorbedor están en buen estado de conservación y bien almacenados					✓					✓						
Instalaciones Eléctricas	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
7. Los cables, enchufes, tomacorrientes, accesorios y tableros eléctricos están en buen estado.					✓				✓							
8. Todas las cajas de breakers o interruptores tienen puertas o se encuentran cubiertas y señalizadas					✓				✓							
9. Existe correcta señalización					✓				✓							
10. No existen cables deteriorados, sueltos o desordenados en el piso					✓				✓							
11. Todos los equipos eléctricos cuentan con conexión a tierra					✓				✓							
Gases Comprimidos, Productos Químicos, Combustibles y tóxicos	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
12. Los materiales peligrosos y/o químicos son almacenadas de forma ordenada e identificados con etiquetas					✓				✓							
13. Los Balones con Gases comprimidos, están almacenados verticalmente, asegurados con cadenas, clasificados de acuerdo al producto, aislados de fuente de calor, con guardas y tienen su MSDS.								✓				✓				
14. Están las fichas de seguridad a disposición del personal del área y saben como utilizarlas								✓				✓				
15. Los materiales almacenados están estables, asegurados y/o bien apilados					✓				✓							
16. Conocen el Instructivo o Procedimiento para afrontar derrames y conocen donde esta el Kit anti derrames, etc.					✓				✓							
17. El Kit contra derrames esta completo					✓				✓							
18. El personal se encuentra capacitado en manejo de sustancias quimicas								✓		✓						
Herramientas Manuales	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
19. Están almacenadas adecuadamente					✓				✓							
20. Se almacenan limpias					✓				✓							
21. Están en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas u oxidadas					✓				✓							
22. El personal responsable de operar las herramientas ha sido capacitado para tal fin					✓				✓							
23. Las herramientas son utilizadas de acuerdo al uso destinado					✓				✓							
Maquinas y equipos	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
24. Se encuentran en buen estado para su operación					✓				✓							
25. Se realizan los preoperacionales antes de iniciar la labor					✓				✓							

Powered by CamScanner

26. Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se cuenta con los registros					✓				✓							
27. El personal responsable de operar las herramientas y equipos ha sido capacitado para tal fin					✓				✓							
28. Los mantenimientos preventivos y correctivos los realiza personal especializado					✓				✓							
Residuos Solidos	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**
29. Se cuenta puntos de acopio que tienen recipientes para residuos identificados, ordenados y rotulados					✓				✓							
30. Se realiza una correcta separacion y disposición de residuos						✓				✓						
31. Se evitan reboses de los recipientes					✓				✓							
32. La zona alrededor de los contenedores de residuos esta limpia					✓				✓							
33. El personal ha sido capacitado en manejo de residuos					✓				✓							
Respuesta ante Emergencia y Señalización de Seguridad	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**
34. Hay carteles de seguridad en el área y los conocen (zona segura, ruta de evacuación, proh. ingreso, etc.)					✓				✓							
35. Los extintores están vigentes, señalizados y libres de obstrucción					✓				✓							
36. El personal conoce la ubicación de los extintores					✓				✓							
37. Los botiquines están en buen estado, limpios, ordenados y completos					✓				✓							
38. Se cuenta con camilla rigida en buen estado					✓				✓							
39. Las áreas de circulación y evacuación están demarcadas correctamente y libres de obstrucción					✓				✓							
40. Se cuenta con el listado de entidades de socorro publicada y el personal la conoce					✓				✓							
41. Se cuenta con brigada de emergencia capacitada					✓				✓							
Actividades y Actitudes Preventivas	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**
42. El personal identifica condiciones y actos inseguros y los informa					✓				✓							
43. El personal puede identificar a los brigadistas de emergencia						✓				✓						
44. El personal ha participado en simulacros de evacuación (sismo, incendio y Primeros Auxilios)							✓		·		✓					
45. Se llevan a cabo los diálogos diarios de 5 minutos en forma periódica					✓				✓							
46. Reportan a tiempo los incidentes y se cumplen las acciones correctivas en las fechas indicadas					✓				✓							
47. El personal conoce el lugar y como localizar al personal SST					✓				✓							
48. El personal conoce la ubicación del pulsador manual de la alarma de emergencia mas cercano					✓				✓							
49. Conoce la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa y la tiene presente					✓				✓							
50. Se mantiene actualizado el programa de mantenimiento preventivo					✓				✓							
Ambiente de trabajo	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**
51. Existen las herramientas adecuadas para desarrollar las tareas asignadas					✓				✓							
52. Existe ayudas mecanicas para mover material en forma manual de más de 25 Kg					✓				✓							
53. El personal esta capacitado en el levantamiento y manejo de cargas y se tiene registros					✓				✓							
54. Existen puntos de hidratación para el personal, están limpios y en buenas condiciones					✓				✓							
55. El sitio de trabajo cuenta con instalaciones sanitarias limpias y suficientes					✓				✓							
56. La iluminación es suficiente y adecuada para el trabajo					✓				✓							
57. Existe exposición al ruido constante, no mayores a 85 dB por 8 horas continuas de trabajo, existe medios de atenuación					✓				✓							
ORDEN (SEIRI /Clasificar, Separar, Despejar)																
Instalaciones	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**
58. Paredes, ventanas y pisos en buenas condiciones de mantenimiento y señalizados					✓				✓							

Powered by CamScanner

59 Las materiales se encuntran ordenados, cada uno en una zona designada									✓							
60 El almacen se encuentra señalizado, limpio y ordenado									✓							
LIMPIEZA																
Limpieza de Áreas	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
61. Existe responsabilidad asignada para la limpieza de las áreas y se registran las labores de limpieza									✓							
62. Existe una zona destinada para los materiales de limpieza Esta ordenada y limpia									✓							
63 En el campamento,comedor y oficinas se aprecia orden y limpieza									✓							
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:									Daniel							

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	ACTIVIDAD	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-037
		Version: 001
		Fecha: 03/03/2023
	INSPECCIÓN DE SEGURIDAD	Pagina 1 de 3

NOMBRE DEL PROYECTO O LUGAR DE LA INSPECCIÓN:	Alcantarillado Florida P.7
NOMBRE DE QUIEN HACE LA INSPECCIÓN DE SEGURIDAD:	Diana Higuita.
CONVENCIONES:	C Cumple, NC No cumple, CP Cumple Parcialmente, NA No aplica
MES INSPECCIONADO:	Junio
FECHA DE LA SEMANA INSPECCIONADA:	22-06-23

N°	ELEMENTOS DE VERIFICACIÓN	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
A	SE CUENTA CON LA DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN REQUERIDA EN FRENTE																
1	Señalización preventiva									✓							
2	Señalización reglamentaria									✓							
3	Señalización informativa									✓							
4	Barricadas									✓							
5	Balizas									✓							
6	Cinta Plástica									✓							
7	Tela de cerramiento												✓				
8	Conos									✓							
9	Paletas de pare y siga									✓							
10	luces intermitentes												✓				
11	Otros dispositivos																
B	EL PERSONAL CUENTA CON EL EQUIPO DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN NECESARIO	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
12	Casco de seguridad									✓							
13	Guantes de carnaza												✓				
14	Delantal de carnaza												✓				
15	Guantes plásticos									✓							
16	Tapones auditivos tipo inserción									✓							
17	Tapones auditivos tipo copa									✓							
18	Mascarilla desechable									✓							
19	Mascarilla con filtro de carbón activado												✓				
20	Monogafas									✓							
21	Careta para pulir o esmerilar												✓				
22	Bota o botín con puntera									✓							
23	El personal operativo que labora en obra civil, mantiene el cuerpo libre de anillos, cadenas, relojes, aretes y collares									✓							
24	Se usa chaleco reflectivo cuando se labora como pare y siga									✓							
25	Se usa chaleco reflectivo cuando se labora en jornadas nocturnas									✓							
26	Se capacita al personal en temas relacionados con el autocuidado, los factores de riesgo y el uso de los elementos de protección personal									✓							
27	Se utilizan ayudas mecánicas para manipular y transportar objetos y materiales pesados									✓							
C	LAS HERRAMIENTAS MANUALES ESTÁN EN BUEN ESTADO	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
28	Palas									✓							
29	Picas									✓							
30	Barras									✓							
31	Taladro									✓							
32	Almadanas									✓							
33	Martillos									✓							
34	Muelas												✓				
35	Cinceles												✓				
36	Coches									✓							
37	Se utilizan las herramientas adecuadas en tamaño y requerimientos para cada oficio									✓							
38	Las herramientas se inspeccionan periódicamente y se reemplazan aquellas que están en mal estado									✓							
39	La pulidora y la sierra circular conservan la guarda de seguridad									✓							
D	CUIDADOS CON LA ELECTRICIDAD	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
40	Todos los equipos eléctricos cuentan con conexión a tierra									✓							

Powered by CamScanner

41	Se realiza inspección a los cables e instalaciones eléctricas para evitar que se deterioren											✓					
42	Todas las cajas de brekers o interruptores tiene puertas o se encuentran cubiertas y señalizadas											✓					
E	UNIDADES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
43	Se tiene la cantidad necesaria									✓							
44	Se realiza mantenimiento periódicamente									✓							
45	cuenta con los certificados de disposición final en caso de contar con unidades portatiles.									✓							
F	ORDEN Y ASEO	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
46	Se cuenta con un lugar para la disposición de la herramienta									✓							
47	La herramienta que no se utiliza, se ubica en un lugar seguro.									✓							
48	Se tiene un área despejada, para la circulación de personas.									✓							
49	Se limpian los derrames de aceite u otro material que pueda hacer resbaladizo el piso en las áreas de circulación									✓							
50	Se barre constantemente, la zona de trabajos									✓							
51	Se mantiene limpia, la zona adyacente a los trabajos									✓							
52	Se impide el acceso a la zona de los trabajos, de personal ajeno a estos									✓							
G	CONTROL DE VEHÍCULOS, MAQUINARIA Y EQUIPOS	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
53	Los residuos liquidos y sólidos generados, se depositan en las canecas destinadas para ello									✓							
54	Las máquinas y los equipos, son operados únicamente por personal entrenado y autorizado									✓							
55	Las revisiones técnico mecánicas y de gases se realizan en los periodos correspondientes									✓							
56	Cuando se realizan mantenimientos de equipos y máquinas se coloca un plástico o cartón, para evitar regueros de aceite o combustibles									✓							
57	El lavado de equipos y máquinas se hace en un área controlada, los residuos generados se almacenan y disponen con empresas autorizadas												✓				
58	En los sitios de cargue y descargue de combustible y aceite se instala un plástico o cartón, para proteger el suelo o cuerpos de agua, se mantiene el kit de emergencias									✓							
H	PROTECCIÓN DEL AGUA, AIRE Y SUELO	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
59	Se protegen los sumideros con mallas u otro material									✓							
60	Se limpian periódicamente, los sumideros afectados por el proyecto									✓							
61	Las redes de aguas residuales se encuentran conectadas al alcantarillado									✓							
62	Los residuos sólidos se depositan en las canecas correspondientes según su color									✓							
63	Se evita la descarga de residuos liquidos en las calles, calzadas, canales o sistemas de alcantarillado de aguas lluvias									✓							
64	Se evita la utilización de los lechos de las quebradas como almacenamiento temporal de escombros o material de excavación												✓				
65	Las mezclas de concreto se realizan sobre una telera y se evita el arrastre de sólidos por lluvias									✓							
66	Las mezcladoras se lavan en un área especifica, se recogen los residuos y se disponen en la caneca correspondiente									✓							
67	Se negan las vias susceptibles de emitir material particulado									✓							
68	La operación de equipos, generadores de ruido ambiental en zonas residenciales, entre las 7 00 p m y las 7 00 a m de lunes a sábado o en cualquier horario los domingos y fenados, cuenta con permiso especial del alcalde o de la autoridad de policia competente									✓							
69	La operación del compresor se realiza con periodos de descanso, así por 1 5 horas de operación, se descansa 0 5 horas Al compresor, se le realizan mantenimientos preventivos									✓							
70	Se prohibe la quema de cualquier tipo de residuo generado en los proyectos									✓							
71	Se limpian las llantas de los vehiculos al salir de la obra, con el fin de evitar el arrastre de escombros y materiales de construcción									✓							
72	Los llenos se realizan con los materiales según especificaciones, de manera que se altere lo menos posible, las condiciones orginales del suelo									✓							
73	En caso de que se requiera el impacto del habitat de algún individuo vegetal, se implementan las medidas de control y mitigación establecidas en pliegos de condiciones									✓							
74	En acopios temporales, se cuebren las zonas verdes con plásticos para evitar su deterioro									✓							
I	SE CUENTA CON LOS ELEMENTOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
75	Se cuenta con botiquin de primeros auxilios y su contenido está sujeto al SGSST y riesgos especificos de la zona de trabajo									✓							
76	Se cuenta con extintor minimo de 10 lb									✓							
77	Se dispone de material absorbente para la contención de derrames									✓							
78	Los derrames de sustancias químicas se recogen (utilizando el material absorbente cuando aplique) y se disponen en las canecas para residuos peligrosos									✓							
J	DOTACIÓN DE CAMPAMENTOS	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
79	Baños									✓							

Powered by CamScanner

80	Duchas																		
81	Iluminación																		
82	Ventilación																		
83	Rutas de evacuación																		
FIRMA DE QUIEN HACE LA INSPECCIÓN DE SEGURIDAD																			

En caso de incumplimiento o cumplimiento parcial, se le debe implementar un plan de acción. El cual debe describirse a continuación:

NUMERAL DE ITEM INCUMPLIDO		PLAN DE ACCIÓN POR INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL DE ELEMENTOS VERIFICADOS			
NC	CP	DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS	
				EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-067
		Version: 001
	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE VEHICULOS	Fecha: 03/03/2023
		Página: 1 de 1

INSPECCIÓN DE VEHICULOS

Nombre del conductor (Inspector):	Lizandro Ospina				
Soat/ vigencia:	27-10-2023				
Poliza extra y contractual / vigencia:					
Revisión tecnico mecanica /vigencia:					
Tipo:	camioneta	**Marca:**	Chevrolet.	**Placa:** JVX247	**Modelo:** 2022.
Mes inspeccionado:	Junio			**Año:**	2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique **Bueno (B)** **Malo (M)** **No aplica (NA)**

ITEMS	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
LUCES																															
*Frontales																B	B		B	B	B	B	B	B		B	B				
*Direccionales (traseras / delanteras)																B	B		B	M	B	B	B	B		B	B				
Estacionanas (traseras / delanteras)																B	B		M	M	B	B	B	B		B	B				
*Stop y señal trasera																B	B		M	B	B	B	B	B		B	B				
CABINA																															
Espejos (laterales, central)																B	B		B	B	B	B	B	B		B	B				
*Alarma de retroceso																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Pito																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Sillas / cornería																B	B		M	M	M	B	B	M		B	B				
*Cinturón de seguridad (todas las sillas)																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Puertas																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Ventanillas																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Vidno frontal																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Plumillas limpiavidnos																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
*Extintor de incendios																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
*Botiquin (completo)																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
*Equipo de carretera (completo)																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Velocimetro																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Iluminacion de la cabina																V/A	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
Salida de emergencia																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Control de velocidad																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Piso en buen estado (sin obstáculos)																V/A	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
Pasamanos techo (interior)																B	B		B	B	B	B	B	M		B	B				
Indicadores tablero																															

Powered by CamScanner

LLANTAS	
*Cortaduras / abultamientos	
*Desgaste de labrado (mínimo 3 mm)	
Repuesto	
ESTADO MECÁNICO	
*Freno de servicio	
*Freno de estacionamiento	
*Dirección	
Suspensión / terminales	
Control de fugas	
Estado de correas	
Radiador	
Tanques de combustible / Lubricantes	
Mangueras	
Batería y cables	
*Firma conductor ⟹ 1120ardo osorio 1104874507	
Firma encargado SST ⟹ Nombre: _____ C.C	

(*) PUNTO QUE INHABILITA EL USO DEL VEHICULO

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

EL CONDUCTOR DEBE INSPECCIONAR EL VEHICULO: POR DEBAJO, LATERAL DERECHO, LATERAL IZQUIERDO, POR EL FRENTE, POR LA PARTE TRASERA, VERIFICANDO CUALQUIER OBSTACULO O INTERFERENCIA.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD ENE L TRABAJO	Codigo: F-SST-034
CONSORCIO PTA 7		Version: 001
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROETCCIÓN PERSONAL	Fecha:03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto/ obra: Alcantarillado Florida PTA 7 — Fecha: 22-06-2023

Responsable de la inspección: Diana Higuita — Firma: Diana H

Convenciones: USO (SI) El trabajador SI usa el EPI, (NO) El trabajador NO usa el EPI. ESTADO (EST): (B) Bueno, (M) Malo, (NR) No requiere

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CASCO DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE CLARO		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE OSCURO		PROTECTOR AUDITIVO SILICONA		PROTECTOR AUDITIVO COPA		MASCARILLA PARA POLVO		RESPIRADOR CON FILTRO		GUANTES DE VAQUETA		GUANTES DE CAUCHO		GUANTES DE NITRILO		GUANTES DE CARNAZA		PROTECCIO N FACIAL (CARETA)		BOTAS PUNTA DE ACERO		BOTAS DIELECTRIC AS CAUCHO		FIRMA
		USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	
1	Daniela Cerca	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	SI	B	
2	Everyn Pedroth	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	
3	Juan Montoya	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	SI	B	
4	Julian Villa	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	
5	Diana Higuita	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	
6	Yeison Zabala	SI	B	NO	NR	SI	B	NO		NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	
7	Wilson Jaramillo	SI	B	NO	NR	SI	B	NO		NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	
8																																
9																																
10																																

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CASCO DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE CLARO		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE OSCURO		PROTECTOR AUDITIVO SILICONA		PROTECTOR AUDITIVO COPA		MASCARILLA PARA POLVO		RESPIRADOR CON FILTRO		GUANTES DE VAQUETA		GUANTES DE CAUCHO		GUANTES DE NITRILO		GUANTES DE CARNAZA		PROTECCION FACIAL (CARETA)		BOTAS PUNTA DE ACERO		BOTAS DIELECTRICAS CAUCHO		FIRMA
		USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONSORCIO PTA7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD ENE L TRABAJO	Codigo: F-SST-034
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROETCCIÓN PERSONAL	Version: 001
		Fecha:03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto/ obra: Alcantarillado Florida PTA 7

Responsable de la inspección: Orlando Ortiz

Fecha: 22-06-2023

Firma: Orlando

Convenciones: USO (SI) El trabajador SI usa el EPI. (NO) El trabajador NO usa el EPI. ESTADO (EST): (B) Bueno. (M) Malo. (NR) No requiere

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CASCO DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE CLARO		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE OSCURO		PROTECTOR AUDITIVO SILICONA		PROTECTOR AUDITIVO COPA		MASCARILLA PARA POLVO		RESPIRADOR CON FILTRO		GUANTES DE VAQUETA		GUANTES DE CAUCHO		GUANTES DE NITRILO		GUANTES DE CARNAZA		PROTECCION FACIAL (CARETA)		BOTAS PUNTA DE ACERO		BOTAS DIELECTRICAS CAUCHO		FIRMA
		USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	
1	Angel David	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR					
2	Alis Ariel Chaverra	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	SI	B					
3	Johany Rodriguez	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR					
4	Carlos Rouza	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	NO		NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO		NO	NR	SI	B	SI	B					
5	Nubia Senaf	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO		NO		NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR					
6	Deivson Tovar	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR			
7	Plinio Arroyo Zapata Jr.	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR			
8	Jeison Ruiz	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	SI	B			
9	Roberto valencia	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR					
10	Sebastian Rodriguez	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	NO	NR	NO	NR	NO	NR	SI	B	NO	NR	SI	B	NO	NR	SI	B	NO	NR					

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CASCO DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE CLARO		GAFAS DE SEGURIDAD LENTE OSCURO		PROTECTOR AUDITIVO SILICONA		PROTECTOR AUDITIVO COPA		MASCARILLA PARA POLVO		RESPIRADOR CON FILTRO		GUANTES DE VAQUETA		GUANTES DE CAUCHO		GUANTES DE NITRILO		GUANTES DE CARNAZA		PROTECCION FACIAL (CARETA)		BOTAS PUNTA DE ACERO		BOTAS DIELECTRICAS CAUCHO		FIRMA
		USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	USO	EST	
11	Manuel Mendoza	S	B	NO	NE	S	B	NO	NE	S	B	S	B	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	S	B	S	B	
12	Eduardo Parra	S	B	S	B	NO	NE	S	B	S	B	S	B	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	S	B	S	B	
13	Rafael Santos	S	B	NO	NE	S	B	S	B	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	RAFAEL M
14	Maria Lopez	S	B	NO	NE	S	B	S	B	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	
15	Jorge Ramirez	S	B	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	
16	JASBEIDY [illegible]	S	B	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	S	B	NO	NE	JASBEIDY E
17	Javier Villegas	S	B	NO	NE	S	B	NO	NE	S	B	S	B	NO	NE	S	B	NO	NE	S	B	NO	NE	NO	NE	S	B	S	B	

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-025
CONSORCIO PITA 7		Versión:001
	INSPECCIÓN DE EXTENSIONES ELECTRICAS	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: PITA 7 Alcantarillado Florida

Lugar: PITA 7

Nombre de quien realiza la inspección: Diana Higuita - Jhon y Sierra

Cargo de quien realiza la inspección: Residente SST

Convenciones: C: Cumple, NC: No cumple, CP: Cumple Parcialmente, NA: No aplica

Mes inspeccionado: Junio Año: 2023

		Fecha de la semana inspecionada:					14-06-23				22-06-23							
N.	Condiciones de seguridad - EPP	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA	C	CP	NC	NA
1	¿El cable de la extension se encuentra en buen estado?					✓				✓							
2	¿La extension cuenta con polo a tierra?					✓				✓							
3	¿El cable de la extension se encuentra sin quemaduras en los extremos?					✓				✓							
4	¿Los conectores sufren recalentamiento?					✓				✓							
5	¿Los conectores se encuentran en buen estado (sin quemaduras ni quebrados)?					✓				✓							
6	¿Los conectores se encuentran empalmados adecuadamente con el cable de la extension?					✓				✓							
7	¿La capacidad electrica (voltaje) del cable de la extension es la requerida por el equipo utilizado?					✓				✓							
8	¿Los conectores se encuentran protegidos del agua?					✓				✓							
9	¿El cable de la extension presenta añadiduras?								✓				✓				
10	¿La extension se mantiene en un lugar seco aislado del agua y de la humedad?					✓				✓							
11	¿Al energizarse la extension presenta fallas o provoca corto circuito?								✓				✓				
12	¿Los enchufes que tiene la extensión son los adecuados para realizar el trabajo?					✓				✓							

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN

428

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-039
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto/ obra: Alcantarillado la Florida Pita 7

Responsable de la inspección: Diana Higuita — Firma: Diana Higuita

Encargado de la obra: Daniela Echeci — Firma:

FECHA	UBICACIÓN	AGENTE EXTINTOR	CILINDRO		PASADOR		SELLO DE SEGURIDAD		MANOMETRO		MANGUERA, BOQUILLA		ACCESIBILIDAD		FECHA PROXIMA RECARGA	OBSERVACION PUNTUAL
			BIEN	MAL	SI	NO	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL		
22.06.23	oficina pta 7	ABC	✓		✓		✓		✓		N/A		✓		12-24	10L
22.06.23	Tramo #2	ABC	✓		✓		✓		✓		N/A		✓		12-24	10L
22.06.23	almacen.	ABC	✓		✓		✓		✓		N/A		✓		09-24	10L

METODOS DE CONTROL: 1: Recargar. 2. Señalizar y demarcar. 3. Limpiar. 4 Mantener despejado. 5. Cambiar

OBSERVACIONES GENERALES

PLAN DE ACCIÓN		
ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-086
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 3

INSPECCIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS

Obra /proyecto: Alcantarillado de la Floida Paja.

Inspector SST: Diana Higuita Firma: DIANA

Fecha: 23-06-2023.

Convenciones: C: Cumple, NC: No cumple, CP: Cumple Parcialmente, NA: No aplica

SEGURIDAD

Infraestructura del acopio de químicos y almacenamiento	C	CP	NC	NA	Observación
1. En el sitio de acopio de químicos se presentan buenas condiciones de ventilación y se hace control de acceso?	✓				
2. El sitio de almacenamiento de químicos está hecho en material no cumburente	✓				
3.El piso del almacén es impermeable?	✓				
4. El acopio de combustibles cuenta con sistema de diques o contención para un volumén de 1.10 veces la cantidad almacenada	✓				
5.El trasvase de sustancias químicas en estado líquido se realiza haciendo uso de sistemas mecánicos u otros diferentes a succión por parte de las personas?	✓				
6. El acopio cuenta con kit de emergencia (extintor , material absorbente, pala o recogedor antichispa, caneca o bolsas de color rojo) y el extintor está separado al menos 15 metros lineales respecto al acopio?	✓				
7. El kit de derrames y atención de emergencias se encuentra en un lugar visible de fácil acceso (no dentro del acopio)	✓				
8. El acopio de material combustible y/o inflamable se encuentra lejos de fuentes generadoras de calor?	✓				
9. Se encuentran organizados los productos químicos de acuerdo con su compatibilidad	✓				
10. En la manipulación de productos químicos se hace uso de los elementos de protección personal recomendados en la hoja de seguridad del producto y estos EPP se encuentran almacenados de manera segura?	✓				
11. Esta anclado firmemente el estante a las paredes o el piso?	✓				
12. La capacidad del almacén o cuerto es suficiente	✓				
13. Se cuenta con un acopio especifico para gases comprimidos donde se diferencien pipetas llenas de las vacías (a un lado unas y al otro lado otras) y estas se almacenan cumpliendo criterios de compatibilidad química, señalización, ventilación y control de acceso?	✓				
14. Las pipetas están almacenadas en posición vertical y aseguradas y asi mismo son transportadas?	✓				
15. Las pipetas de oxigeno se almacenan a una distancia mayor de 6 metros respecto a otros gases?	✓				
16. Se ha revisado que no existan fuentes de ignición en un radio menor a 6 metros del sitio de almacenamiento de gases?	✓				
17. Las pipetas cuentan con la guarda de seguridad al nivel de la válvula?				✓	
18. Los tanques de almacenamiento están correctamente señalizados?				✓	
19. Los tanques de almacenamiento cuentan con diques en caso de derrame?				✓	
Transporte de químicos	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**Observación**
20. Se verifica que los vehiculos que ingresan a la obra a abastecer los productos químicos esten rotulados con el producto y el codigo UN				✓	
21. El transporte interno de químicos se hace con ayudas mecánicas o de otra persona cuando la carga supera los 25 kg o cuando el recipiente es de un volumen que dificulte ver y caminar?	✓				
Capacitación y entrenamiento	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**Observación**
22. Las personas que manipulan productos químicos han sido capacitadas y entrenadas	✓				
23. Se han realizado o se tiene planeado (evidenciable) la realización de simulacros que involucren riesgo químico?			✓		

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-042
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

Lugar de excavación: Tramo #2

Encargado SST: Diana C Higuita

Mes inspeccionado: Junio **Año:** 2023

Diligenciar dentro de las casillas según aplique: C: Cumple, CP: Cumple parcialmente , NC: No cumple, NA: No aplica

ITEMS A EVALUAR	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
EXCAVACIONES																															
Se tienen identificadas las redes (eléctricas gas, entre otras) en el área donde se realiza la excavación																				C	C	C	C	C							
El personal que labora en excavaciones cuenta con el permiso de trabajo para tareas de alto riesgo (alturas, excavaciones, caliente, entre otros)																				C	C	C	C	C							
Los bordes de la excavación se encuentran delimitados y señalizados y estos se encuentran ubicados a 1.80 metros del borde de la excavación																				C	C	C	C	C							
Se utilizan sistemas de extracción de aguas subterráneas																				NA	NA	NA	NA	NA							
El material de excavación, equipos y herramientas se encuentran retiradas como mínimo 1 metro del borde de la excavación																				C	C	C	C	C							
El área de trabajo se encuentra limpia y ordenada																				C	C	C	C	C							
EXCAVACIONES MANUALES																															
Las excavaciones con profundidades mayores a 1metro cuentan con sistema de entibado o perfilado																				C	C	C	C	C							
Las excavaciones con profundidades mayores a 1,50 metros cuenta con dos personas																				C	C	C	C	C							
Se cuenta con plataformas con barandas que resistan dos veces el peso de las personas con materiales y contra caídas en alturas																				NA	NA	NA	NA	NA							
En excavaciones con profundidades superiores a 1,20 metros se cuenta con escalera debidamente asegurada, que sobresalga 1 metro de la superficie																				C	C	C	C	C							

Señalización y rotulación	C	CP	NC	NA	Observación
24. El acopio cuenta con las señales de acopio de combustibles o acopio de químicos según corresponda, prohibido fumar, solo personal autorizado y matriz de compatibilidad?	✓				
25. Los productos químicos son almacenados según matriz de compatibilidad?	✓				
26. Se cuenta con la hoja de seguridad de todos los productos químicos allí almacenados? Las hojas de seguridad deben estar disponibles, bien sea en el acopio y/o en el almacén de obra o cualquier otro sitio de obra que permita consultar rápidamente en caso de emergencia.	✓				
27. Los productos químicos que se tienen dentro del acopio y en obra están debidamente rotulados?	✓				
28. Están demarcadas las áreas de almacenamiento?	✓				
Manipulación y generalidades	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**Observación**
29. El personal cuenta con elementos de protección personal para manipulación de sustancias químicas?	✓				
30. Cerca del almacén existe un botiquín y fuente de agua como lavamanos o ducha para emergencia?	✓				
31. En la manipulación de sustancias peligrosas (asbestos, sílice, xileno, formaldehidos) se establece plan de seguridad para el control en la fuente, medio, trabajador.	✓				
32. En el plan de emergencias se contempla el plan operativo normalizado (PON) en caso de derrame de productos químicos	✓				
Disposición	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**Observación**
33. La disposición de los residuos contaminados con productos químicos se realiza en la caneca de color rojo, se rotulan y se almacenan según compatibilidad?	✓				

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	ACTIVIDAD	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

ITEMS A EVALUAR	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
Se realiza carpado de las volquetas implementando medidas para mitigar el riesgo de trabajos en alturas																				C	C	C	C	C							
FIRMA ENCARGADO SST																				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN

Si se encuentran respuestas negativas deberan tomarse medidas correctivas para la ejecucion de la tarea

Anexo 3.3 10: Anexo 13 Vehículos

ANEXO 13.
VEHÍCULOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 98552792

Libertad y Orden

NOMBRE

ARGEMIRO HENAO PATIÑO

FECHA DE NACIMIENTO

11-10-1970

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

11-06-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPE

STRIA TTEyTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-06-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-06-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0700087876 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.552.792**

HENAO PATIÑO

APELLIDOS

ARGEMIRO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1970**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-ENE-1989 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00159756-M-0098552792-20090620 0012713315A 2 2110026572

434

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2022	09	16	2022	09	19	2023	09	18

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
29658411	TNC615	VOLQUETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	7636	1995

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	

LÍNEA VEHÍCULO: 7400

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
469GM2U0891053	SH626301	NO APLICA	12.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JAIRO ANTONIO RAMOS GIRALDO		CEDULA	73116979	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2613	20589		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT
320	$ 625,050	$ 361,100	$ 1,900

TOTAL A PAGAR $ 988,050

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

Matricula TNC 615



REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL
TRANSPORTE Y TRANSITO TERRESTRE AUTOMOTOR

09-05088- 4016957
LICENCIA DE TRANSITO No.

PLACA UNICA	MARCA	LINEA	CILINDRAJE	POTENCIA	MODELO
TNC615	INTERNATIONAL	4700 4	7636	XX	1995

CLASE DE VEHICULO: VOLQUETA
COLOR: BLANCO
SERVICIO: PUBLICO
CARROCERIA: VOLCO
No. PUERTAS: 2
No. MOTOR: 466GM2U0691058
TIPO: N
No. CHASIS O SERIE: 1HT3CAAR53H626301
TIPO: N
No. SERIE: 3H626301
TIPO COMBUSTIBLE: N
CAPACIDAD: 2pej 12ton
PESO BRUTO VEHICULAR: XXXX
No. EJES: 2,0
ALTO (m): XXXXXXX
ANCHO (m): XXXXXXX
LARGO (m): XXXXXXX

ESTADO MANIFIESTO	CLASE IMPORTE	NUMERO	CIUDAD	DIA	MES	ANO
	X	12055010127	CARTAGENA	25	8	94

EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA ESTIPULADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIREMOLQUES Y SIMILARES.

4016957



LICENCIA DE TRANSITO No. 09-05088-4016957

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRE: RAMOS GIRALDO JAIRO ANTONIO

IDENTIFICACION: TIPO CC X NIT CE OTRO
No. 73.116.979

DIRECCION: CALLE 34 DD 3UR 27D-9
CIUDAD: ENVIGADO
TELEFONO: 2126700
OCUPACION: TRABAJO
PROCEDENCIA: BELLO
TRATANDOSE DE EMPRESA: Sin limitación

FECHA DE EXPEDICION: DIA 1 MES 7 ANO 2009

TRINIDAD USUGA TARAZONA URBECO
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE
SELLO DE LA OFICINA DE TRANSITO

FORMAS Y SEGURIDAD COSTA,COL S.A. Tel 512 54 60 NIT 811 036 167-9

MAPFRE | COLOMBIA

POLIZA DE AUTOMOVILES
POLIZA COLECTIVA AUTOMOVILES

INICIACION
ORIGINAL

Poliza Grupo 3415121900114 Materiales Agregados y Transpo

Ref. de Pago: 31513238761

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
103/ 155	3415122002138	0			CALASANZ	CARRERA 45 A NO. 95 - 37 OF. 306 Y 40

TOMADOR	MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTES SAS		**NIT / C.C.**	9004494647
DIRECCION	KR 49 57 51 CC VILLANUEVA LC 9926	**CIUDAD** MEDELLIN	**TELEFONO**	4238974
ASEGURADO	JAIRO ANTONIO RAMOS GIRALDO		**NIT / C.C.**	73116979
DIRECCION	KR 49 # 47 - 51 CC VILLANUEVA LC 992	**CIUDAD** MEDELLIN	**TELEFONO**	4238974
ASEGURADO	N.D.		**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	JAIRO ANTONIO RAMOS GIRALDO		**NIT / C.C.**	73116979
DIRECCION	KR 49 # 47 - 51 CC VILLANUEVA LC 992	**CIUDAD** MEDELLIN	**TELEFONO**	4238974
BENEFICIARIO	N.D.		**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO**	

NOMBRE DEL CONDUCTOR	JAIRO ANTONIO RAMOS GIRALDO	No. IDENTIFICACION	EDAD:

FEC. NACIMIENTO
GENERO

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGENCIA COMERCIAL DE SEGUROS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	4278	3684777	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION		
DIA	MES	AÑO
11	07	2022

VIGENCIA POLIZA	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	01	07	2022	365
TERMINACION	24 : 00	30	06	2023	

VIGENCIA CERTIFICADO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DI
INICIACION	00 : 00	01	07	2022	365
TERMINACION	24 : 00	30	06	2023	

PLAN DE PAGO POR PERIODO

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2022	JULIO	0	275.052	275.052
2022	AGOSTO	0	275.057	275.057
2022	SEPTIEMBRE	0	275.057	275.057
2022	OCTUBRE	0	275.057	275.057
2022	NOVIEMBRE	0	275.057	275.057
2022	DICIEMBRE	0	275.057	275.057
2023	ENERO	0	275.057	275.057
2023	FEBRERO	0	275.057	275.057
2023	MARZO	0	275.057	275.057
2023	ABRIL	0	275.057	275.057
2023	MAYO	0	275.057	275.057
2023	JUNIO	0	275.057	275.057
TOTAL PRIMA				**3.300.679**

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A. 28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO
SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

MAPFRE | COLOMBIA

POLIZA DE AUTOMOVILES
POLIZA COLECTIVA AUTOMOVILES

INICIACION
ORIGINAL

Poliza Grupo 3415121900114 Materiales Agregados y Transpo

Ref. de Pago: 31513238761

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
103/ 155	3415122002138	0			CALASANZ	CARRERA 45 A NO. 95 - 37 OF. 306 Y 40

TOMADOR	MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTES SAS	**NIT / C.C.**	9004494647
DIRECCION	KR 49 57 51 CC VILLANUEVA LC 9926 **CIUDAD** MEDELLIN	**TELEFONO**	4238974
ASEGURADO	JAIRO ANTONIO RAMOS GIRALDO	**NIT / C.C.**	73116979
DIRECCION	KR 49 # 47 - 51 CC VILLANUEVA LC 992 **CIUDAD** MEDELLIN	**TELEFONO**	4238974
ASEGURADO	N.D.	**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D. **CIUDAD** N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	JAIRO ANTONIO RAMOS GIRALDO	**NIT / C.C.**	73116979
DIRECCION	KR 49 # 47 - 51 CC VILLANUEVA LC 992 **CIUDAD** MEDELLIN	**TELEFONO**	4238974
BENEFICIARIO	N.D.	**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D. **CIUDAD** N.D.	**TELEFONO**	

FEC. NACIMIENTO
GENERO

NOMBRE DEL CONDUCTOR	JAIRO ANTONIO RAMOS GIRALDO	No. IDENTIFICACION	EDAD:

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGENCIA COMERCIAL DE SEGUROS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	4278	3684777	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
11	07	2022

VIGENCIA POLIZA

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	01	07	2022	365
TERMINACION	24 : 00	30	06	2023	

VIGENCIA CERTIFICADO

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DI
INICIACION	00 : 00	01	07	2022	365
TERMINACION	24 : 00	30	06	2023	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA	: 03626005
MARCA	: INTERNATIONAL
LINEA	: 4700 4X2
TIPO	: VEHICULOS DE MAS DE 3.5 TON.
MODELO	: 1995
CIUDAD DE CIRCULACION	: MEDELLIN PAIS : COLOMBIA
USO	: COMERCIAL
SERVICIO	: PUBLICO URBANO
VALOR ASEGURADO	: 54.600.000
VALOR A NUEVO	: 133.100.000

PLACA:	TNC615
MOTOR:	469GM2U891053
CHASIS:	SH626301
COLOR:	BLANCO

DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION

CAZADOR:	NO APLICA
OTROS:	NO APLICA

ACCESORIOS

REFERENCIA	VALOR
NO AMPARADO	

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LUC	3.000.000.000,00		10% Min 2 (SMMLV)
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	54.600.000,00		10 % Min 3 (SMMLV)
PERDIDA TOTAL HURTO	54.600.000,00		10 % Min 3 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	54.600.000,00		10 % Min 3 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	54.600.000,00		10 % Min 3 (SMMLV)
TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	54.600.000,00		10 % Min 3 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 1.50 SMDLV Por 30.00 Dias		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta $30,000,000		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
AUXILIO PARALIZACION VEHICULO Hasta 8 SMDLV por 15 dias		SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:
DESCUENTO POR NO RECLAMACION 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima). **SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES**

VALORES EN PESO COLOMBIANO TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
2.773.680	0	2.773.680	526.999	3.300.679

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

REGIMEN COMUN. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA **TOMADOR**

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.:28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO
SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ARGEMIRO HENAO PATIÑO identificado(a) con CC 98552792 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTES S A S NI 900449464

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-04	2023-05	2085369217	9450955104	E	2023-05-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,160,000	$80,800
CCF	COMFAMA	30	4%	$1,160,000	$46,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,160,000	$46,400

Este certificado se expide el día 2023-05-17 a las 12:49.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 165286050

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: COMERCIALIZADORA SERVISUPER LTDA

NIT: 811006665

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-059-001

Fecha de expedición: 2023/03/15

Fecha de vencimiento: 2024/03/15

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TNC615

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 1995

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7636

NRO. MOTOR: 469GM2U0891053

NRO. CHASIS: SH626301

VIN: 1HTSCAAR5SH626301

LÍNEA: 7400

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JAIRO A. RAMOS G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA ESTELLA VANEGAS RUIZ

Anexo 3.3-11: Anexo 15 Ausentismo

ANEXO 15.
AUSENTISMO

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
GUINCO S.A.S
2023

CARGO	ÁREA	TIPO DE EVENTO (A.T., E.L., E.G.)	PERIODO DE INCAPACIDAD		DÍAS DE INCAPACIDAD	PERIODO DE INCAPACIDAD POR PRORROGA		PRORROGA	TOTAL DÍAS DE INCAPACIDAD	DÍAS CARGADOS	DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS	CÓDIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍA DE LA CONDICIÓN DE SALUD	GRUPO RELACIONADO DE DIAGNOSTICO
			INICIAL	FINAL		INICIAL	FINAL							
DANTE	OPERATIVA	A.T.	20/04/2023	22/04/2023	3	0	0	0	3	0	3	M624	CONTRACTURA MUSCULAR	TRASTORNOS DE LOS MÚSCULOS
DANTE	OPERATIVA	A.C. - E.G.	24/05/202	25/05/203	2	0	0	0	2	0	2	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS.	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS.

939

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
CONSORCIO PITA 7
2023

CEDULA ABAJADOR	CARGO	ÁREA	TIPO DE EVENTO (A.T., E.L., E.G.)	PERIODO DE INCAPACIDAD		DÍAS DE INCAPACIDAD	PERIODO DE INCAPACIDAD POR PRORROGA		PRORROGA	TOTAL DÍAS DE INCAPACIDAD	DÍAS CARGADOS	DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS	CÓDIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍA DE LA CONDICIÓN DE SALUD	GRUPO RELACIONADO DE DIAGNOSTICO
				INICIAL	FINAL		INICIAL	FINAL							
55322	AUXILIAR VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	16/05/2023	17/05/2023	2	0	0	0	2	0	2	R51X	CEFALEA	NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE
54851	AYUDANTE DE OBRA	OPERATIVA	A.C. - E.G.	24/05/2023	25/05/2023	2	0	0	0	2	0	2	J029	FARINGITIS AGUDA	FARINGITIS AGUDA
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D
														#N/D	#N/D

990

clínica antioquia por tu bien

CLINICA ANTIOQUIA S.A [PTARTRIA]

800190884

TARJETA TRIAGE

INGRESO 23/05/2023 10:46:21 SALIDA 23/05/2023 10:48:25

PACIENTE: CAMILO ALONSO MARIN MEDINA HISTORIA: 1128459851
IDENTIFICACION: 1128459851 EDAD ACTUAL: 28 AÑOS SEXO: MASCULINO FOLIO: 64
EMPRESA/EPS: EPS SURA R.C PBS

EDAD INGRESO: 28 AÑOS

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: Sistolica 122 Diastolica 88 Media 99 Temperatura:
Frecuencia Cardiaca: 66 Frecuencia Respiratoria: 16 Saturación Oxigeno: 97 Glasgow 15
Estado de Hidratación: HIDRATADO Peso Actual:
Indice Masa Corporal Esc. Dolor :

NEUROLOGICO

TRIAGE (Motivo De Consulta)

TRIAGE IV -

OBSERVACIONES:

PTE REFIERE DESD E HACE 1 DIA ACCESOS DE TOS NOE SPECTORANTE ESCALOFRIO ADINAMIA ASTENIA MIALIGIAS Y ARTRALGIAS NIEGA OTROS

AP: NIEGA
Aa: NIEGA

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, SIN ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BANDERA ROJA, SE DIRECCIONA A CITA PRIORITARIA.

CLASIFICACION TRIAGE 4 - TRIAGE IV,

7J.0 *HOSVITAL* *** FIN DEL REPORTE *** Usuario: 1022384891

EPS sura

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 35456117

Fecha	24/05/2023 10:33:05		**IPS Atiende**	800071541 - HUMANITAS - ITAGUI - ITAGUI		- 053600407101
Afiliado	CC - 1128459851 CAMILO ADOLFO MARIN MEDINA		**IPS Afiliado**	800071541 - HUMANITAS - ITAGUI		- 053600407101
Diagnóstico principal	J029		**Diagnóstico relacionado**			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**		AMBULATORIO	**Clasificación**	INICIAL
Fecha Inicio	MIÉRCOLES 24 DE MAYO DE 2023	**Duración**	2 - DOS		**Fecha Fin**	JUEVES 25 DE MAYO DE 2023
Tipo Generación	GENERACION		**Nro. Prescripción a Sustituir**			
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural		**Incapacidad retroactiva**		N	

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

Profesional Responsable	CC - 1152194332 JENNIFFER ALEJANDRA CORREA GUTIERREZ
Registro Médico	1152194332 - MEDICO GENERAL

Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.

EPS sura

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 35462164

Fecha	24/05/2023 18:44:17	**IPS Atiende**	800168083 - COOPSANA - CENTRO 050010434701 - MEDELLIN	-	
Afiliado	PT - 7019588 CARLOS HUMBERTO ROVIRA	**IPS Afiliado**	800168083 - COOPSANA - CENTRO 050010434701	-	
Diagnóstico principal	K529	**Diagnóstico relacionado**			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**	AMBULATORIO	**Clasificación**	INICIAL
Fecha Inicio	MIÉRCOLES 24 DE MAYO DE 2023	**Duración**	2 - DOS	**Fecha Fin**	JUEVES 25 DE MAYO DE 2023
Tipo Generación	GENERACION	**Nro. Prescripción a Sustituir**			
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural	**Incapacidad retroactiva**	N		

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

Profesional Responsable	CC - 1039463116 SEBASTIAN CALLE GARCIA
Registro Médico	1039463116 - MEDICO GENERAL

Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.