orejas. La base del hemisferio es el plano que pasa por esa línea, la parte más superior de la cabeza y la laringe.

5. INVENTARIO, CLASIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS CONFINADOS

El inventario de espacios confinados deberá ser actualizado cuando las configuraciones del espacio cambien, por ejemplo; diseños de ingeniería que eliminen el ingreso al espacio, retiro definitivo de algún lugar identificado como confinado, cambios o modificaciones para el ingreso entre otros; el área de SST identificará y enumerará cada uno de estos espacios.

Espacios confinados son aquellos que:

a) No están diseñados para la ocupación continua del trabajador;
b) Tiene medios de entrada y salida restringidos (dimensión y/o forma) o limitados (cantidad)
c) Son lo suficientemente grandes y configurados, como para que permitan que el cuerpo de un trabajador pueda entrar.

Los espacios confinados se clasifican en:

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y de profundidad que dificulta la ventilación natural. Como zanjas con más de 1,2 metros de profundidad, la cual no tiene ventilación adecuada, pozos, depósitos abiertos, etc.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida, como tanques, túneles, alcantarillas, bodegas, silos, etc.

Los espacios confinados se pueden dividir según el grado de peligro para la vida de los trabajadores.

Grado A: Espacios que contienen o pueden llegar a contener peligros inminentes que comprometan la vida o la salud de las personas. Estos peligros pueden ser:

1. Atmósfera Inmediatamente Peligrosa para la Vida o la Salud (IPVS).
2. Atmósfera combustible o explosiva.
3. Concentración de sustancias tóxicas que supere el máximo permisible para el uso de sistemas de concentración de filtrado y que requiera el uso de sistemas de respiración para este tipo de trabajo.
4. Otros peligros asociados a la exposición con energías peligrosas como eléctrica, neumática, mecánica, hidráulica y gases comprimidos.
5. Un material que tiene el potencial de sumir, sumergir, envolver o atrapar al trabajador (ejemplo, burbujas de aire en silos graneleros, azúcar, entre otros).
6. Configuración interna tal que podría generar atrapamiento o asfixia, mediante paredes que convergen hacia adentro o por un piso que declina hacia abajo.
7. Otros identificados en el proceso de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos como de riesgo alto.

Grado B: Espacios con peligros potenciales como lesiones y/o enfermedades que no comprometen la vida y salud y pueden controlarse con la implementación de medidas de protección y prevención, y uso de elementos de protección personal.

Grado C: Las situaciones de peligros del espacio confinado no exigen modificaciones a los procedimientos de trabajo o uso de los elementos de protección personal.

Ver F-SST-106 Inventario espacios confinados

6. PROCEDIMIENTO DOCUMENTADO Y LOS ANEXOS DEFINIDOS POR EL EMPLEADOR Y/O CONTRATANTE

Cada uno de los espacios confinados a los que se deba ingresar tendrá un APA (análisis de peligro por actividad) todo colaborador antes del ingreso deberá consultar el APA, ubicado en cada frente de trabajo.

Adicionalmente se cuenta con los procedimientos de trabajo específico.

Ver F-SST-120 Formato análisis de peligro por actividad

7. MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Las medidas de prevención son aquellas dirigidas para advertir y avisar al trabajador de la presencia de peligros durante el desarrollo del trabajo en espacios confinados y/o la modificación de estructuras y procedimientos para minimizar o evitar la exposición a riesgos del trabajador en estos espacios.

a. **Controles administrativos,** Son las medidas de prevención que tienen como fin reducir el tiempo de exposición al peligro, algunas de estas pueden ser:

- **Rotación del personal.** La rotación del personal implica la salida del trabajador del espacio confinado y del área de influencia, este control se definirá por el supervisor de espacios confinados, según características particulares del trabajo.
- **Señalización del área**. Todos los espacios confinados deben estar señalizados en el acceso, visible, advirtiendo su riesgo y necesidad de autorización de ingreso
- **Delimitación del área.** Se podrán utilizar barandas, conos, balizas, de cualquier tipo de material, de color amarillo y negro combinados para permanente; naranja y blanco para temporales. Estos elementos deben garantizar su visibilidad de día y de noche si es el caso. Siempre que se utilice un sistema de delimitación, se debe utilizar señalización.
- **Control de acceso.** Medida de prevención que por medio de mecanismos operativos o administrativos controla el acceso y la permanencia en el espacio confinado.
- **Bloqueo y etiquetado.** Aplicar procedimiento para el control de energías peligrosas
- **Análisis de peligro por actividad (APA).** La actividad de ingreso a espacios confinado cuenta con APA para identificar, evaluar los peligros y definir los controles, se socializará antes de realizar la actividad a todos los trabajadores involucrados en la labor.
- **Permiso de trabajo: Ver F-SST-086** Permiso de Trabajo Espacios Confinados

- **Procedimiento de detección de gases**: **Ver Anexo 2**. Estándar de medición atmosférica

b. Medidas personales.

Todo colaborador propio o contratado que dentro de sus actividades sea necesario ingresar a espacios confinados, en la sede principal o en alguna de las obras, debe contar con la formación y certificación vigente, según su rol a desarrollar en la actividad (Administrador, supervisor, vigía y entrante), al igual que certificación para trabajos en alturas, en caso de que aplique, y evaluaciones médicas ocupacionales vigentes.

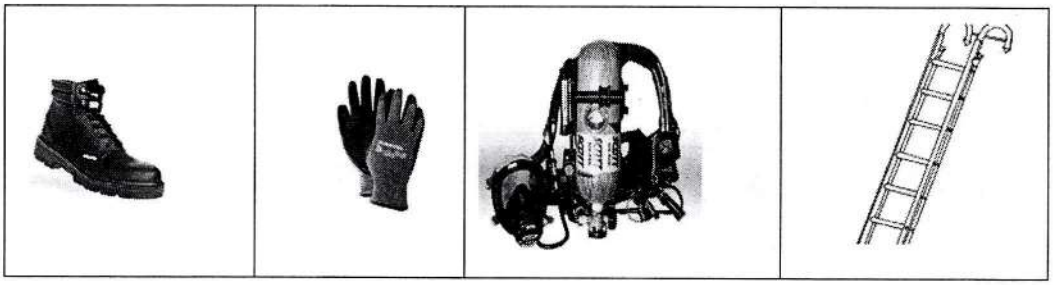
En caso de presencia de una atmósfera de peligro inminente para la vida o la salud, al espacio confinado solo se puede entrar después de una renovación total de la atmósfera mediante técnicas de ventilación o con un equipo de suministro de aire respirable; en caso de no ser posible y sea una situación de emergencia, se debe ingresar tomando los controles necesarios para mitigar la ocurrencia de un evento no deseado en este tipo de situación

Se prohíbe realizar cualquier trabajo en espacios confinados de forma individual o aislada

c. Equipos y elementos requeridos para ingresar a espacios confinados

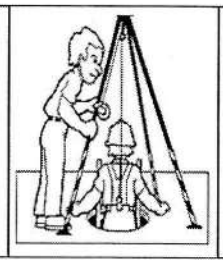
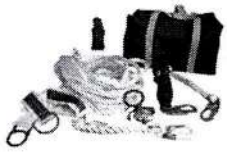
Los equipos serán seleccionados según las características del trabajo a realizar dentro del espacio, pero siempre se tomarán en cuenta los siguientes equipos y EPP básicos.

Casco con barbuquejo ytres puntos deapoyo;	**Gafas con filtro UV y contra impactos.**	**Equipos de protección respiratoria.**	**Ropa de seguridad**
			
Botas antideslizantes dieléctricas	**Guantes con antideslizante**	**Equipo de aire autocontenido**	**Sistemas de acceso**



Aspectos para tener en cuenta:

- Inspección de todas las partes y componentes antes de usarse el equipo
- Informar su deterioro y cambio.
- Verificar las calibraciones de los equipos
- Limpieza y mantenimiento antes de su uso.
- Inspección periódica de los espacios confinados por parte de coordinador o residente SST

Arnés	Trípode	Líneas de vida	Anclajes
			

Ver Anexo 3. Estándar Para Uso Equipo Autocontenido

d. Las medidas de protección

Son aquellas implementadas para proteger al trabajador y controlar los factores de riesgo presentes durante la ejecución de actividades en espacios confinados y mitigar las consecuencias en caso de presentarse cualquier evento

Ver Anexo 4. Ventilación

Requerimiento para equipos utilizados en espacios confinados: Todos los elementos y equipos utilizados en las tareas de espacio confinado deben contar con lo siguiente:

Sistema de ventilación y extracción	Medidores de gases	Extintores	Sistema de comunicación
			

CERTIFICACIÓN	HOJA DE VIDA EQUIPOS	FICHA TECNICA	INSPECCIONES
Antes de adquirir el equipo (Medidores de gases) se debe solicitar al proveedor la certificación, y garantizar su disposición en caso de requerirse.	Cada uno de los equipos tendrá una hoja de vida donde se incluirán aspectos como características del equipo, serie, marca, fecha de compra, entre otras.	Antes de adquirir el equipo se debe solicitar al proveedor la ficha técnica, esta define las características, y el mantenimiento. Deberán estar disponibles para su consulta.	Se deben realizar inspecciones periódicas a cada equipo requerido para las tareas identificadas como confinadas.

8. Manejo de emergencias y rescates

De presentarse un evento dentro del espacio confinado el entrante deberá realizar el auto rescate, de no ser posible rescatarse por sus propios medios, será necesario aplicar un rescate remoto o asistido

Nunca el vigía deberá ingresar a realizar el rescate, este deberá activar el plan de emergencia y proceder a realizar la operación de rescate desde afuera esto si posee los equipos necesarios para la operación y entrenamiento, de lo contrario deberá esperar que personal entrenado y con equipo certificado se haga presente en el área.

Los equipos de respiración autónoma, camilla de rescate y botiquín de primeros auxilios, como mínimo, deben estar disponibles en el área de trabajo para el equipo de rescate.

Ver Anexo 5. Procedimiento Para Rescate En Espacios Confinados

9. Control de registros

- Permiso espacios confinados F-SST-086
- APA- Análisis de peligro por actividad F-SST-120
- Inventario tareas criticas F-SST-106

ELABORO	REVISO	APROBO
Claudia Zuluaga **Asesora en prevención ARL**	Sandra Liliana Salazar Arroyave **Coordinadora SST** **CONSORCIO PITA7**	

ARL

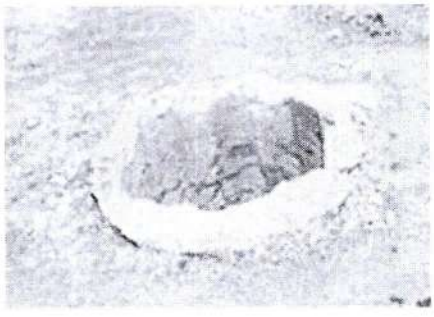
sura



TRABAJO SEGURO PILOTAJE MANUAL

QUE ES?

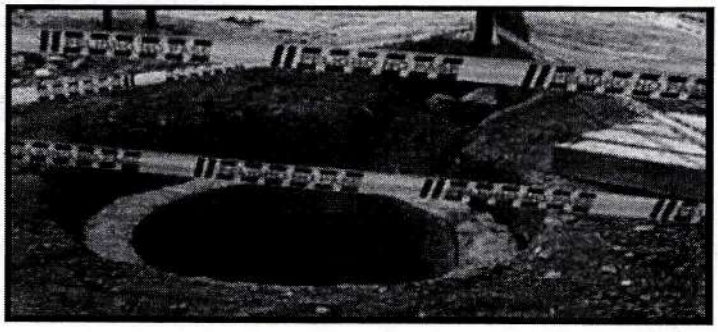
Son excavaciones que se realizan para el vaciado de los componentes de la estructura de las edificaciones y generalmente son realizadas a mano. Es el tipo de actividad más peligrosa, pues generalmente son excavaciones cilíndricas de gran profundidad, confinamiento y las secciones son muy pequeñas



CONDICIONES GENERALES DE SEGURIDAD

1

Demarcar el perímetro del área a nivel general, definir los puntos de acceso al área de excavación de pilas e instalar señalización que advierta el peligro, al igual que delimitar los senderos de circulación de personal y de maquinaría de ser el caso



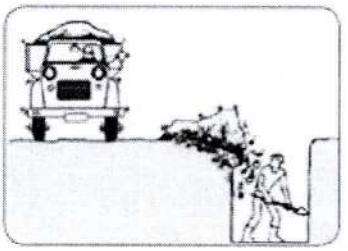
2

Para circulación de personal y traslado de material en coches, se debe definir y adecuar un sendero nivelado que facilite el acceso a cada acopio de material definido para las pilas, este deberá mantener libre de obstáculos o acumulación de material, de presentarse un terreno lodoso se adecuaran pasarelas con canes, teleras o similares

CONDICIONES GENERALES DE SEGURIDAD

3

Para cada una de las pilas se definirá un acopio provisional del material extraído, el cual deberá estar a mínimo 2 metros con respecto del borde de la pila o del sendero descrito en el paso 2. de no ser posible conservar dicha distancia, se deberán usar trinchos o protecciónes adicionales para contener el material



4

De forma periódica se deberán retirar de los acopios provisionales y los frentes de trabajo el material extraído, evitando acumulación del mismo que termine por afectar el acceso y desplazamiento por las áreas de excavación de pilas para cimentación

CONDICIONES GENERALES DE SEGURIDAD

sura

5

Para cada una de la pilas se instalaran líneas de advertencia, de no ser posible conservar la distancia descrita se deberán instalar barandas, Si dos pilas se encuentran a menos de dos metros de distancia dicha protección podrá hacerse para ambas

6

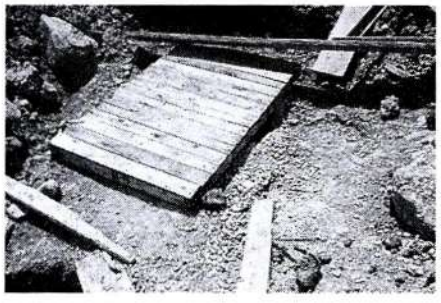
En el primer anillo de cada pila sobre el nivel del suelo, se dejará un borde en concreto de 3 a 5 cm de espesor, con el fin de reducir las filtraciones de agua desde la superficie al interior de la pila

CONDICIONES GENERALES DE SEGURIDAD

sura

7

Para cada pila se deberá construir un punto de anclaje según las especificaciones o diseño definido para cada obra, se deberá garantizar una resistencia minima de 5000lb por persona conectada, el diseño debe ser po runa persona calificada (Ingeniero con dos años de experiencia y conocimiento en la resistencia de los materiale)



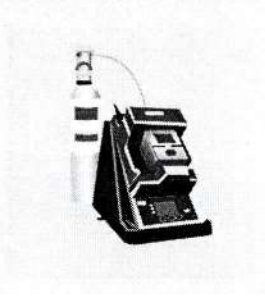
8

Toda pila excavada deberá ser cubierta en su totalidad en la parte superior con teleras, a su vez se debe instalar señalización en el perímetro con cinta de peligro con mínimo 1mt de altura, evitando la acumulación de material sobre la excavación que la haría imperceptible, o el transito de personal

INGRESO Y SALIDA DE LA PILA

sura

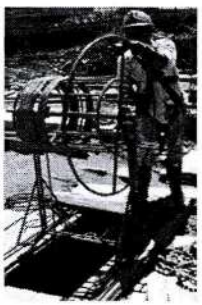
Cuando la pila cuente con una profundidad de 2 mt o menos se usara como sistema de acceso una escalera, en caso contrarío se usara el molinete, en ambos casos el personal deberá contar con la divulgación del estándar del sistema de acceso



Cuando la pila cuente con 2 o mas metros de profundidad se deberá elaborar de forma previa al ingreso el permiso para trabajo en alturas y espacio confinado, realizando la respectiva medición de la atmosfera con un equipo calibrado, a su vez se deberá retirar el agua acumulada en la base de la pila usando una bomba sumergible

INGRESO Y SALIDA DE LA PILA

Solo el personal que se encuentre con certificado de alturas vigente, permiso de trabajo y cuente con la divulgación de la práctica segura podrá ingresar al interior de la pila, siempre que un trabajador se encuentre al interior de una pila deberá estar un compañero en la parte externa



Para ingresar a la pila con el uso del molinete, el trabajador deberá anclar el freno a la línea de vida y a su vez este al arnés a través de un conector (cinta, mosquetón), de igual forma el mosquetón de la línea de descenso del molinete a la argolla pectoral del arnés, esta actividad se realizara desde el exterior a nivel del suelo

INGRESO Y SALIDA DE LA PILA

Una vez el trabajador se encuentra asegurado, de forma pausada ingresa a la pila, garantizando la tensión de la línea de descenso y el bloqueo del molinete con ambos frenos, una vez se encuentra suspendido revisara que el freno se encuentre a nivel de la cabeza y la línea de vida descienda al interior de la pila

De forma pausada, dos compañeros deberán manipular el aro del molinete uno de cada lado, retirando ambos bloqueos lentamente bajaran el trabajador al interior de la pila, realizando pausas usando el bloqueo durante el recorrido, el descenso solo terminara hasta que el trabajador llego a la base

INGRESO Y SALIDA DE LA PILA

Mientras el trabajador se encuentra al interior de la pila, con el conector o una eslinga, permanecerá anclado a la línea de vida, con el fin de facilitar un posible rescate en caso de un evento, de igual forma se realizaran mediciones de la atmosfera como mínimo 1 cada 4 horas.

Para salir de la pila, el trabajador se anclar a nivel de la base de la pila como en los pasos anteriores. y dos de sus compañeros se encargaran de operar el molinete para sacarlo como se describe en el paso de ingreso.

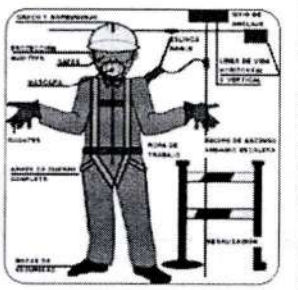
REMOCION Y EXTRACCIÓN DE MATERIALES

Para remoción y extracción del material, el personal deberá contar con barra, pala, pica, balde reforzado, elementos que deben estar en buen estado según los requisitos de la lista de verificación de herramientas manuales

Desde el área técnica se deberá definir el aseguramiento de las paredes de la excavación, teniendo en cuenta el uso de anillos en concreto armado, acero u otro material que ofrezca resistencia, colocados de manera progresiva y continua a medida que avance la excavación

REMOCION Y EXTRACCIÓN DE MATERIALES

El cable, mosquetón y balde o recipiente usados para el izaje vertical del material deberán estar en buen estado, pernos asegurados según el diámetro, el mosquetón debe contar con seguros de cierre automático, el balde deberá estar reforzado de ser el caso con canastilla de varillas



Al interior de la pila, el trabajador usará gafas, guantes, botas de caucho con puntera caña alta, en caso de realizar remoción manual del material; en el caso de usar compresores será necesario el uso de protección auditiva y el delantal en carnaza

REMOCION Y EXTRACCIÓN DE MATERIALES

Una vez retirado el material deberá ser cargado en el balde con el uso de la pala, este solo se cargará hasta 5 cm por debajo del borde, evitando dejar rocas o trozos de material sobre el nivel, esta actividad no implica que el trabajador salga de la pila

Si es necesario extraer rocas de gran tamaño se usará maya tejida, el peso máximo promedio que se deberá cargar son 100kg, el trabajador introducirá las rocas en la maya y la amarrará a una línea de izaje independiente, estas solo podrán extraerse cuando el trabajador haya salido por completo de la excavación

REMOCION Y EXTRACCIÓN DE MATERIALES

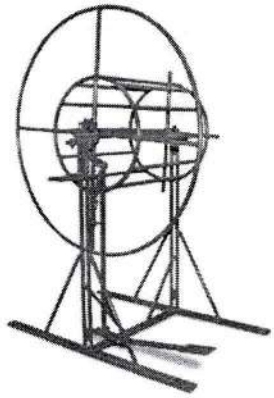
Una vez izado el material hasta el nivel exterior de la excavación, se deberá depositar en acopias a no menos de dos metros del borde de la pila, definidos en las condiciones generales de seguridad, para lubricar los baldes se rotulará el envase con el producto usado

Dependiendo de la profundidad o condiciones mismas de la excavación de deberá instalar iluminación, con conexiones certificadas, asiladas y en buen estado que soporten condiciones de humedad

USO DE MOLINETE

sura

Para el caso de excavación de pilas, se usa como sistema de acceso el molinete, que permite el desplazamiento vertical del trabajador desde el nivel del suelo a la base de la pila, de igual forma es el equipo usado para la extracción del material desde el interior de la excavación.



Solo personal capacitado y entrenado debe operar el molinete, se debe evitar que personal no autorizado manipule el equipo.

USO DE MOLINETE

La plataforma de trabajo se armar sobre terreno nivelado y conformarse por medio de dos canes asegurados o vigas para soportar el molinete y teleras a ambos extremos del equipo, asegurar el molinete en sus cuatro extremos y proteger los vacíos laterales que deja la plataforma de trabajo con canes, cualquier deterioro en la madera como fisuras y quebrantos reponer de forma inmediata.



USO DE MOLINETE

sura

El área de trabajo debe contar con un punto de anclaje y línea de vida que tengan 5000lb de resistencia, adicionalmente suministrar al personal arnés de seguridad para la conexión permanente al sistema por medio del freno mecánico para el ascenso y descenso seguro del personal.

Antes de iniciar el trabajo se debe inspeccionar el molinete y cerciórarse que las partes soldadas se encuentran en buen estado y no presente daños o anomalías, de lo contrario se debe informar al jefe inmediatamente.

USO DE MOLINETE

El molinete debe tener freno de pedal y de tambor

La manila debe estar libre de empates y los torones deben estar en buen estado. Recuerde siempre utilizar manilas de buena calidad.

USO DE MOLINETE

sura

Se debe usar mosquetón de sujeción del tarro y este debe ser de triple sistema de seguridad

Emplear tarros en excelente estado e implementar una canastilla como estuche , en varilla soldada de3/8" con refuerzo en la base

ESPACIO DE PREGUNTAS

¡Gracias!

Claudia C Zuluaga G.
CONSULTOR II.
CONSULTORÍA EN GESTIÓN DE RIESGOS



370

Anexo 3.3.1-7: Anexo 5 charlas y socializaciones.

Anexos 5. Charlas y Socializaciones

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 20 MM 09 AA 23

PROYECTO:

CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA VEREDA LA FLORIDA, SAN ANTONIO DE PRADO

LUGAR Y FECHA: 20/09/23

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Elly D.

EMPRESA:

TEMA: Radicaciones No tomanta.

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 2:15 pm

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
D				
Ariel chavarra	1180698S	Oficial	pita 7	
jonfer sanchez	3052EE952	Ayudante	QUINTO	JONFER
camilo soto	1037695Z	Ayudante	pita 7.	Camilo.
Andres ceballos	1038370S6	Ayudante	pita 7.	Andres C.
Martin cantillo	1066744·230	Ayudante	pita 7.	Martin C.
mario moreno	91131594	Ayudante	pita 7.	MARIO
yeison ruiz	1193232351	Ayudante	pita 7.	YEISON
Elkin mendoza	10078311	oficial	CK	Elkin
Sebastian lopez	1003084359	Ayudante	CK	Sebastian lopez
yunier rentería	1010137779	Ayudante	CK	Yunier Rentería
Yan Fredy M	1003084359	Ayudante	CK	Yan Fredy M
Gladis del carmen	43993088	Auxiliar	pita 7.	Gladis del Carmen
Victor M. Valencia	1573626	oficial	CK	
Jose Vasquez	105555636	Auxiliar	QUINTO	

(Firma) (Nombre) Elly D. A. Contratista

(Nombre) Ninijohana R Interventoría

1. Registro de Capacitaciones (Entidad) 1de1

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 20 MM 09 AA 23

PROYECTO:

CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA VEREDA LA FLORIDA, SAN ANTONIO DE PRADO

LUGAR Y FECHA: 20/09/23

NOMBRE DEL PROFESIONAL Kelly Daniel Pita T

EMPRESA:

TEMA: Radiaciones No ionizantes

HORA DE INICIO: 2:00 pm **HORA DE TERMINACIÓN:** 7:15 pm

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Javier Villegas	71353261	Oficial	EQUINCO	Javier Villegas
Yeison Ruiz	1193232351	Ayudante	PITA 7	Yison
Ans Chaverra	1180698S	oficial	PITA 7	Ans CH
Camilo soto	1037469366	Ayudante	EQUINCO	Camilo.
Jhonfrecly M	1003084359	Ayudante	CK	Jhon
Jonfer Sanchez	30826957	30 Ayudante	EQUINCO	Jonfer
Mario metuto	91131594	Ayudante	PITA 7	mario
Andres ceballos	1038537056	Ayudante	PITA 7	Andres C.
Davinson tores	1002278537	Operador	PITA 7	Davinson tores
Jasbleidy echavarria	1000643733	Aux vial	EQUINCO	JASBLEIDY E
Maricel del carmen	43993098	Aux vial	PITA 7	Maricel Del Carmen
Elkin mercado	1007298311	oficial	CK	ELKIN DAVID
Yunier rentería	1010132779	Ayudante	CK	Yunier
Sebastian lopez	1003084359	Ayudante	CK	Sebastian
Rigoberto valencia	1515 36261	oficial	CK	Rigoberto Val.

(Firma) (Nombre) Kelly Daniel Herrera — Contratista

(Nombre) Nini Johana R — Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 15 MM 09 AA 2023

PROYECTO:

CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA VEREDA LA FLORIDA, SAN ANTONIO DE PRADO

LUGAR Y FECHA: 15/09/23 Alcantarillado Florida.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Kelly Daval

EMPRESA: PTAR.

TEMA: Trabajo seguro con escalera - Riesgos de AL y Autocuidado

HORA DE INICIO: 30 min HORA DE TERMINACIÓN:

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Ricardo Valencia	1553626 61	Ayu	Carlos L.	
Jonathan Sanchez	3082695?	Ayu	Carlos	
Jhon Jairo Sandra	100 50 335	Ayu	Carlos L.	
Yunior Herrera	1010132779	Ayu-Pil.	Carlos L.	Yunior Herrera
Maria Lopez	1039309 8	Ayu Val	Pita	
Sebastian Lopez	1003084359	Ayu	Carlos L.	Sebastian L.
Elkin Trujillo	1007298311	Ofi	Carlos L.	
Jefferson Perez Jimenez	1003083462	Ayu	Carlos L.	
Nathan Jaramillo	7102613?	Topo	Carlos L.	
Luis Echeverry	11800985	Ofi	Pita	
Mateo Hoyos	9113594	Ayu	Pita	Mateo
Camilo Soto	1037469386	Ayu	Carlos	Camilo.
Andres Ceballo	1035867086	Ayu	Pita.	Andres C.
Brandon Lopez	1002270513	Ayu Minirx	Pita	
Jose Carlos	1035536	Ayu L.	Pita	
Julian Villegas	1135	Ofi	Carlos	

(Firma) (Nombre) Kelly Daval
Contratista

Nini Johana R.
(Nombre)
Interventoría

1. Registro de Capacitaciones (Entidad)

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 15 MM 09 AA 23

PROYECTO:

CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA VEREDA LA FLORIDA, SAN ANTONIO DE PRADO

LUGAR Y FECHA: 15/09/23 Alcantarillado florida

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Kelly Doral

EMPRESA: Pta7

TEMA: Trabajo seguro en excavaciones - Protección de ALy Auto cuidado

HORA DE INICIO: 30m.c HORA DE TERMINACIÓN: 30 m.c

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Martin Castillo	1066744230	Ayudante	Obrero	Martin C.
Jonathan Londoño	1063161295	Alu-file	Cuadrilla	Jonathan Londoño
Yiber Lopez	70586591	Alu-file	Cuadrilla	Yiber Lopez

(Firma) Kelly D

(Nombre) Kelly Doral A.

Contratista

Nixr Johana R

(Nombre)

Interventoría

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 002
		Fecha: 14/08/2023
	CONTROL DE ASISTENCIA	Pagina 1 de 1

Ciudad: San Andres Fecha: 15/09/23 Duración: 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☑
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: Charla SST

TEMA: Trabajo Seguro en Escalera.

OBJETIVO: Retroalimentar al personal en uso correcto y cuidado de las Escaleras

EXPOSITOR: Kelly D.

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
M	RIGOBERTO VALENCIA	15536261	Oficial	Carbf	
M	JHON FREDY SANCHEZ	10050335	Ayudante.	C.f	
M	Yunier Renteria	1010132779	Ayudante	C.f	
M	Maira lopez	439930918	Aux vial	Pita	
M	Sebastian lardo lopez no	1003084359	Ayudante.	C.f	
	Elkin O. Mendoza	1007298311	OFICIAL	C.f	
	Nafer lopez	78586591	Oficial.	C.f	
	Rene Vasquez	7055 5636	Aux vial	Quinco	
	Ans chavenda	11806985	Oficial.	Pita	
M	Mario Matato	91131594	Ayudante	Pita	
M	Camilo soto	1037469366	Ayudante	Quinco	
	Andres ceballos	1035 567056	Ayudanic	Pita	
	Davinson torres	1002278537	operadorm	Pita	
M	Ramon jaramillo	71216187	Topografo.	Lobato	
M	Javier oveb	71353261	oficial	Quinco	
	Jonfer sanchez	1038268452	Ayudante	Quinco	
	juan lardoño	1063161295	Ayudante	C.f	
	Nafer lopez	1103883463	Ayudante.	C.f	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 002
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: San A. Fecha: 15/09/23 Duración: 30min

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

TEMA: Prevención de Accidentes laborales y Autocuidado

OBJETIVO: Retroalimentar en el autocuidado continuo y prevención de incidentes y accidentes de trabajo

EXPOSITOR:

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	ROBERTO valencia	15536261	OFICIAL	CARLOS K	
	jhonfredy sanchez	10050335	Ayudante	CK.	
	yunier Renteria	1010132779	Ayudante	CK	Yunier
	maria lopez	43949309B	Aux vial	pita 7	
	Sebastian lopez	1003084359	Ayudante	CK	Sebastian L
	Elkin mendoza	1007249311	oficial	CK	
	Nafer lopez	78586591	oficial	CK	
	Rene Vasquez	70555636	Aux vial	Guinco	
	Ans chaverra	1190698S	OFICIAL	pita 7	
	Mario MOTATO	91131594	Ayudante	pita 7	
	Camilo SOTO	1037469366	Ayudante	GUINCO	
	Andres cetallos	1038567056	Ayudante	pita 7	
	[illegible]	1002278532	Operador in	pita 7	
	[illegible]	71216187	topografo	local	
	Javier Ortiz	71253261	oficial	Guinco	
	jonfer sanchez	30826952	Ayudante	Guinco	
	juan londoño	1063161295	Ayudante	CK	
	Nafer lopez	1003085463	Ayudante	CK	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 001
		Fecha: 03/03/2023
	CONTROL DE ASISTENCIA	Pagina 1 de 1

Ciudad: San Alfredo Fecha: 20/09/23 Duración: 15 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: Charla SST

TEMA: Radiaciones No Ionizantes.

OBJETIVO: Dar a conocer los riesgos generados de las Radiaciones No Ionizantes

EXPOSITOR: Ely Diaz

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	Davinson torre	1002[illegible]	Operador	PITA	
	Aris chaverra	1180698[illegible]	OFICIAL	PITA	
	Jonfer sanchez	308266[illegible]	GUINCO	GUINCO	
	camilo soto	1037469[illegible]	Ayudante	Guinco	Camilo.
	Andres cebellos	1038[illegible]	Ayudante	PITA	Andres C.
	Martin ceballos	1038[illegible]	Ayudante	PITA	Martin C.
	Mario rivotato	9113[illegible]	Ayudante	PITA	mario
	Nelson ruiz	1193[illegible]	Ayudante	PITA	YEISON
	Elkin Dario	1007[illegible]	oficial	carlos	
	Sebastian lopez	1003[illegible]	Ayudante	CR	Sebastian Lopez
	yunier rentelio	1010[illegible]	Ayudante	CR	Yunier Rentería
	Yhan fredy	1007[illegible]	Ayudante	CR	Yhan Fredy
	David del carmen	4394[illegible]	Auxiliar	PITA	
	Gilberto valencia	1553[illegible]	oficial	PITA	
	Pedro Vasquez	7055[illegible]	Auxiliar	AVINCO	
	Nafer lopez	1658[illegible]	ayudante	CR	Nafer Lopez

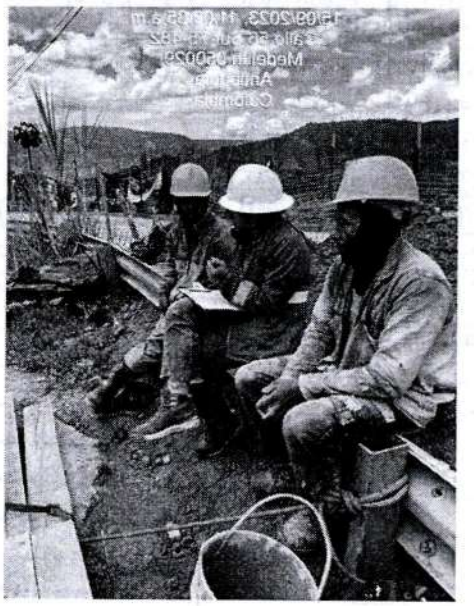
20/09/23

20/09/23

15/09/23








15/09/2023 10:5 12 a.m
Calle 56 Sur 75-48
Medellín 0500
Antioquia
Colombia

376

Anexo 3.3.1-8: Anexo 7 Preoperacionales.

Anexos 7.
Preoperacionales

GUINCO S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-056
		Version: 001
	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE VEHICULOS	Fecha: 30/11/2017
		Página: 1 de 1

INSPECCIÓN DE VEHICULOS

Nombre del conductor (Inspector): Hoiver Sepulveda - Planta

Soat/ vigencia:

Poliza extra y contractual / vigencia: 27 oct 23

Revisión tecnico mecanica /vigencia: (Nuevo)

Tipo: Estacas | Marca: Chevrolet | Placa: JYX247 | Modelo: 2023

Mes Inspeccionado: Agosto | 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																															
*Direccionales (traseras / delanteras)																															
Estacionarias (traseras / delanteras)																															
*Stop y señal trasera																															
CABINA																															
Espejos (laterales, central)																															
*Alarma de retroceso																															
Pito																															
Sillas / cojineria																															
*Cinturón de seguridad (todas las sillas)																															
Puertas																															
Ventanillas																															
Vidrio frontal																															
Plumillas limpiavidrios																															
*Extintor de incendios																															
*Botiquin (completo)																															
*Equipo de carretera (completo)																															
Velocimetro																															
Iluminacion de la cabina																															
Salida de emergencia																															
Control de velocidad																															
Piso en buen estado (sin obstáculos)																															
Pasamanos techo (interior)																															
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
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 EN EL TRABAJO	Código: F-SST-061
		Versión:001
	PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR - ROTOMARTILLO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Alcantarillado Honda. p1a 7.

Marca: MAC 3 | Modelo: MAC 3MF05122 | N° equipo: 3

Mes: Agosto. | 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	C											C	C
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?	C																C	C											C	C
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?	C																C	C											C	C
4	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?	C																C	C											C	C
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques, deformaciones, transmisión de temperaruta?	C																C	C											C	C
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?	C																C	C											C	C
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?	C																C	C											C	C
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?	C																C	C											C	C
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?	C																C	C											C	C
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?	C																C	C											C	C
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores	C																C	C											C	C
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?	C																C	C											C	C
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?	C																C	C											C	C
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?	C																C	C											C	C
15	¿El portabrocas esta en buen estado?	C																C	C											C	C
16	¿El operador hace preparación física del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?	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?	C																C	C											C	C
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?	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
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?	C																C	C											C	C
Juan esteban londoño. 1063612495	Op. 1																															
	Op. 2																															
	Op. 3																															
	SST																															

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

380

	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: Alvida PTAR

Marca: MAC 3 | Modelo: MAC 3MFCJ12R | N° equipo: 2

Mes: Agosto | 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								C	C			C	C														
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?	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	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?	C	C								C	C			C	C														
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques, deformaciones, transmisión de temperaruta?	C	C								C	C			C	C														
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?	C	C								C	C			C	C														
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?	C	C								C	C			C	C														
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?	C	C								C	C			C	C														
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?	C	C								C	C			C															
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?	C	C								C	C			C	C														
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores	C	C								C	C			C															
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?	C	C								C	C			C	C														
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?	C	C								C	C			C	C														
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?	C	C								C	C			C	C														
15	¿El portabrocas esta en buen estado?	C	C								C	C			C	C														
16	¿El operador hace preparación física del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?	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?	C	C								C	C			C	C														
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?		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
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?	C	C								C	C			C	C																

Avis Chaleira OP.1

Camilo Soto 1037 469366 OP.2

Jhonfer Sanchez. 36565116. OP.3

Kelly David SST

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

381

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

Proyecto: Forcol

Marca: TREN Modelo: MAC3MFOR122 N° equipo: JAP 4 Electrico

Mes: Agosto 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														C	C
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?														C	C														C	C
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?														C	C														C	C
4	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?														C	C														C	C
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques, deformaciones, transmisión de temperaruta?														C	C														C	C
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?														C	C														C	C
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?														C	C														C	C
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?														C	C														C	C
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?														C	C														C	C
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?														C	C														C	C
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores														C	C														C	C
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?														C	C														C	C
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?														C	C														C	C
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?														C	C														C	C
15	¿El portabrocas esta en buen estado?														C	C														C	C
16	¿El operador hace preparación fisica del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?														C	C														C	C
17	¿ Se asegura el martillo demoledor en caso de trabajo en alturas para evitar su caida descontrolada a nivel inferior?														C	C														C	C
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?														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
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?														C	C															C	C
	Andres Cepallos Op. 1 1038574058.														Andrés C.	Andrés C.																
	Javier Villegas S.																														Javier Javier	
	SST Kelly Daca 1038122478														Kelly C.	Kelly 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

382

	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: Alcantarillado Florida pnaf.

Marca: FKEN | Modelo: | N° equipo: Exp 4 electrico

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

Firma operador # 1 →

Nombre: Juan Esteban londoño
C.C 1063161295

Firma operador # 2 →

Nombre: Aris Arley
C.C 11806985

Firma supervisor →

Nombre:
C.C

Firma encargado SST →

Nombre:
C.C 1035970718

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 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:002
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Jorge Andres Ramirez

Marca retroexcavadora: Yanmar VIO 35 — Modelo: 2023

Proyecto: Ptar 7

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

Firma operador

Nombre: Jorge Andres Ramirez

C.C 1045248030

Powered by CamScanner

	ASPECTO A VERIFICAR	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
Nombre C.C	Firma encargado SST																															

PLAN DE ACCIÓN		
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
		Página 1 de 1

Nombre del operador: Davinson Arley Torres Castiblanco.

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

Proyecto: Pita 1.

Mes inspeccionado: Agosto **Año:** 2023

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

	ASPECTO A VERIFICAR	DÍA																												
		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	Líquidos 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:**																															
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												

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 operador Nombre CC																													
	Firma encargado SST Nombre CC																													

NUMERAL INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN		
	DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:002
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Carlos vitola

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

Proyecto: pita 7

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

Firma operador Carlos vitola

Nombre: Carlos vitola

C.C 1007671437

Powered by CamScanner

ASPECTO A VERIFICAR	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		
DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:002
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Carlos Hidarraga

Marca retroexcavadora: Yanmar VIO 3.5 **Modelo:** 2023

Proyecto: Pita 7

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

Firma operador →

Nombre: Carlos Hidarraga

C.C 7138 4292.

Carlos Hidarraga 7138 4292

Powered by CamScanner

	ASPECTO A VERIFICAR	A																												
		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

DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

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

Proyecto: Alcantarillado Florida

Marca del equipo: Bosh | Modelo del equipo: 2020 | N° equipo: 028001158

Mes inspeccionado: Agosto | 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)			Sailer	Sailer					C	C	C			C		C	C					C	C					C	C	C	C
2	El operador es competente para operar la sierra eléctrica			C	C					C	C	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					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					C	C	C	C
5	Se verifico el voltaje de la sierra o radial?			C	C					C	C	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					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					C	C	C	C
8	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción			C	C					C	C	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					C	C	C	C
10	Buen estado de la placa base.			C	C					C	C	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					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					C	C	C	C
13	Estado de la carcaza protectora			C	C					C	C	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					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?			C	C					C	C				C		C	C					C	C						C	C
	Firma operador # 1 Nombre: Jaiver Villegas C.C 1135326			Jaiver	Jaiver					Jaiver	Jaiver						Jaiver	Jaiver					Jaiver	Jaiver	Jaiver				Jaiver	Jaiver	Jaiver
	Firma operador # 2 Nombre: Luis Chavarra C.C 1180618														Luis																
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma supervisor Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1038																															

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

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

Proyecto: p113 7 Marca: Makita Modelo: 1695306 Nº equipo: 1

Mes inspeccionado: Agosto 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 (Casco, Gafas, Careta para pulir, Guantes, protección visual y auditiva, Botas de seguridad, Ropa de trabajo)																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?																C	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	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					C	C	C	C	C		C	C	C	C
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
8	¿El estado y la instalación del mango es firme para la firme sujeción por el operador?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
9	¿El swich ON/OFF se encuentra en buen estado?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?																C	C					C	C	C	C	C		C	C	C	C

Firma operador # 1

Nombre: Efkin mendoza.

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
	Firma operador # 2 Nombre: Javier villegas C.C 71353261																						Xavier	Xavier	Xavier	Xavier			Xavier	Xavier	Xavier	Xavier
	Firma supervisor Nombre: Avis Chaverra. C.C 1128691985																									Avis						
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1038127778																															

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	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-033
		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE ESCALERA DE EXTENSIÓN O DE TIJERA	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 2

Proyecto: Florida Real 7

Encargado SST: Billy Ospina

Mes inspeccionado: Abril

Tipo de escalera: Escalera de extensión X Escalera de tijera _____

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

ITEM	DIA																													OBSERVACIONES
	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 Las escaleras cumple con las condiciones mínimas de aseo	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
2. Las barandas se mantienen libres de elementos adicionales y sobrantes	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
3.El almacenamiento de las escaleras se hace en lugares libres de humedad, radiación de calor y en porta-escaleras o en ganchos de sujeción de pared y con acceso libre	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
4.La longitud que sobresale por encima del punto de apoyo es por lo menos de 1,0 metro	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
5.El apoyo de la escalera portátil es firme y segura en el suelo	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
6. La escalera cuenta con zapatas o un sistema de sujeción apropiado	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
7. El punto de apoyo superior es firme y resistente para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica, se utilizan amarres en la parte superior de la escalera	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
8.La parte superior está atada a elementos estructurales	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
9.Cada uno de los peldaños y barandas se encuentran en perfecto estado, libres de fisuras o deformidades	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
10.Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un seguro para evitar que se corra.	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
11. Todos los pernos y remaches estan seguros	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
12. La distancia entre peldaño y peldaño no es mayor a 35 cm	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
13. La barra de tensión se encuentra debidamente ajustada	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C	
FIRMA ENCARGADO SST																																

PLAN DE ACCION

ITEM INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

Tijera 1

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-033
		Versión: 002
	INSPECCIÓN DE ESCALERA DE EXTENSIÓN O DE TIJERA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Alcantarillado La Florida

Encargado SST: Kelly Lora

Mes Inspeccionado: Agosto.

Tipo de escalera: Escalera de extensión ____ Escalera de tijera X Normal

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

ITEM	DIA																													OBSERVACIONES
	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.Las escaleras cumple con las condiciones mínimas de aseo	C	C	C							C	C	C			C																
2. Las barandas se mantienen libres de elementos adicionales y sobrantes	C	C	C								C	C			C																
3.El almacenamiento de las escaleras se hace en lugares libres de humedad, radiación de calor y en porta-escaleras o en ganchos de sujeción de pared y con acceso libre	C	C	C								C	C			C																
4.La longitud que sobresale por encima del punto de apoyo es por lo menos de 1,0 metro.	C	C	C								C	C			C																
5 El apoyo de la escalera portátil es firme y segura en el suelo	C	C	C								C	C			C																
6. La escalera cuenta con zapatas o un sistema de sujeción apropiado	C	C	C								C	C			C																
7. El punto de apoyo superior es firme y resistente para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica, se utilizan amarres en la parte superior de la escalera.	C	C	C								C	C			C																
8.La parte superior está atada a elementos estructurales.	C	C	C								C	C			C																
9.Cada uno de los peldaños y barandas se encuentran en perfecto estado, libres de fisuras o deformidades	C	C	C								C	C			C																
10.Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un seguro para evitar que se corra.	C	C	C								C	C			C																
11. Todos los pernos y remaches estan seguros	C	C	C								C	C			C																
12. La distancia entre peldañao y peldaño no es mayor a 35 cm	C	C	C								C	C			C																
13. La barra de tensión se encuentra debidamente ajustada	C	C	C								C	C			C																
FIRMA ENCARGADO SST	Kelly	Kelly	Kelly								Kelly	Kelly			Kelly																

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-042
		Versión: 001
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN	Fecha: 01/03/2023
		Pagina 1 de 1

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

Lugar de excavación: Tramo 2

Encargado SST: Kelly Duval

Mes inspeccionado: Agosto **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	C							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	C							C	C												C	C	C
Los bordes de la excavación se encuentran delimitados y señalizados y estos se encuentran ubicados a 1,60 metros del borde de la excavación.	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
Se utilizan sistemas de extracción de aguas subterráneas	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
El material de excavación, equipos y herramientas se encuentran retiradas como mínimo 1 metro del borde de la excavación	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
El área de trabajo se encuentra limpia y ordenada	C	C	C													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	C							C	C												C	C	C
Las excavaciones con profundidades mayores a 1,50 metros cuenta con dos personas	C	C	C	C				C	C							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	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
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	C							C	C												4	C	

Powered by CamScanner

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 cuentan con escaleras para el ingreso y salida del personal de la excavación	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
Las excavaciones se realizan en forma metódica de arriba hacia abajo	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
las pequeñas excavaciones están tapadas con materiales resistentes	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
Se cuenta con áreas de circulación para el paso de personas y vehículos retirados del borde de la excavación	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
En las excavaciones no se realizan trabajos simultáneos que potencialicen eventos por caída de objetos	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
En las excavaciones circulares se realizan anillados cada 1,50 metros	NA	NA	NA	NA				NA	NA							NA	NA												NA	NA	NA
Se realizan mediciones atmosféricas en excavaciones superen 1,20 metros de profundidad																												X	C		
Cuando existen redes en la zona de excavación no se utiliza el equipo mecánico	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
EXCAVACIONES MECANICAS																															
El personal evita ubicarse en el radio de acción de las máquinas y de ser percibido por el operador del equipo, este detiene la actividad hasta no ser despejada el área.	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
al momento de operar el equipo mecánico excavador, en las cercanías de conductores de energía eléctrica, o de líneas de gas u otro combustible, se ha garantizado que fuente de suministro haya sido desconectada, o se respetan las distancias mínimas pertinentes. La operación se ha autorizado por la empresa prestadora del servicio.	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
Mientras son cargadas las volquetas, el personal evita permanecer sobre la volqueta o en el perímetro de la misma.	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	C
Las maquinas y equipos utilizados para la excavación mecánica cuentan con la inspección diaria pre operacional diligenciada por el operador.	C	C	C	C				C	C							C	C												C	C	

Powered by CamScanner

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	C							C	C												C	C	
FIRMA ENCARGADO SST																															

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-042
		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: Turno 1

Encargado SST: Kelly Diaz

Mes inspeccionado: Agosto **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 1,50 metros del borde de la excavación.	C	C									C	C			C															
Se utilizan sistemas de extracción de aguas subterráneas	C	C									C	C			C															
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	C	C									C	C			C															
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															

Powered by CamScanner

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 cuentan con escaleras para el ingreso y salida del personal de la excavación	C	C									C	C			C															
Las excavaciones se realizan en forma metódica de arriba hacia abajo	C	C									C	C			C															
las pequeñas excavaciones están tapadas con materiales resistentes	C	C									C	C			C															
Se cuenta con áreas de circulación para el paso de personas y vehículos retirados del borde de la excavación	C	C									C	C			C															
En las excavaciones no se realizan trabajos simultáneos que potencialicen eventos por caída de objetos	C	C									C	C			C															
En las excavaciones circulares se realizan anillados cada 1,50 metros	NA	NA									NA	NA			NA															
Se realizan mediciones atmosféricas en excavaciones superen 1,20 metros de profundidad											E				C															
Cuando existen redes en la zona de excavación no se utiliza el equipo mecánico	C	C									C	C			C															
EXCAVACIONES MECANICAS																															
El personal evita ubicarse en el radio de acción de las máquinas y de ser percibido por el operador del equipo, este detiene la actividad hasta no ser despejada el área.	C	C									C	C			C															
al momento de operar el equipo mecánico excavador, en las cercanías de conductores de energía eléctrica, o de líneas de gas u otro combustible, se ha garantizado que fuente de suministro haya sido desconectada, o se respetan las distancias mínimas pertinentes. La operación se ha autorizado por la empresa prestadora del servicio.	C	C									C	C			C															
Mientras son cargadas las volquetas, el personal evita permanecer sobre la volqueta o en el perímetro de la misma.	C	C									C	C			9															
Las maquinas y equipos utilizados para la excavación mecánica cuentan con la inspección diaria pre operacional diligenciada por el operador.	C	C									C	C			10															

Powered by CamScanner

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 cargado de las volquetas implementando medidas para mitigar el riesgo de trabajos en alturas	C	C									C	C			C														
FIRMA ENCARGADO SST																													

OBSERVACIONES

Se coloco el tema de trabajos en triangulos peligrosos

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

Powered by CamScanner

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

Proyecto: Alcantarillado Florida

Marca: | Modelo: | N° equipo:

Mes: Agosto | 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	C	C							C		C	C		
2	cuenta con manija de ascenso y descenso															C		C	C	C							C		C	C		
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
4	El disco se encuentra en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
5	Cuenta con guarda protectora del disco															C		C	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		C	C		
7	motor de combustible en buen estado libre de fitraciones etc															C		C	C	C							C		C	C		
8	cuenta con tapa del tanque del conbustible y en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
9	Cuenta con sistema de agua															C		C	C	C							C		C	C		
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)															C		C	C	C							C		C	C		
11	boton de encendido/apagado en bue estado															C		C	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		C	C		
13	palanca de ahogamiento en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
14	filtro de aire en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
15	bujia en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
16	cuenta con polea retractil en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
17	cuenta con el nivel de aceite apropiado para el motor															C		C	C	C							C		C	C		
18	se cuenta con la tuerca del disco y esta en buenas condiciones															C		C	C	C							C		C	C		
19	plato exterior/palto interior en buen estado															C		C	C	C							C		C	C		
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco															C		C	C	C							C		C	C		
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones															C		C	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 cortadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).																	C	C	C							C					
23	Cuenta con los elementos de proteccion adecuados para el desempeño de la actividad																	C	C	C							C					

Firma operador # 1

Nombre: Jaiver Villegas
C.C 71 353261.

Firma operador # 2

Nombre: Eduardo parra.
C.C 612321

Firma operador # 3

Nombre: Rigoberto Valencia
C.C 1553261.

Firma encargado SST

Nombre:
C.C 1038207213

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

Proyecto: Alcantarillado Florida

Marca: Bauker | Modelo: 2023 XHPM 210 | Nº equipo: #1

Mes: Agosto. | 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, 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 seguridad en piñones, poleas y engranajes ?															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	¿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: Cod C.C 1050335															Cod															
	Firma operador # 2 Nombre: _____ C.C																														
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																														
	Firma encargado SST Nombre: Kelly D. C.C 1233172719															Kelly D.															

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 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Alcantarillado la florida pita 7.

Marca: Bauker | Modelo: 2023 XHPCM210 | N° equipo: #2

Mes: Agosto. | 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					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
2	¿El operador fue capacitado y autorizado en el uso de la concretadora?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
3	¿Se divulgó al personal del cargue, los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			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	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
12	¿Se realizan las labores de mantenimiento, aseo y limpieza con la maquina apagada y desconectada?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
13	¿La zona donde se encuentra la concretadora cuenta con buena iluminación y ventilación?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
14	¿La concretadora cuenta con guardas de segundad en piñones, poleas y engranajes ?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	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
15	¿Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se tienen registros?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
16	¿Los mantenimientos son realizados por personal especializado?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
17	¿El sistema eléctrico cuenta con protección a tierra sin pques o roturas?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
18	¿La concretadora se encuentra limpia, libre de residuos de mezcla antes de iniciar el trabajo?		C	C					C	C	C	C	C		C		C						C	C	C	C			C	C	C	C
	Firma operador # 1 Nombre Manuel Mendoza C.C 1063716537																															
	Firma operador # 2 Nombre JHON FREDY C.C																															
	Firma operador # 3 Nombre Andres Rebolledo C.C																															
	Firma encargado SST Nombre C.C 1090121717																															

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 asegure del funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

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

Proyecto: Alcantarillado Planda - pita 7.

Marca: DOOSAN | Modelo: SAK31 | N° equipo: 18

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

Firma operador

Nombre: Camilo Soto

1037669366

Powered by CamScanner

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 operador ⇨ Nombre: Ana Arley c.c 1180698985																															
	Firma encargado SST ⇨ Nombre: Jonfer Sanchez. c.c 656516.																															

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

Powered by CamScanner

397

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

Proyecto: Alcantarillado florida - pta 7

Marca: ROSAN | Modelo: SAK 31 | Nº equipo: 18

Mes inspecionado: Agosto | 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	C
2	Unidad compresora	C														/		C	C												C	C
3	Válvulas	C																C	C												C	C
4	Motor Mangueras	C																C	C												C	C
5	Correas	C																C	C												C	C
6	Barra de tiro	C																C	C												C	C
7	Estado de llantas	C																C	C												C	C
8	Bateria	C																C	C												C	C
9	Agua de bateria y cables	C																C	C												C	C
10	Cables de bateria	C																C	C												C	C
11	Radiador	C																C	C												C	C
12	Nivel de agua	C																C	C												C	C
13	Nivel aceite de motory de unidad compresora	C																C	C												C	C
14	Tablero	C																C	C												C	C
15	Marcador de presión de aceite	C																C	C												C	C
16	Marcador de combustible	C																C	C												C	C
17	Horómetro	C																C	C												C	C
18	Extintor	C																C	C												C	C
19	Sistema de Partida	C																C	C												C	C
20	Puertas	C																C	C												C	C
21	Protección auditiva tipo inserción y tipo copa	C																C	C												C	C
22	Casco de segundad, botas de seguridad	C																C	C												C	C
23	Monogafas	C																C	C												C	C
24	Mascania o respirador	C																C	C												C	C
	Firma operador																															
	Nombre: Juan Esteban L c.c 1063161295																															

Powered by CamScanner

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 operador 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	FECHA	RESPONSABLE

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: Alcantarillado Florida

Marca: Masala | Modelo: | N° equipo: 8

Mes: Agosto | 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	C	C	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	C	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 vehiculos, 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	C	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	C	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	C	C	C		C	C	C	C													
6	El operador es competente para la tarea	C	C	C	C				C	C	C	C	C		C	C	C	C													
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?	C	C	C	C				C	C	C	C	C		C	C	C	C													
8	¿Los manillares de sujecion están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.	C	C	C	C				C	C	C	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	C	C	C		C	C	C	C													
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?	C	C	C	C				C	C	C	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	C	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	C	C	C		C	C	C	C													
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?	C	C						C	C	C	C	C		C	C	C	C													

Firma operador # 1

Nombre: Leonardy 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
	Firma operador # 2 Nombre: Elian mendoza C.C 1007298311																															
	Firma operador # 3 Nombre: Sebastian lopez. C.C 1003584359																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1037																															

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-059
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Florida
Marca: Tatona. Modelo: N° equipo: CAN 12
Mes: Agosto 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	C						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	C						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	C						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	C						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	C						C	C	C										C	C	C
6	El operador es competente para la tarea.	C	C	C	C				C	C	C						C	C	C										C	C	C
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?	C	C	C	C				C	C	C						C	C	C										C	C	C
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.	C	C	C	C				C	C	C						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	C						C	C	C										C	C	C
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?	C	C	C	C				C	C	C						C	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	C	C						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	C						C	C	C										C	C	C
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?																														

Nombre: Jhonfe Sanchez Firma operador # 1
cc 65656

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: Aris Ariel chavarro C.C 1180698[illegible]																													
	Firma operador # 3 Nombre: Javier villegas. C.C 7[illegible]																		Javier												
	Firma encargado SST Nombre: [illegible] C.C 1[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 necesiten 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

400

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: pita 7

Marca del equipo: Bosch | Modelo del equipo: 2020 | N° equipo: 028001138

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

Powered by CamScanner

401

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 14/06/2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: Alamos

Marca del equipo: Ubermann Modelo del equipo: UCS4100L N° equipo: #2 RS.

Mes inspeccionado: Septiembre Año: 2023

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

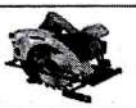
N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación de la herramienta (Gafas, botas de seguridad, protección respiratoria, protección auditiva)													C	C				C	C	C	C	C								
2	El operador es competente para operar la sierra electrica													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								
4	Estado del Bloqueo de conexión para interruptor de encendido/ apagado en buen estado													C	C				C	C	C	C	C								
5	Se verifico el voltaje de la sierra o radial?													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								
7	Buen estado de los Tornillos Mariposa para preseleccion de angulo													C	C				C	C	C	C	C								
8	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción.													C	C				C	C	C	C	C								
9	Estado del interruptor de encendido/apagado.													C	C				C	C	C	C	C								
10	Buen estado de la placa base													C	C				C	C	C	C	C								
11	Buen estado del disco de la sierra													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								
13	Estado de la carcaza protectora													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								

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 preza a cortar y la guia?													C	C				C		C	C	C									
	Firma operador # 1 Nombre: Jhon Jaidy Sanchez C.C 1035033539													SST	SST				SST		SST											
	Firma operador # 2 Nombre: Elkin Moncada C.C 1007298311																				Entregado SST											
	Firma operador # 3 Nombre: Sebastian Lopez C.C 1003093559																				Sebastian Lopez		Sebastian Lopez SST									
	Firma supervisor Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1023907428													Jaidy					Jaidy		Jaidy		Jaidy									

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-064
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 2

Obra /Proyecto: Florida Pria 7

Marca: Makita | Modelo: 1673306 | N° equipo: P22

Mes inspeccionado: Septiembre | 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	C	C	C	/	C									C	C	C	/		C							
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?	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	¿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	C		C									C	C	C			C							
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?	C					C	C		C									C	C	C			C							
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?	C					C	C		C									C	C	C			C							
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?	C					C	C		C									C	C	C			C							
8	¿El estado y la instalación del mango es firme para la firme sujeción por el operador?	C					C	C		C									C	C	C		/	C							
9	¿El swich ON/OFF se encuentra en buen estado?	C					C	C		C									C	C	C			C							
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?	C					C	C	/	C									C	C	C			C							
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?	C					C	C		C									C	C	C			C							
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?	C					C	C		C									C	C	C			C							
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?	C					C	C		C									C	C	C		/	C							
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?	C					C	C		C									C	C	C			C							

Firma operador # 1

Nombre: Anel Chaverra

C.C 1180685

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 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	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-064
CONSORCIO PITA 7		Versión: 002
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Fecha: 01/03/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Florida pita 7

Marca: Makita | Modelo: 1678306 | N° equipo: 7 P22

Mes inspeccionado: Septiembre | 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		C	C	C																				
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?				C	C		C	C	C																				
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?				C	C		C	C	C																				
4	¿Las conexiones eléctricas se encuentran sin piques, fracturas, cuenta con descarga a tierra? (Verificar si la posee intrinseca en los enchufes de dos líneas).				C	C		C	C	C																				
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?				C	C		C	C	C																				
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?				C	C		C	C	C																				
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?				C	C		C	C	C																				
8	¿El estado y la instalación del mango es firme para la firme sujeción por el operador?				C	C		C	C	C																				
9	¿El swich ON/OFF se encuentra en buen estado?				C	C		C	C	C																				
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?				C	C		C	C	C																				
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?				C	C		C	C	C																				
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?				C	C		C	C	C																				
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?				C	C		C	C	C																				
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?				C	C		C	C	C																				
	Firma operador # 1																													
	Nombre: Jhon Fredy				Sid	Sid		Sid	Sid	Sid																				
	C.C 1005335																													

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 contribuyan 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	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

GUINCO S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-054
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 2

Obra /Proyecto: Florida pita 7.

Marca: Makita | Modelo: 1678306 | N° equipo: 922

Mes inspeccionado: Septembre | 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				Jaiver	Jaiver																									
	Nombre: Jaiver villegas																														
	C.C 71353261																														

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: 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 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-046
		Versión: 002
	INSPECCIÓN DE MOLINETE	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 2

Obra / Proyecto: Alcantarillado Florida pna 7 Tramo #2

Nombre Encargado SST: Kelly Duval

Mes inspeccionado: Septiembre **Año:** 2023

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

ITEM	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	OBSERVACIONES
La plataforma de trabajo se arma sobre terreno nivelado y esta conformada por medio de dos canes sunchados asegurados o vigas para soportar el molinete y teleras a ambos extremos del equipo. Los canes se encuentran en buen estado, libres de fisuras						C		C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C								
Las partes soldadas se encuentran en buen estado y no presentan daños o anomalías						C		C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C								
Los engranes se encuentran lubricados, y cuenta con freno de pedal y freno de mano funcionales.						C		C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C								
La manila se encuentra en buen estado, libre de empates, se enrolla en el recorrido del tambor de forma ordenada.						C		C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C								
El mosquetón se encuentra en buen estado y cuenta con seguro.						C		C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C								
Los tarros empleados para la extracción del material se encuentran en buen estado y cuentan con una canastilla como estuche, en varilla soldada con refuerzo en la base						C		C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C								
FIRMA ENCARGADO SST						Kelly		Kelly	Kelly		Kelly	Kelly	Kelly	Kelly	Kelly	Kelly		Kelly	Kelly	Kelly	Kelly	Kelly	Kelly								

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

400

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:002
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Dawinson Arley Torres

Marca retroexcavadora: Yanmar Vio 03.5 **Modelo:** 2023

Proyecto: Florida Pita 7

Mes inspeccionado: Septiembre **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								
2	Comandos de operación											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								
4	Mofle											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								
6	Filtro de aire											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								
8	Nivel de aceite de motor											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								
10	Líquidos de frenos											B	B	B	B	B			B	B	B	B	B	B								
11	Luces											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								
13	Banda de motor											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								
15	Espejos retrovisores											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								
17	Frenos de parqueo											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 Segundad											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								
20	Extintor											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								
22	Casco											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								
24	Gafas de seguridad											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								
27	Pantalón largo de dril											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								

Firma operador ⟹

Nombre: Dawinson Arley Torres

C.C 1002278537

Powered by CamScanner

	ASPECTO A VERIFICAR	DÍA 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		
DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:002
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Carlos hidarraga

Marca retroexcavadora: yanmar vio 35 **Modelo:** 2023

Proyecto: Florida pita 7

Mes inspeccionado: Septiembre **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	Botiquin de primeros auxilios	B			B	B			B	B																						
20	Extintor	B			B	B			B	B																						
21	**Elementos de protección personal:**	B			B	B			B	B																						
22	Casco	B			B	B			B	B																						
23	Protección auditiva	B			B	B			B	B																						
24	Gafas de seguridad	B			B	B			B	B																						
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	CARLOS H			CARLOS H	CARLOS H			CARLOS H	CARLOS H																						

Nombre: Carlos hidarraga

C.C 713B4292.

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		
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 antonio Ckinger

Marca retroexcavadora: Hitachi **Modelo:** 2023

Proyecto: Pita 7

Mes inspeccionado: Septiembre **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										
2	Comandos de operación											B	B	B	B				B	B	B	B										
3	Acelerador manual											B	B	B	B				B	B	B	B										
4	Moñe											B	B	B	B				B	B	B	B										
5	Tanque de combustible											B	B	B	B				B	B	B	B										
6	Filtro de aire											B	B	B	B				B	B	B	B										
7	Nivel de aceite hidráulico											B	B	B	B				B	B	B	B										
8	Nivel de aceite de motor											B	B	B	B				B	B	B	B										
9	Nivel de refrigerante (agua)											B	B	B	B				B	B	B	B										
10	Líquidos de frenos											B	B	B	B				B	B	B	B										
11	Luces											B	B	B	B				B	B	B	B										
12	Equipo de excavación											B	B	B	B				B	B	B	B										
13	Banda de motor											B	B	B	B				B	B	B	B										
14	Pito de reversa											B	B	B	B				B	B	B	B										
15	Espejos retrovisores											B	B	B	B				B	B	B	B										
16	Tablero indicador de niveles											B	B	B	B				B	B	B	B										
17	Frenos de parqueo											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										
19	Botiquin de primeros auxilios											B	B	B	B				B	B	B	B										
20	Extintor											B	B	B	B				B	B	B	B										
21	**Elementos de protección personal:**											B	B	B	B				B	B	B	B										
22	Casco											B	B	B	B				B	B	B	B										
23	Protección auditiva											B	B	B	B				B	B	B	B										
24	Gafas de seguridad											B	B	B	B				B	B	B	B										
26	Camisa manga larga											B	B	B	B				B	B	B	B										
27	Pantalón largo de dril											B	B	B	B				B	B	B	B										
28	Botas de seguridad (puntera)											B	B	B	B				B	B	B	B										
	Firma operador											Trabajo	Trabajo	Trabajo	Trabajo				Trabajo	Trabajo	Trabajo	Trabajo										
	Nombre: Jorge antonio Ckinger **C.C**																															

Powered by CamScanner

ASPECTO A VERIFICAR	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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-068
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL MINICARGADOR	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: Alcantarillado Florida tramo #2 Pta 7.

Marca: NEW - HOLLAND. Modelo: 2008

Mes Inspeccionado: Septiembre 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	A	B	B	B		B					
Comandos de operación												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					
Exosto												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					
Filtro de aire												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					
Nivel de aceite de motor												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					
Lamparas												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					
Brazos hidráulicos												B	B	B	B			B	B	B	B	B	B		B					
Palanca de guía												B	B	B	B			B	B	B	B	B	B		B					
Poleas												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					
Guardas												B	B	B	B			B	B	B	B	B	B		B					
retrovisores												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					
Frenos de parqueo												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					
Elementos de protección personal: Casco contra impactos												B	B	B	B			B	B	B	B	B			B					
Protección auditiva												B	B	B	B			B	B	B	B	B			B					
Gafas de seguridad												B	B	B	B			B	B	B	B	B			B					
Mascarilla desechable												B	B	B	B			B	B	B	B	B			B					
Camisa de manga larga												B	B	B	B			B	B	B	B	B			B					
Bloqueador solar												B	B	B	B			B	B	B	B	B			B					

Powered by CamScanner