CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 3/AGOSTO 2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS	Código: SGSST-F-003
			HOJA_____DE_____

FECHA: Junio. ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Mantenimiento semaforos.

DIRECCIÓN DEL AREA INSPECCIONADA: Bodega. NOMBRE DE QUIEN LIDERA LA INSPECCIÓN: Kelly Marin.

1. INSPECCIÓN DE EPP Y MEDIDAS DE CONTROL

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	CONDICIÓN	casco (A)	Guantes (B)	Botas (C)	protección respiratoria (D)	Protectores auditivos (E)	Gafas protectoras (F)	Barbuquejo (G)	Otro (H), indique:	Otro (I), indique:	MEDIDAS DE CONTROL 1	2	3	4	5	FIRMA TRABAJADOR
1	Oscar Lopez		aux. Mantenimiento	U	B	B	B	/	B	B	B	B							
				E	B	B	B	NA	B	B	B							✓	
2	Andres Amaya	1102720807	aux. Mantenimiento	U	B	B	B	B	B	B									
				E	B.	M.	B	B	B	B	NT.					✓			
3	Jose Vargas.		aux. Mantenimiento	U	B	B	B	B	B	B	B								
				E	B.	B	B	B.	B.	B	B.							✓	Jose Luis U.
4	Juan Zapata.	1017243048	aux. Mantenimiento	U	B	B	B	B	B	B	B								
				E	B	M	B	B	B	B	B.					✓			
5	Gustavo Betancur		aux Mantenimiento	U	B	B	B	/	B	B	B.							✓	
				E	B	B	B	NA	B	B.	NA							✓	Gustavo
6	Leomar Rieros.		aux. Mantenimiento	U	B	B	B	/	B	B	NA					✓			
				E	B	M	B	NA	B	B	B								Juan ZR
7	Cesar Santos	1038806300	aux Mantenimiento	U	B	B	B	/	B	B	B							✓	
				E	B	B	B	NA	B	B	B								
8	Jhokender Perozo	3682921	aux. Mantenimiento	U	B	B	B	B	B	B	B					✓			
				E	B	B	B.	B	M	B	B								PEROZO

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT 890 941 557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 3/AGOSTO 2020
		Código: SGSST-F-003
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS	HOJA_____DE_____

EPP FALTANTE POR PERSONA

No.	NOMBRE	EPP A	B	C	D	E	F	G	H	I	FECHA ENTREGA
1	Andres Amaya,		X								27-06-23
2	Juan Zapata		X								27-06-23
3	Leomar Riera		X								27-06-23
4	Jhorender Perozo		X								Julio
5											
6											
7											
8											

CONVENCIONES GENERALES PARA DESARROLLO DEL FORMATO

INFORMACIÓN EPP	ESTADO	MEDIDAS DE CONTROL
U - USO E - ESTADO	B - BUENO R - REGULAR M - MALO NT - NO TIENE NR - NO REQUIERE	1: INSTRUCCIÓN 2: MOTIVACIÓN 3: CAMBIO DE EPP 4: MOTIVACIÓN 5: OTRAS
USO		
SI- (El trabajador si usa el EPP) NO- (El trabajador no usa el EPP		

OBSERVACIONES GENERALES

Kelly Marin	Kelly Marin
RESPONSABLE DEL AREA Y FIRMA	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y FIRMA

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 3/AGOSTO 2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS	Código: SGSST-F-003
			HOJA_____DE_____

FECHA: Junio ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Mantenimiento semaforos.

DIRECCIÓN DEL AREA INSPECCIONADA: Mantenimiento NOMBRE DE QUIEN LIDERA LA INSPECCIÓN: Kelly Marin

1. INSPECCIÓN DE EPP Y MEDIDAS DE CONTROL

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	CONDICIÓN	casco (A)	Guantes (B)	Botas (C)	protección respiratoria (D)	Protectores auditivos (E)	Gafas protectoras (F)	Barbuquejo (G)	Otro (H), indique:	Otro (I), indique:	MEDIDAS DE CONTROL 1	2	3	4	5	FIRMA TRABAJADOR
1	Jorge Alvarez	98681775	aux. Mantenimiento	U	B.	B	B	B	B	B	✓					✓			
				E	B	M.	B	NA	B	B	NT								Jorge
2	William Chacarin.		aux. Mantenimiento	U	B	B	B	B	B	B	B								
				E	B	B	B	B	B	B	B							✓	
3	Juan Osorio	1041205117	aux. Mantenimiento	U	B	B	B	NU	B	B	B								
				E	B	B	B	NIT	B	B	B.							✓	Juan Osorio
4	Juan Rios.	1152705904	aux. Mantenimiento	U	B	B	B	✓	B	B	B.								
				E	B	B	B	NE	B	B	B							✓	Juan fdo Rios.
5				U															
				E															
6				U															
				E															
7				U															
				E															
8				U															
				E															

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT. 830.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 3/AGOSTO 2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS	Código: SGSST-F-003
		HOJA_____DE_____

EPP FALTANTE POR PERSONA

No.	NOMBRE	EPP A	B	C	D	E	F	G	H	I	FECHA ENTREGA
1	Jorge alvarez		X								27-06-23
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

CONVENCIONES GENERALES PARA DESARROLLO DEL FORMATO

INFORMACIÓN EPP	ESTADO	MEDIDAS DE CONTROL
U - USO E - ESTADO	B - BUENO R - REGULAR M - MALO NT - NO TIENE NR - NO REQUIERE	1: INSTRUCCIÓN 2: MOTIVACIÓN 3: CAMBIO DE EPP 4: MOTIVACIÓN 5: OTRAS
USO		
SI- (El trabajador si usa el EPP) NO- (El trabajador no usa el EPP		

OBSERVACIONES GENERALES

Kelly Marin	Kelly Marin
RESPONSABLE DEL AREA Y FIRMA	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y FIRMA

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



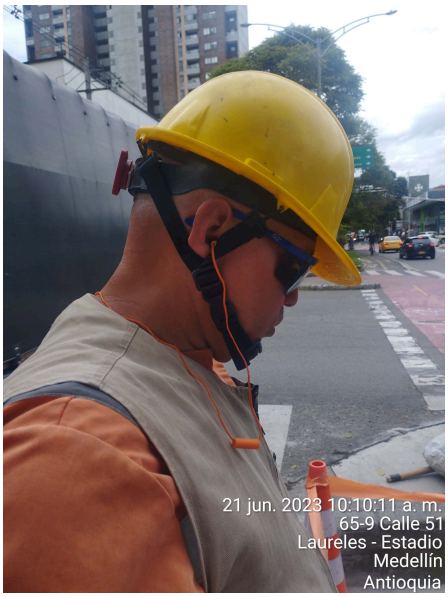
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN	SGSST-F-019 VERSIÓN 2/ ABRIL PAG: DE:
FECHA 23-JUNIO-23	REVISADO POR Kelly Marin	UBICACIÓN DEL BOTIQUIN Vehiculo WLY 897

INDIQUE ESTADO_B:BUENO_M:MALO_NT:NO TIENE

CONTENIDO	ESTADO			CANTIDAD		OBSERVACIONES
	B	M	NT	Cant exist	faltan	
1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN						
Guantes de látex desechables: 2 pares talla 8 y 2 pares talla 10	B			4		
Tapabocas: 2 unidades desechables	B			2		
Gafas: 1 par con visor transparente	B			1		
2. ELEMENTOS PARA MANEJO DE HERIDAS						
Elementos de protección (nral. 1)						
Gasas estériles en sobres individuales: 10 sobres.	B			10		
Solución salina: 1 bolsa	B			1		febrero 2026.
Tijeras todo uso de punta roma.	B			1		
Microporo de 2 cm de ancho: 1 carreta	B			2		
Vendas adhesivas (curitas): 10 unidades.	B			10		
Venda en rollo de gasa no elástica: 1 rollo.	B			1		
Venda de tela triangular de tela: 2 unidades	B			2		
Yodopovidona (Jabón quirurgíco)	B.			1		
3. ELEMENTOS CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS						
Elementos de protección (nral. 1)						
Copitos o aplicadores: 10 estériles.	B			10		
Apósito ocular (parche): 4 en sobre individual.	B			4		
Gotas naturales para ojos: 1 frasco.	B			1		
4. OTROS ELEMENTOS						
Bolsa roja (desechos biológicos): 2 bolsas	B			2		
Bolsa transparente con cierre hermético: 5 und	B			5		
Linterna de bombillos led.		-	NA			
Pilas para linterna (mantenerlas por fuera de la linterna)			NA			
Libreta para apuntes o registros	B					
Lapicero y/o lápiz.	B					
Manual de primeros auxilios o instrucciones mínimas de manejo de los elementos del botiquín			NA			
Vaso desechable			NA			

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN	SGSST-F-019 VERSIÓN 2/ ABRIL PAG: DE:

Baja lenguas.	3			1		
Termómetro de mercurio o digitla	3.			2.		

HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN	FECHA

EL BOTIQUÍN ESTA UBICADO EN UN LUGAR VISIBLE (SI) NO

EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO (SI) NO

Registro fotográfico (SI) NO

Kelly Marin.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN	SGSST-F-019 VERSIÓN 2/ ABRIL PAG: DE:
FECHA 23-Junio 23	REVISADO POR Kelly Mar..	UBICACIÓN DEL BOTIQUIN Bodega. #1

INDIQUE ESTADO_B:BUENO_M:MALO_NT:NO TIENE

CONTENIDO	ESTADO			CANTIDAD		OBSERVACIONES
	B	M	NT	Cant exist	faltan	
1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN						
Guantes de látex desechables: 2 pares talla 8 y 2 pares talla 10	B					
Tapabocas: 2 unidades desechables	B					
Gafas: 1 par con visor transparente	B					
2. ELEMENTOS PARA MANEJO DE HERIDAS						
Elementos de protección (nral. 1)	B					
Gasas estériles en sobres individuales: 10 sobres.	B			10		
Solución salina: 1 bolsa	B			1		febrero 2026.
Tijeras todo uso de punta roma.	B			1		
Microporo de 2 cm de ancho: 1 carreta	B			1		
Vendas adhesivas (curitas): 10 unidades.	B			10		
Venda en rollo de gasa no elástica: 1 rollo.	B			1		
Venda de tela triangular de tela: 2 unidades	B			2		
Yodopovidona (Jabón quirurgíco)	B.			1		
3. ELEMENTOS CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS						
Elementos de protección (nral. 1)						
Copitos o aplicadores: 10 estériles.	–			10		
Apósito ocular (parche): 4 en sobre individual.	✓			4		
Gotas naturales para ojos: 1 frasco.	✓			1		
4. OTROS ELEMENTOS						
Bolsa roja (desechos biológicos): 2 bolsas	–			2		
Bolsa transparente con cierre hermético: 5 und	✓			5		
Linterna de bombillos led.			✓			
Pilas para linterna (mantenerlas por fuera de la linterna)			✓			
Libreta para apuntes o registros	–			1		
Lapicero y/o lápiz.	✓			1		
Manual de primeros auxilios o instrucciones mínimas de manejo de los elementos del botiquín			–			
Vaso desechable			✓			

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN	SGSST-F-019 VERSIÓN 2/ ABRIL PAG: DE:

Baja lenguas.	-			4		
Termómetro de mercurio o digitla	✓			1		

HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN	FECHA

EL BOTIQUÍN ESTA UBICADO EN UN LUGAR VISIBLE (SI) NO

EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO (SI) NO

Registro fotográfico (SI) NO

Kelly Marin.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 1 NOV 2016
	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN MOTOCICLETAS Y CUADRILLAS	PGSST-F-019 PAG: DE:

FECHA	REVISADO POR	UBICACIÓN DEL BOTIQUIN
23 Junio 2023	Kelly Marin.	#3.

CONTENIDO	ESTADO			CANTIDAD		OBSERVACIONES
	B	M	NT	EXISTENTE	FALTAN	
1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN						
Guantes de látex desechables: 2 pares talla 8 talla 10	B			4		
Tapabocas: 2 unidades desechables	B			2		
Gafas: 1 par con visor transparente	B			1		
2. ELEMENTOS PARA MANEJO DE HERIDAS						
Gasas estériles en sobres individuales: 5 sobres.	B			5		
Solución salina: 1 bolsa	B			1		
Tijeras todo uso de punta roma.	B			1		
Microporo de 2 cm de ancho: 1 carreta	B			1		
Vendas adhesivas (curitas): 10 unidades.	B			10		
Venda en rollo de gasa no elástica: 1 rollo.	B			1		
Yodopovidona (Jabón quirurgíco): 1 unidad	B.			1		
3. ELEMENTOS CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS						
Copitos o aplicadores: 10 estériles.	B			10		
Apósito ocular (parche): 4 en sobre individual.	B.			4		

HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN	FECHA

EL BOTIQUÍN ESTA UBICADO EN UN LUGAR VISIBLE (SI) NO

EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO (SI) NO

Registro fotográfico (SI) NO

Kelly Marin.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

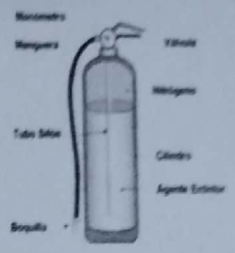
CIVILEC Nit890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1. ABR/2017 Codigo: SGSST-F-028
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES	PAG 1

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Kelly Marin.

CARGO: auxiliar SST.

SEDE: Mantenimiento Semaforos.

FECHA: Junio.



CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO NA: NO APLICA

No	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR										OBSERVACIONES
					MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA O VÁLVULA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
1	Multiproposito	Vehiculo WLY897.	10 Lb	12-2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B.	
2	Multiproposito	Bodega.	10 Lb.	12-2023	B	B	B	B	B	B	B	M	M	M.	
3															
4															

	HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN	FECHA
1	Señalizacion inadecuado.	Rotular	Julio	Kelly Marin		
2	Visibilidad. Acceso	Señalizar.				
3						

Kelly Marin.
FIRMA RESPONSABLE INSPECCIÓN

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1
		SGSST-F-030
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL / INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	

Nombre del Conductor Gustavo B

No de Cédula 70550708

Placa del Vehículo LKN 741

Mes y año de revisión Junio 2023

	ITEM	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
MOTOR	Estado de Motor	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
ELECTRICO	Encendido y apagado del equipo	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Luces delanteras y traseras	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Stops y direccionales	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Pito y alarma de reversa	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
FRENOS	Actuación de las bombas de freno	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Operación de freno de parqueo	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
L.P	Estado de Latonería y Pintura	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
TREN DE FUERZA	Muelles delanteros y traseros	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Soportes y bujes	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Transmisión-Caja (ruidos anormales)	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
DIRECCION, LLANTAS, RODAJE	Terminales de barra de dirección	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes)	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Pasadores de llantas	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
CABINA	Vidrios completos	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Retrovisor central	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Retrovisores laterales	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Cinturon de seguridad	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Estado general de la carrocería	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Escaleras y apoyos de acceso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Baterias y cables	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
OTRO	Equipo de carretera	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Vigencia de documentos	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Botiquín	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
	Extintor	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	

NOTA	Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✓), MALO (X), NO APLICA (N/A)

Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	SGSST-F-030

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA	RESPONSABLE

REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO						
FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		KILOMETRAJE	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS	LUGAR
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				

FIRMA DEL CONDUCTOR Justavo B.

FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA INSPECCIÓN Kelly Mar...

Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando.

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL / INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	SGSST-F-030

Nombre del Conductor Angelo Gómez Mejía
No de Cédula 1052187124
Placa del Vehículo WLY 897
Mes y año de revisión Junio - 2023

ITEM		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
MOTOR	Estado de Motor	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
ELECTRICO	Encendido y apagado del equipo	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Luces delanteras y traseras	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Stops y direccionales	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Pito y alarma de reversa	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
FRENOS	Actuación de las bombas de freno	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Operación de freno de parqueo	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
L.P	Estado de Latonería y Pintura	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
TREN DE FUERZA	Muelles delanteros y traseros	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Soportes y bujes	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Transmisión-Caja (ruidos anormales)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
DIRECCION, LLANTAS, RODAJE	Terminales de barra de dirección	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Pasadores de llantas	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
CABINA	Vidrios completos	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Retrovisor central	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Retrovisores laterales	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Cinturon de seguridad	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Estado general de la carrocería	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Escaleras y apoyos de acceso	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Baterias y cables	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
OTRO	Equipo de carretera	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Vigencia de documentos	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Botiquín	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Extintor	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	

NOTA	Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✓), MALO (X), NO APLICA (N/A)

Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	SGSST-F-030

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA	RESPONSABLE

REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO						
FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		KILOMETRAJE	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS	LUGAR
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA INSPECCIÓN

Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando.

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o lider de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

Powered by CamScanner

Marca temporal	Nombre del conductor:	Nº de cédula:	placa del vehículo	kilometraje	Fecha	1. ¿Dispone del carne de	2. ¿Dispone de la tarjeta	3. ¿Porta la cédula de ciu	4. ¿Cuenta con licencia di	5. ¿Su seguro obligatorio	6. ¿El certificado de revisi	7. ¿Cuenta con Kit de her	8. ¿Dispone de casco reg	9. ¿Cuenta con botas de
1/06/2023 8:11:29	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16070	1/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/06/2023 12:49:40	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	9881	1/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
2/06/2023 5:34:41	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16103	2/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
3/06/2023 4:55:59	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16140	3/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
5/06/2023 7:05:44	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16261	5/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
6/06/2023 5:59:19	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16283	6/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
7/06/2023 6:50:49	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	9920	2/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
7/06/2023 6:52:42	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	9963	5/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
7/06/2023 6:54:45	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10.006	6/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
7/06/2023 6:57:01	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10043	7/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
7/06/2023 7:13:29	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16322	7/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
8/06/2023 6:14:17	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16343	8/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
9/06/2023 7:08:32	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16379	9/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
10/06/2023 6:08:07	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16419	10/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
13/06/2023 5:41:26	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16512	13/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
14/06/2023 7:35:58	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16535	14/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
15/06/2023 5:24:52	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16553	15/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
16/06/2023 5:51:16	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16614	16/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
16/06/2023 8:00:17	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10087	8/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
16/06/2023 8:02:36	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10112	9/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
16/06/2023 8:04:18	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10157	13/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
16/06/2023 8:06:10	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10198	14/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
16/06/2023 8:08:50	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10228	15/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
16/06/2023 8:11:06	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10276	16/06/2023	Sí	No	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 5:45:41	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16667	26/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:38:25	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10305	19/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:41:54	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10346	20/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:43:41	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10371	21/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:46:08	Iván de Jesús García	71645732	FXB07G	10411	22/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:48:15	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10446	23/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:50:53	Iván de Jesús García	71655733	FXB07G	10491	24/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:53:17	Iván de Jesús García	71655733	FXB07G	10538	25/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/06/2023 7:55:10	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10540	26/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
27/06/2023 5:58:34	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16687	27/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
28/06/2023 5:36:36	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16725	28/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
29/06/2023 5:47:57	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16744	29/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 5:46:34	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16781	30/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:45:48	Orlando	1035419179	AOL12G	19980	30/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:47:44	Orlando	1035419719	AOL12G	19905	29/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:49:08	Orlando	1035419719	AOL12G	19865	28/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:50:45	Orlando	1035419718	AOL12G	19815	27/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:52:53	Orlando	1035419719	AOL12G	19770	26/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:54:22	Orlando	1035419719	AOL12G	19723	23/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:55:49	Orlando	103541979	AOL12G	19690	22/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:57:18	Orlando	1035419719	AOL12G	19642	21/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 14:58:44	Orlando	1035419719	AOL12G	19600	20/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:00:22	Orlando	1035419719	AOL12G	19565	16/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:01:37	Orlando	1035419719	AOL12G	19520	15/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:03:01	Orlando	1035419719	AOL12G	19476	14/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:04:28	Orlando	1035419719	AOL12G	19433	13/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:05:55	Orlando	1035419719	AOL12G	19369	9/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:07:11	Orlando	1035419719	AOL12G	19320	8/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:08:34	Orlando	1035419719	AOL12G	19270	7/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:09:56	Orlando	1035419719	AOL12G	19215	6/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:11:21	Orlando	1035419619	AOL12G	19175	5/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:12:47	Orlando	1035419719	AOL12G	19100	2/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 15:14:01	Orlando	1035419719	AOL12G	19054	1/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:33:43	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9000	1/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:37:37	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9050	2/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:48:51	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9070	5/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:50:04	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9010	7/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:51:39	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9120	9/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:52:52	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9140	12/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:54:10	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9160	14/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:55:20	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9170	16/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:56:53	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9180	20/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:58:13	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9185	22/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 20:59:39	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9190	26/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 21:01:56	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9200	28/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
30/06/2023 21:03:08	Jeison Vidal	1152206789	OXM88F	9210	30/06/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/07/2023 8:08:58	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16825	1/07/2023	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

10. ¿Dispone de guantes'	11. ¿Los espejos retrovisc	12. ¿El acelerador está en	13. ¿La leva del clutch fur	14. ¿El manubrio esta aju	15. ¿Los amortiguadores	16. ¿El guardabarros dela	17. ¿El guardabarros tras	18. ¿El sillín se encuentra	19. ¿Los tornillos de los e	20. ¿La tijera de la moto e	21. ¿El nivel del aceite de	22. ¿El nivel del líquido de	23. ¿Cuenta con nivel de	24. ¿Presenta fugas o ma
Si	Sí	Sí	Si	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Si	No

26. ¿La presión e inflado	27. ¿El estado general de	28. ¿Se presentan ruidos	29. ¿Funcionan las luces	30. ¿Funcionan las luces	31. ¿Las direccionales op	32. ¿El Stop esta en buer	33. ¿Las micas están en l	34. ¿El saludador o camb	35. ¿El started o encendic	36. ¿El pito opera correcti	37. ¿El velocímetro y odó	38. ¿El pedal del freno es	39. ¿La leva del freno est	40. ¿Ambas llantas prese
Sí	Sí	No	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Sí	Sí	No	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Sí	Sí	No	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

41. ¿La cadena esta lubri	42. ¿La patada de encen	43. ¿La moto se encuentr	44. ¿El maletín para el tra	45. ¿Presenta escape de	46. ¿Cuenta con botiquín	1.	2.	3.	1.	2.	3.
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	No	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
No	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
No	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	No	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	Si	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Se actualizo SOAt vigente del 17 junio 2023 ha 16 junio 2024					
Sí	Sí	Sí	No	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	No	No	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	No						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	No						
Sí	Sí	Sí	Sí	No	No

PREOPERACIONAL MOTOS JUNIO 2023

71 respuestas

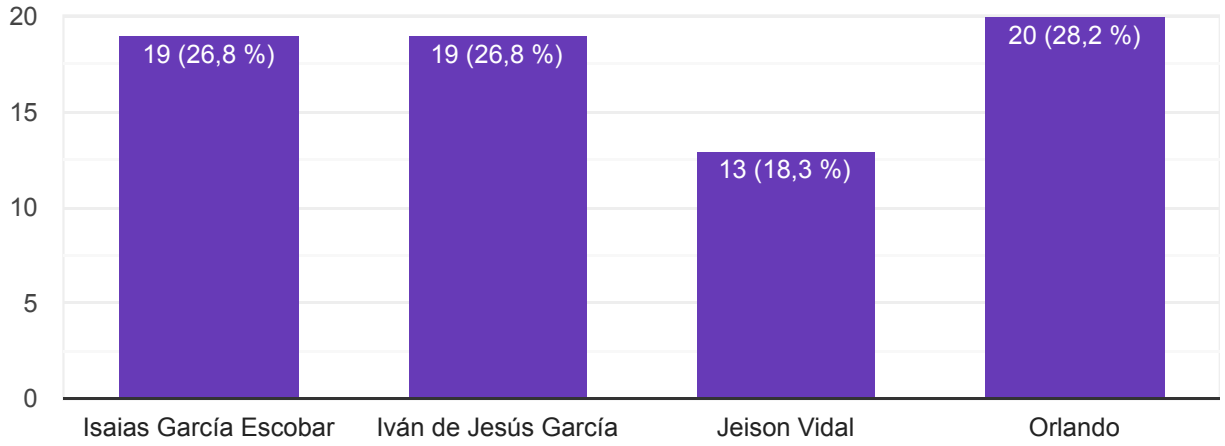
Publicar datos de análisis

DATOS

Nombre del conductor:

Copiar

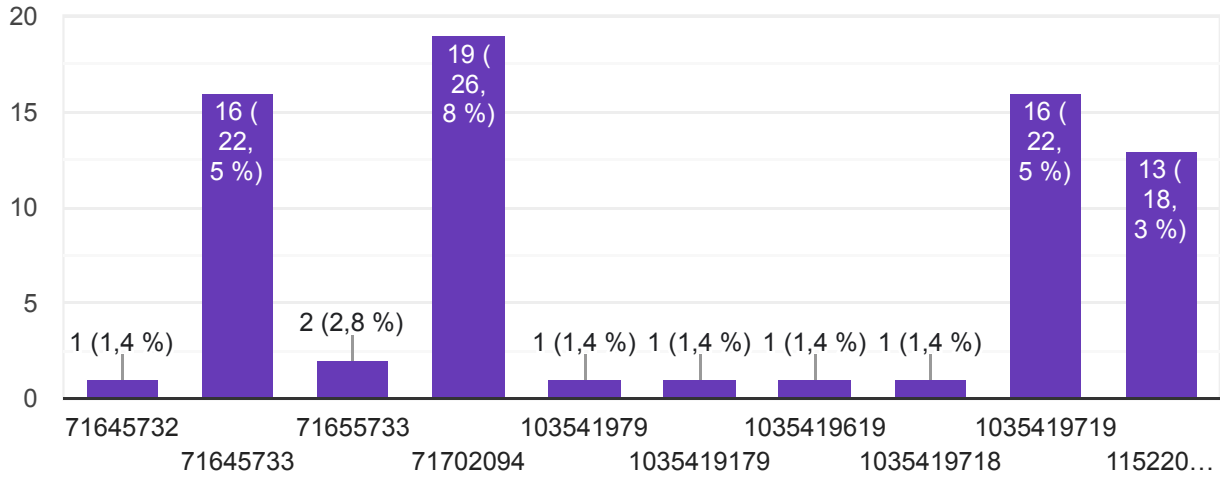
71 respuestas



Nº de cédula:

Copiar

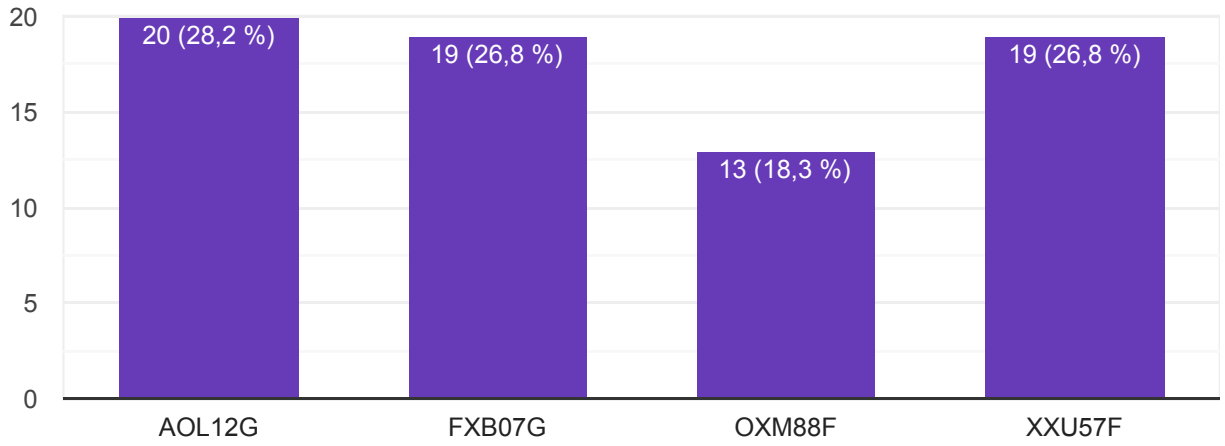
71 respuestas



placa del vehículo

Copiar

71 respuestas



kilometraje

71 respuestas

16070

9881

16103

16140

16261

16283

9920

9963

10.006

10043

16322

16343

16379

16419

16512

16535

16553

16614

10087

10112

10157

10198

10228

10276

16667

10305

10346

10371

10411

10446

10491

10538

10540

16687

16725

16744

16781

19980

19905

19865

19815

19770

19723

19690

19642

19600

19565

19520

19476

19433

19369

19320

19270

19215

19175

19100

19054

9000

9050

9070

9010

9120

9140

9160

9170

9180

9185

9190

9200

9210

16825

Fecha

71 respuestas

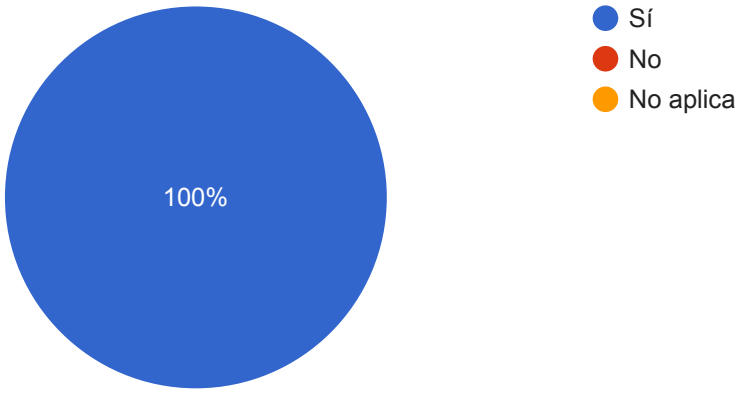
	1	4	2	4	3	5	4	6	3	7	4	8	3	9	4	10	12							
jun 2023	13	3	14	4	15	3	16	4	19	20	3	21	2	22	3									
	23	2	24	25	26	4	27	2	28	3	29	2	30	3										
jul 2023	1																							

DOCUMENTOS

1. ¿Dispone del carne de la alcaldía?

Copiar

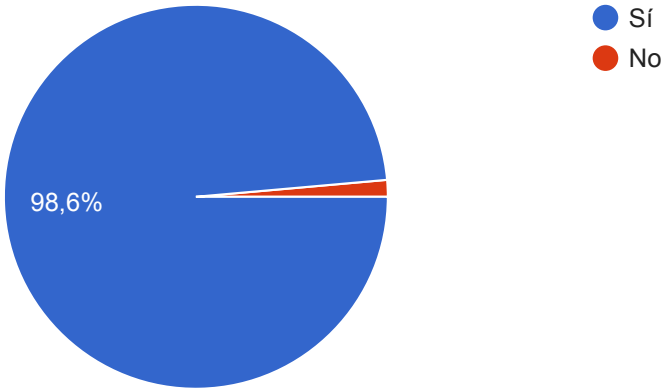
71 respuestas



2. ¿Dispone de la tarjeta de propiedad del vehículo?

Copiar

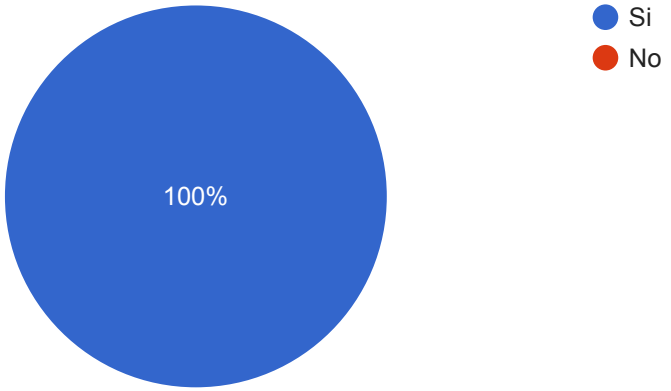
71 respuestas



3. ¿Porta la cédula de ciudadanía?

Copiar

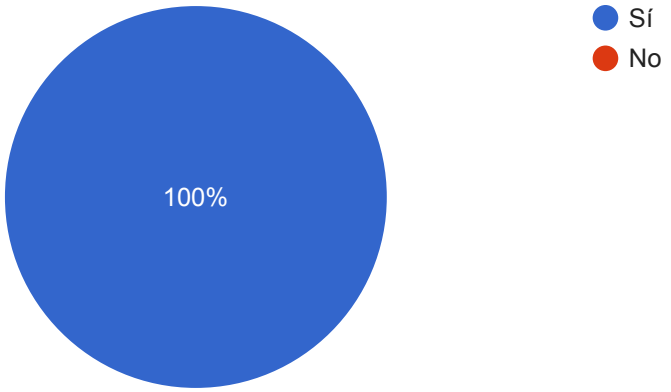
71 respuestas



4. ¿Cuenta con licencia de conducción vigente?

Copiar

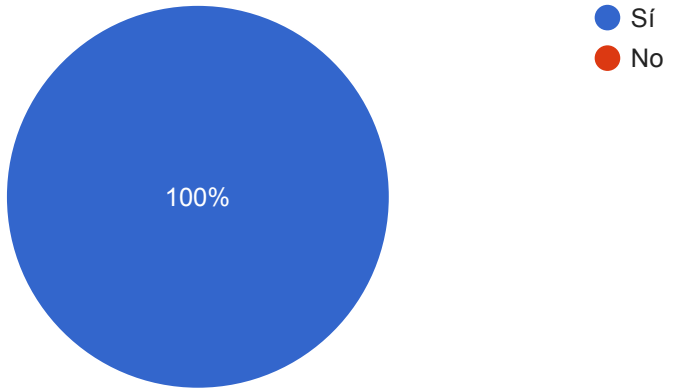
71 respuestas



5. ¿Su seguro obligatorio (SOAT) se encuentra vigente?

Copiar

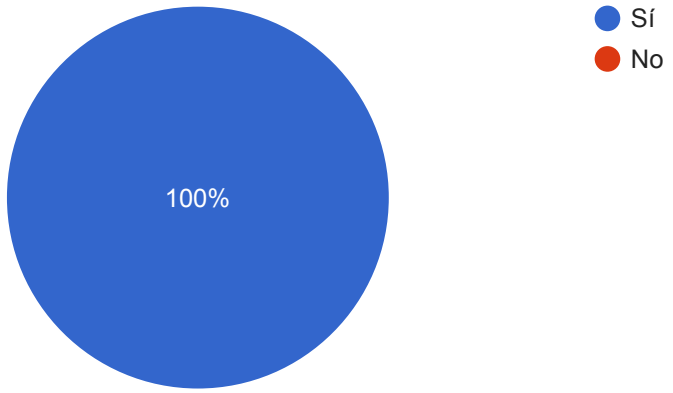
71 respuestas



6. ¿El certificado de revisión tecnico mecánica se encuentra vigente? (Recuerde realizar con anticipación el trámite)

Copiar

71 respuestas

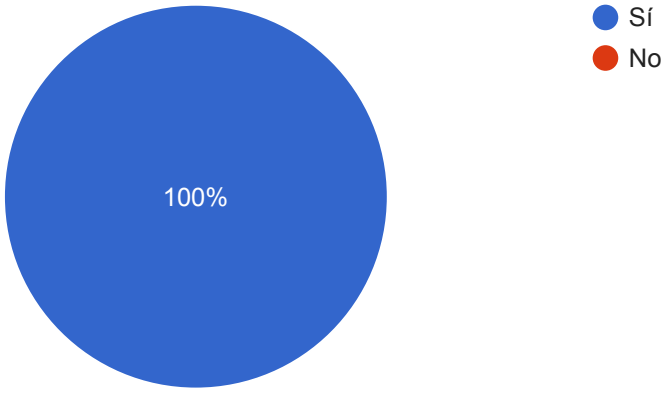


HERRAMIENTAS BÁSICAS

7. ¿Cuenta con Kit de herramientas básicas para la moto?

Copiar

71 respuestas

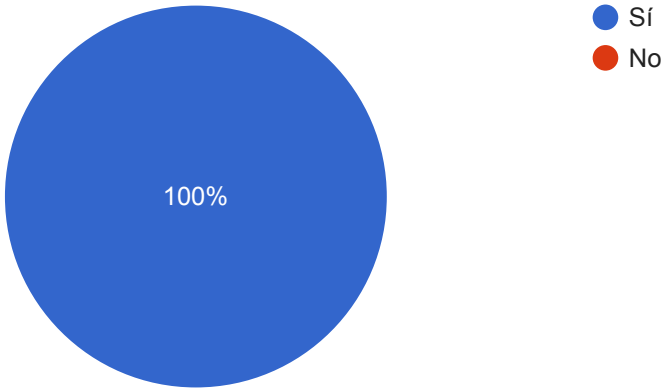


ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

8. ¿Dispone de casco reglamentario?

Copiar

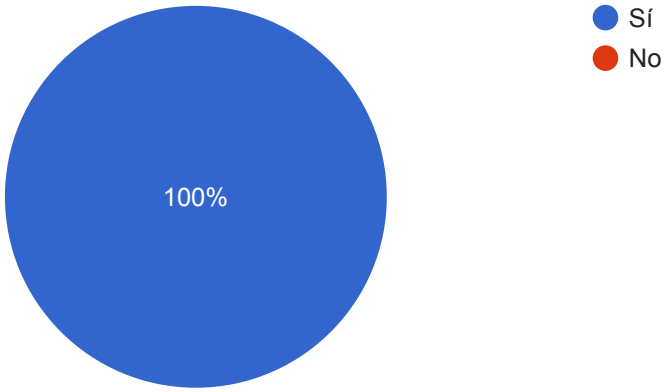
71 respuestas



9. ¿Cuenta con botas de seguridad?

Copiar

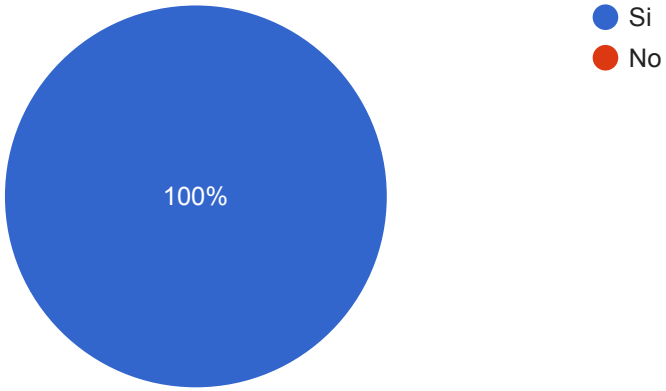
71 respuestas



10. ¿Dispone de guantes?

Copiar

71 respuestas

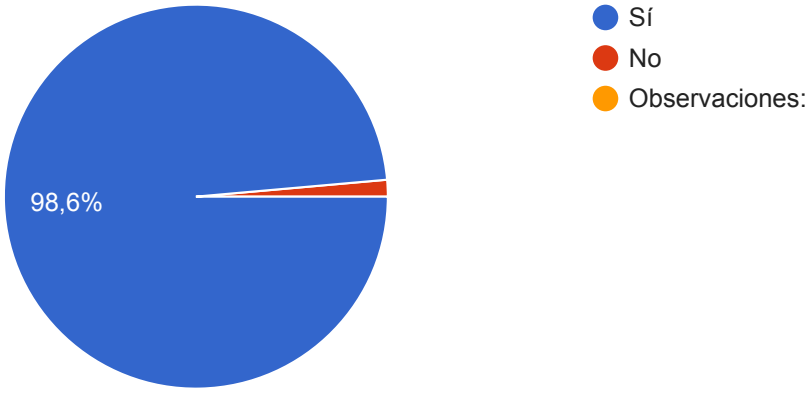


ELEMENTOS DE SEGURIDAD

11. ¿Los espejos retrovisores están en buen estado?

Copiar

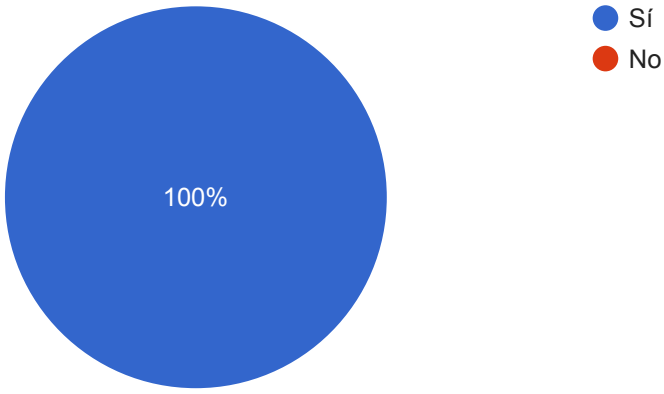
71 respuestas



12. ¿El acelerador está en buen estado?

Copiar

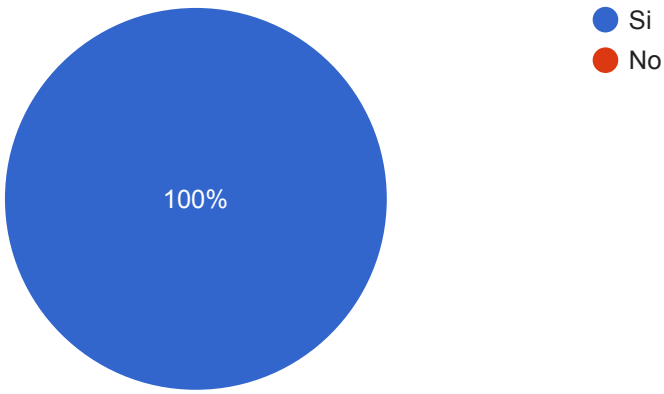
71 respuestas



13. ¿La leva del clutch funciona adecuadamente?

Copiar

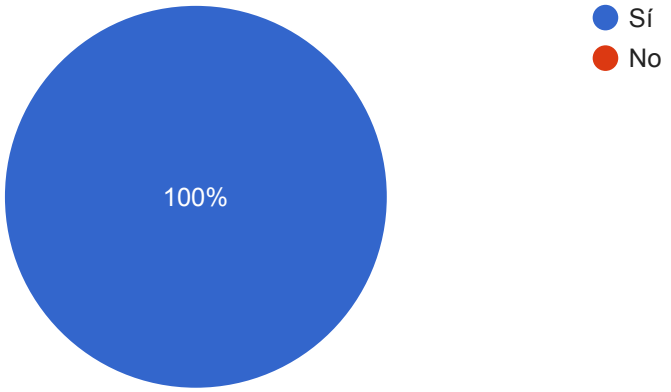
71 respuestas



14. ¿El manubrio esta ajustado?

Copiar

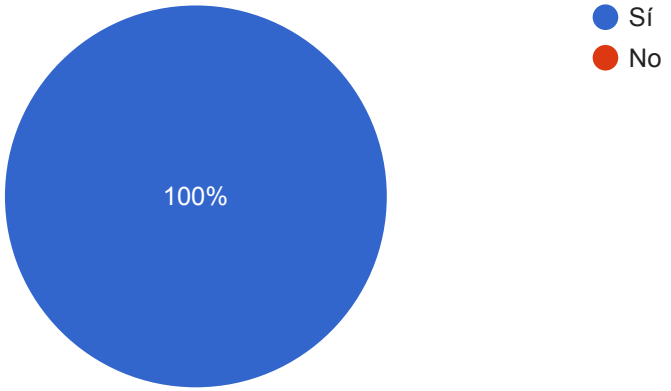
71 respuestas



15. ¿Los amortiguadores están en buen estado?

Copiar

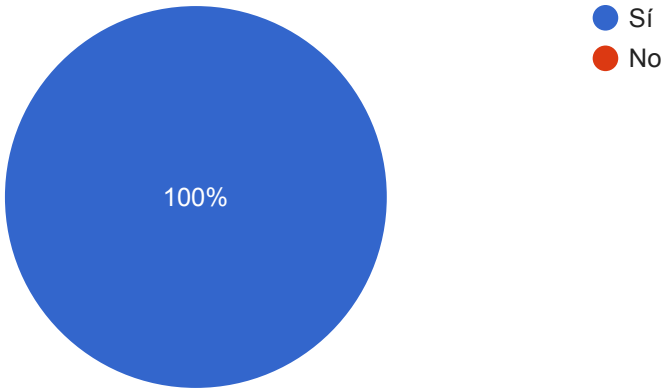
71 respuestas



16. ¿El guardabarros delantero se encuentra en buen estado?

Copiar

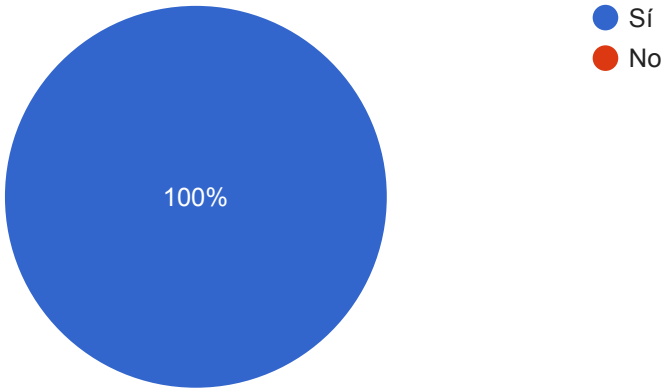
71 respuestas



17. ¿El guardabarros trasero se encuentra en buen estado?

Copiar

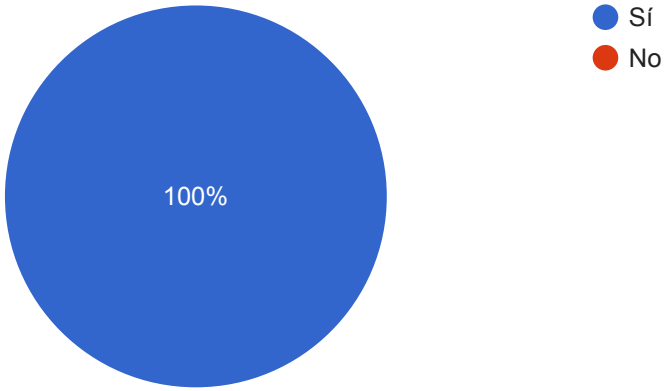
71 respuestas



18. ¿El sillín se encuentra en buen estado?

Copiar

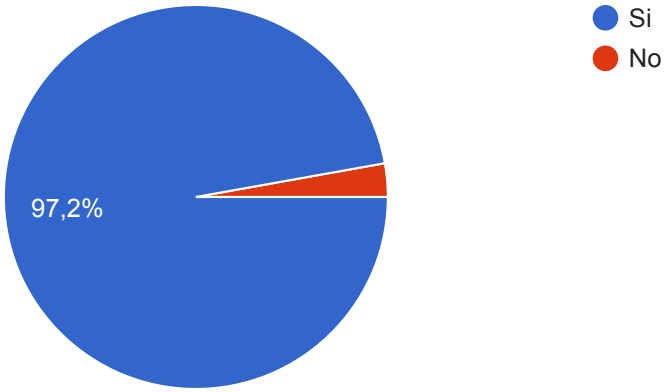
71 respuestas



19. ¿Los tornillos de los ejes están apretados?

Copiar

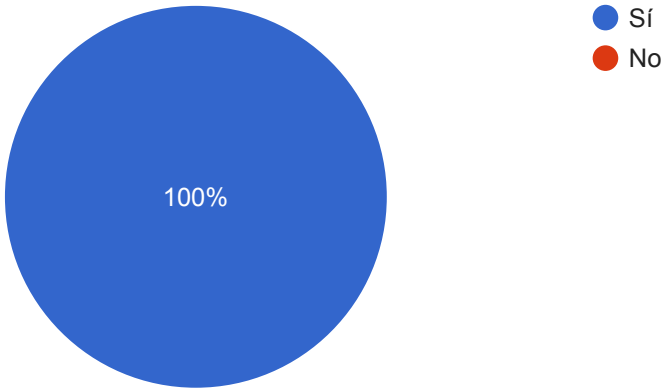
71 respuestas



20. ¿La tijera de la moto esta ajustada?

Copiar

71 respuestas

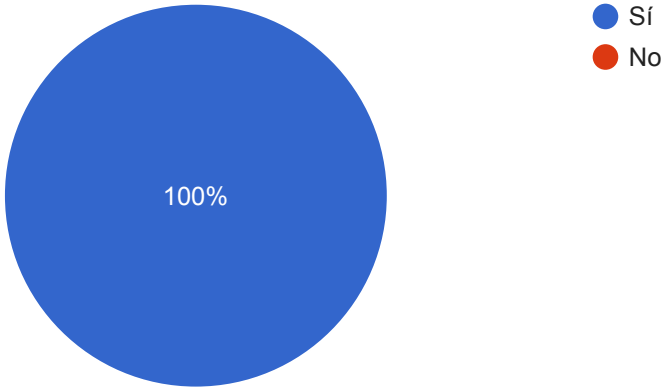


NIVELES Y FUGAS

21. ¿El nivel del aceite de cuatro tiempos es adecuado?

Copiar

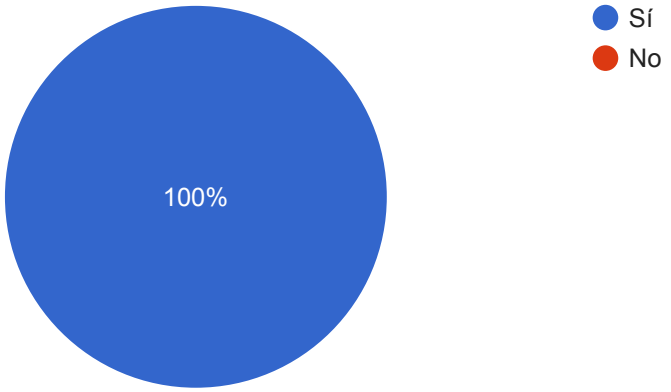
71 respuestas



22. ¿El nivel del líquido de frenos es adecuado?

Copiar

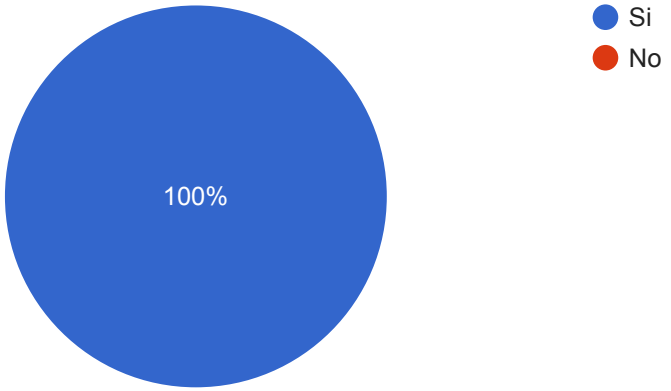
71 respuestas



23. ¿Cuenta con nivel de combustible en cantidad suficiente?

Copiar

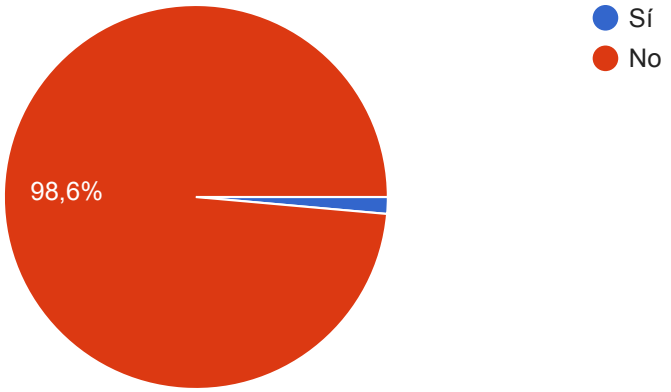
71 respuestas



24. ¿Presenta fugas o manchas de aceite en el motor?

Copiar

71 respuestas

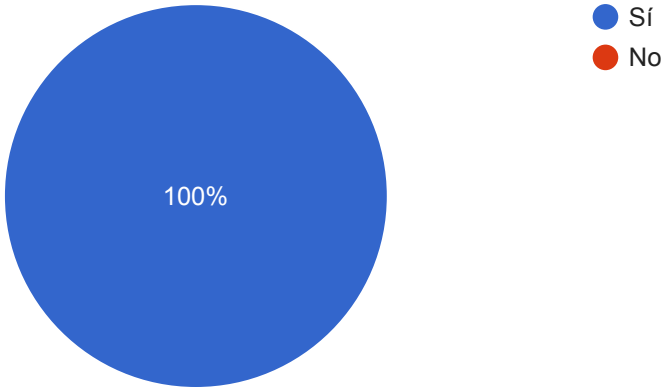


LLANTAS

26. ¿La presión e inflado es óptimo?

Copiar

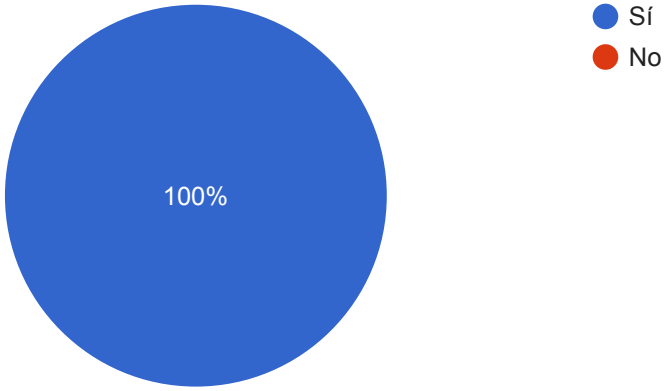
71 respuestas



27. ¿El estado general de las llantas es adecuado (labrado suficiente)?

Copiar

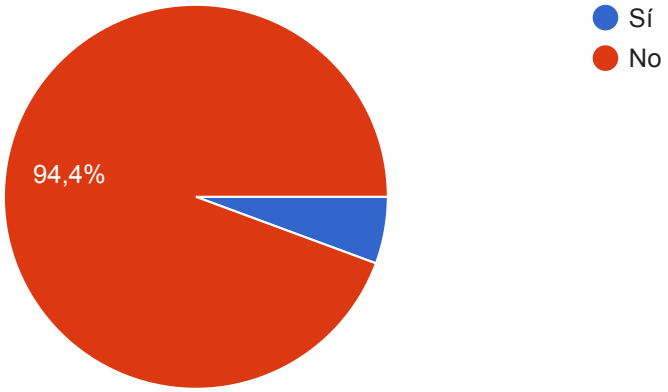
71 respuestas



28. ¿Se presentan ruidos extraños ?

Copiar

71 respuestas

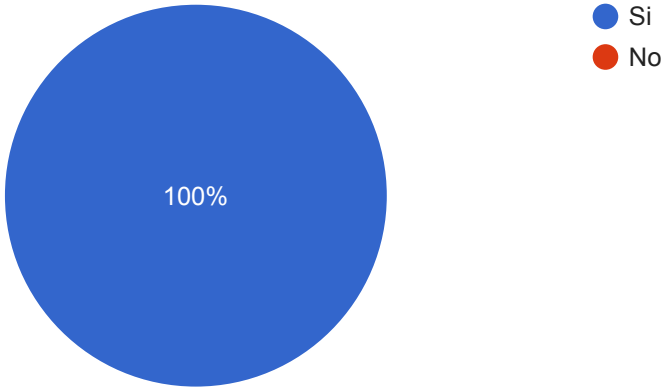


SISTEMA ELÉCTRICO

29. ¿Funcionan las luces altas?

Copiar

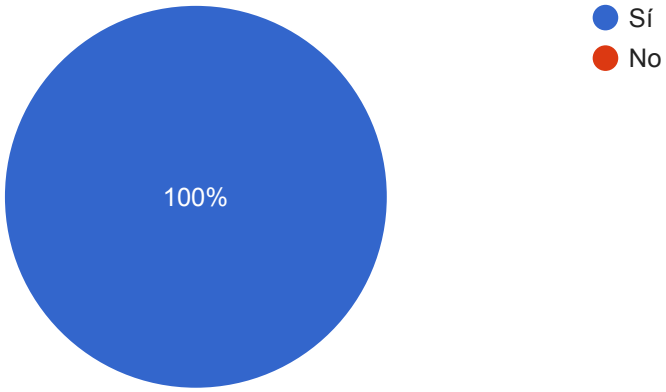
71 respuestas



30. ¿Funcionan las luces bajas?

Copiar

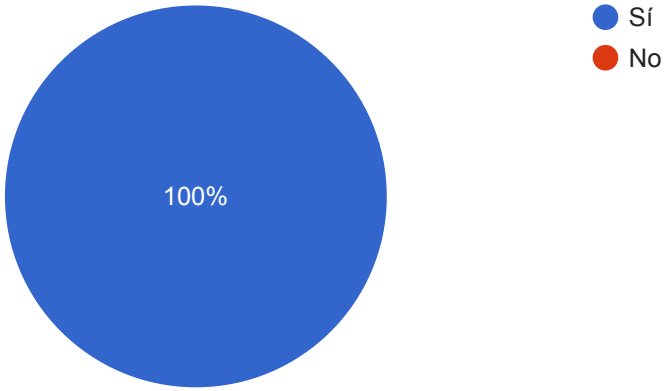
71 respuestas



31. ¿Las direccionales operan correctamente?

Copiar

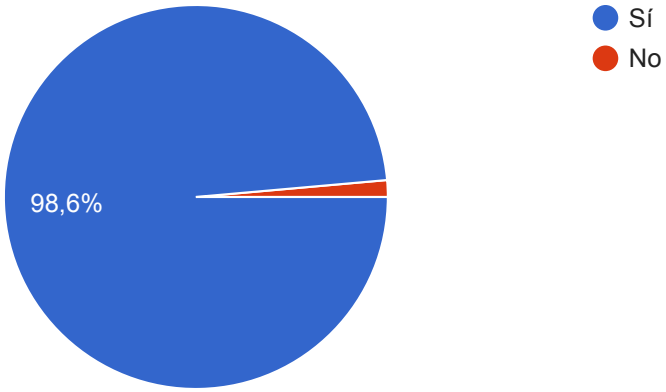
71 respuestas



32. ¿El Stop esta en buenas condiciones?

Copiar

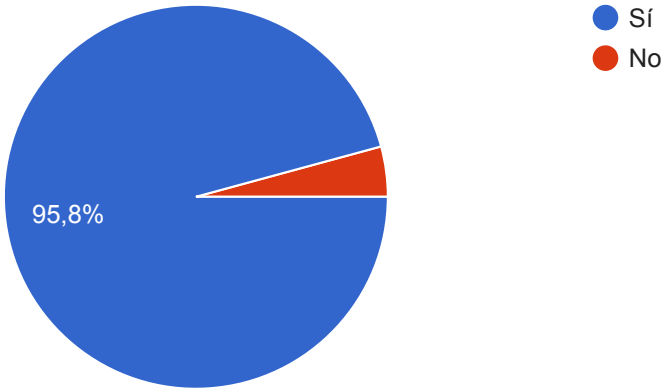
71 respuestas



33. ¿Las micas están en buen estado?

Copiar

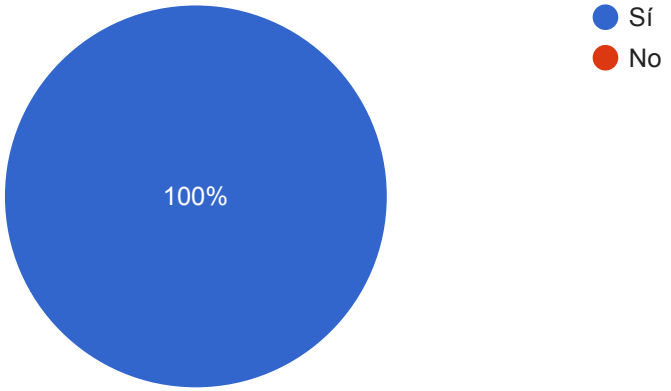
71 respuestas



34. ¿El saludador o cambio de luces opera correctamente?

Copiar

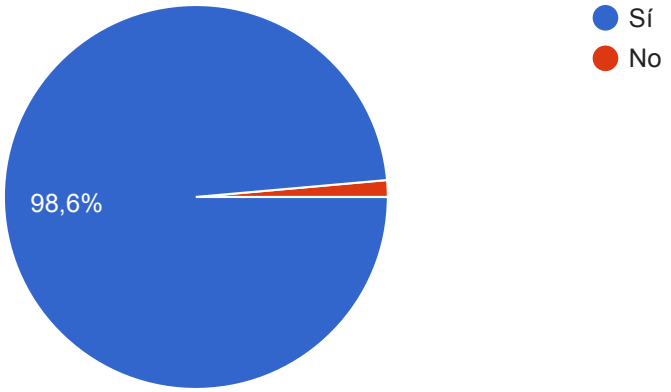
71 respuestas



35. ¿El started o encendido eléctrico opera adecuadamente?

Copiar

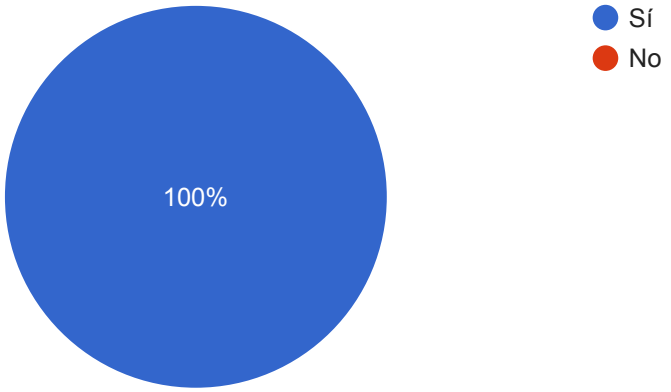
71 respuestas



36. ¿El pito opera correctamente?

Copiar

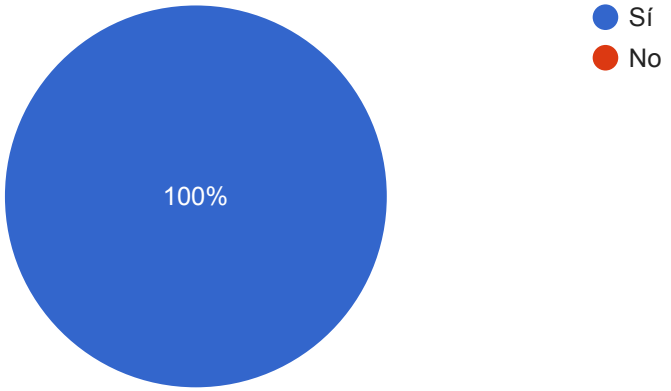
71 respuestas



37. ¿El velocímetro y odómetro funcionan adecuadamente?

Copiar

71 respuestas

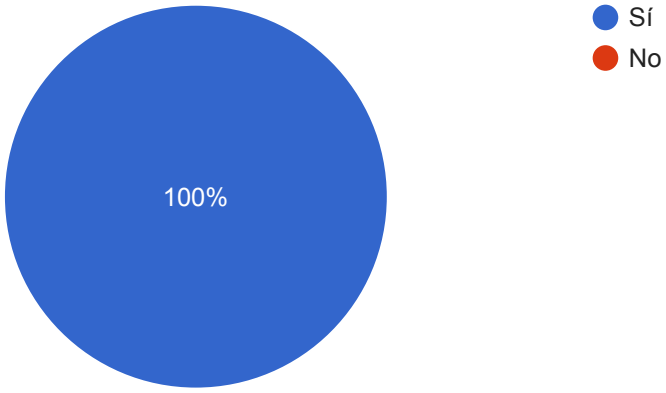


FRENOS

38. ¿El pedal del freno está en óptimas condiciones?

Copiar

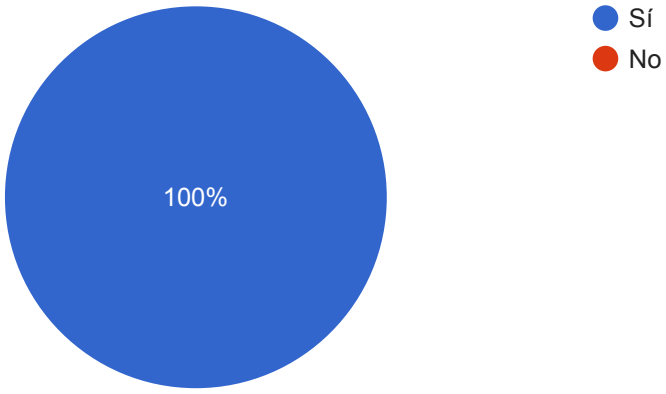
71 respuestas



39. ¿La leva del freno está en buenas condiciones?

Copiar

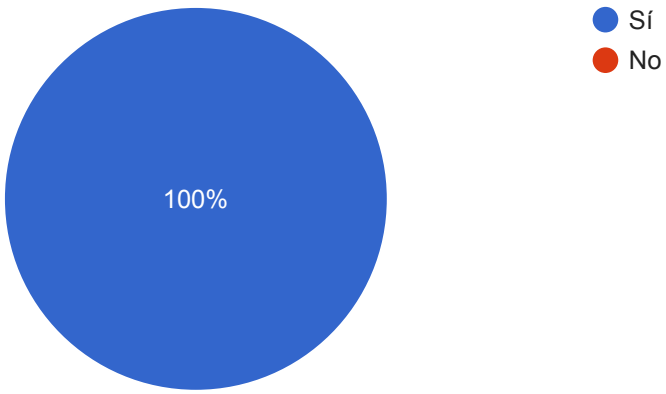
71 respuestas



40. ¿Ambas llantas presentan adecuada adherencia?

Copiar

71 respuestas

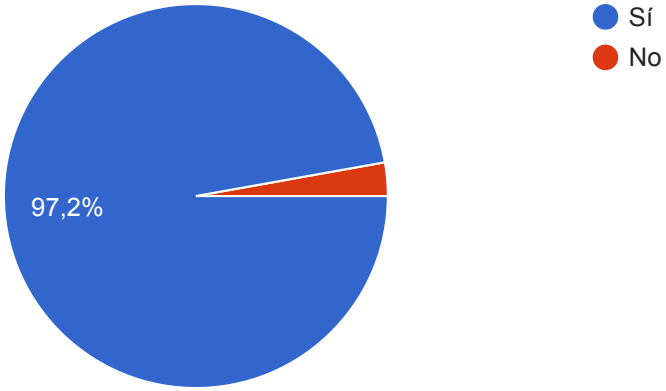


OTROS

41. ¿La cadena esta lubricada y tensionada?

Copiar

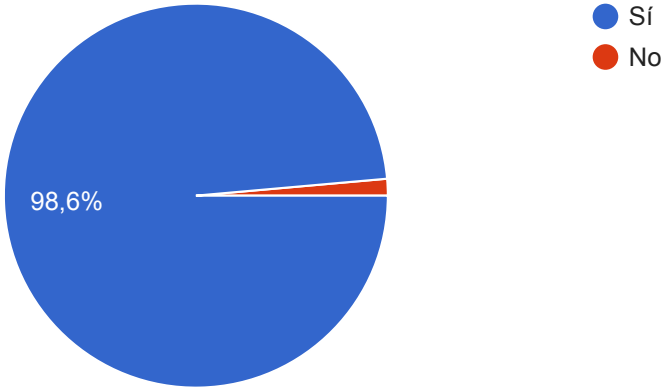
71 respuestas



42. ¿La patada de encendido funciona adecuadamente?

Copiar

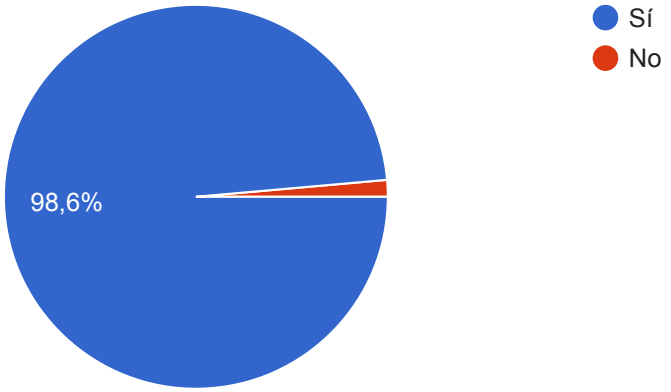
71 respuestas



43. ¿La moto se encuentra en adecuadas condiciones de aseo?

Copiar

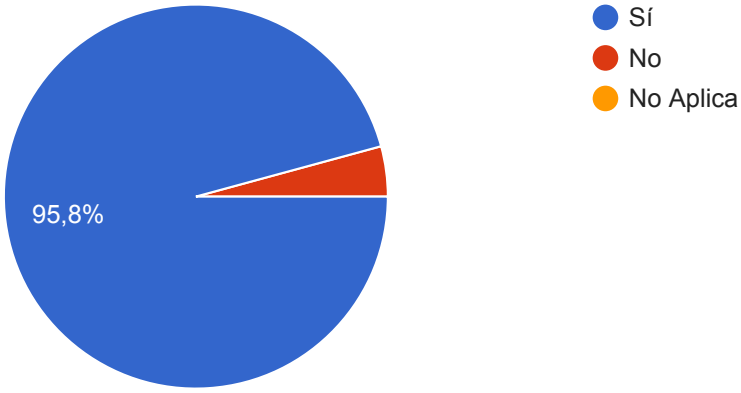
71 respuestas



44. ¿El maletín para el transporte de la carga está en buenas condiciones?

Copiar

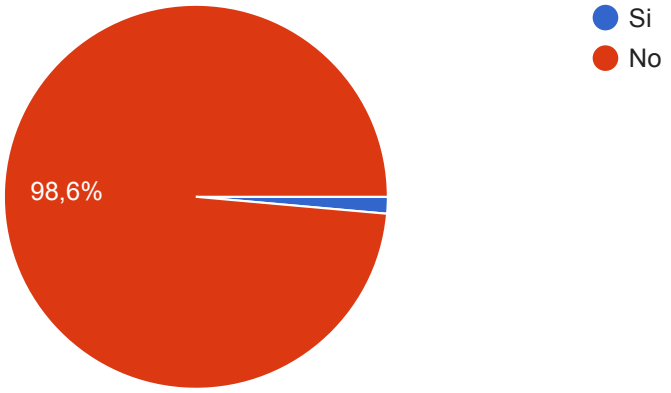
71 respuestas



45. ¿Presenta escape de humo blanco por el exosto y mofle?

Copiar

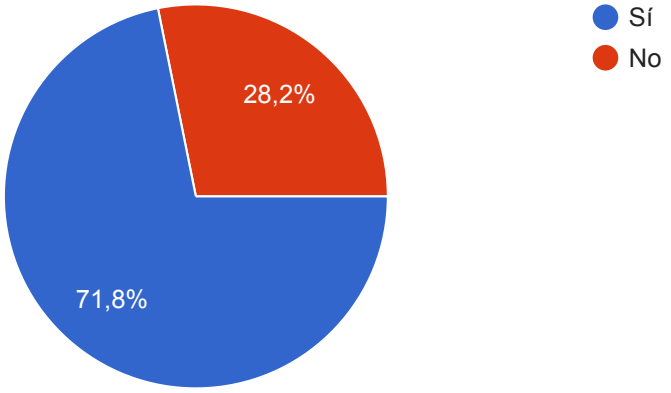
71 respuestas



46. ¿Cuenta con botiquín completo?

Copiar

71 respuestas



HALLAZGOS

1.

1 respuesta

Se actualizo SOAt vigente del 17 junio 2023 ha 16 junio 2024

2.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

3.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

REGISTROS DE MANTENIMIENTO

1.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

2.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

3.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios



CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 3 Nov/2018 Código SGSST-F-030
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	PAG: DE:

Nombre del Conductor: José Ignacio Jimenez
No de Cédula: 77 753 008
Placa de vehículo: MHG 06E
Mes y año de revisión: Junio - 2023

VIGENCIA SOAT	24-Mayo-2024	VIGENCIA REVISÓN TECNICO-MECANICA	09-Junio-2024	VIGENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN	20 Junio

CATEGORÍA	ELEMENTOS A REVISAR	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
	Kilometraje	65466	65485	65553	65622	65683	65730	65799	65870	65913				65989	66044	66155	66224				66307	66344	66398	66437			66500	66530	66585	66632	66705	
DOCUMENTOS	Porta el Carné de la Alcaldía	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Dispone de la Tarjeta propiedad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Porta la Cédula de Ciudadania	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Cuenta con Licencia de conducción Vigente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
HERRAMIENTAS BASICAS	Cuenta con kit de herramientas báiscas para la moto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
ELEMENTOS DE PORTECCIÓN PERSONAL	Dispone de Casco reglamentario	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Cuenta con Botas de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Dispone de Guantes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
ELEMENTOS DE SEGURIDAD	Los Espejos retrovisores están en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	El Acelerador esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	La Leva del clutch funciona adecuadamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	el Manubrio esta ajustado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Los Amortiguadores están en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	El Guardabarros delantero se encuentra en óptimas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	El Guardabarros trasero se encuentra en óptimas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	El Sillin se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Los Tornillos de los ejes están apretados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Tijera de la moto ajustada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
NIVELES Y FUGAS	Nivel de aceite cuatro tiempo es adecuado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Nivel de liquido de frenos es adecuado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Cuenta con nivel de combustible en cantidad suficiente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Sin fugas o manchas de aceite en el motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
LLANTAS	Estado general de las llantas es adecuado (NTC 5375: lisas sin labrado)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	La Presión e inflado es óptimo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
O	Funcionan las luces altas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Fucionan las luces bajas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
	Direccionales operan correctamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	

Powered by CamScanner

CIVILEC
NIT: 890.941.557-7

SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSION 3 Nov/2018
Código SGSST-F-030
PAG: DE:

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

| | | |

CIVILEC NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA Y EQUIPO PULIDORA ELECTRÍCA	Código: SGSST-F-046 HOJA ____ DE ____

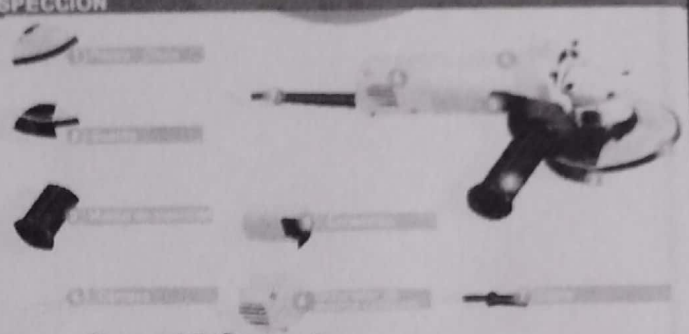
1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

FECHA: Junio.

SEÑALE CON UNA X

CIVILEC X CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA _____



ACTIVIDAD INSPECCIONADA Mantenimiento Semaforo)

DIRECCIÓN Bodega. MARCA DEL EQUIPO DIEFKEN. SERIAL _____

INSPECCIÓN DE EQUIPO (TALADRO)

SEÑALE CON UNA X PROPIO [X] ALQUILADO [ ]

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO		OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	
ESTADO MECÁNICO	Extensión eléctrica	✓		
	Clavija	✓		
	Guardas	✓		
	Seguros	✓		
	Portadisco	✓		
	Empates	✓		
	Encendido	✓		
	Carcasa	✓		
	Manija	✓		
	Funcionamiento	✓		
	RPM del disco	✓		
OTROS	~~Aseo~~.			

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN
15-06	Se evidencia suciedad.	aseo.	15-06	
15-06.	Se evidencia uso de polidora grande con disco 4½	Compra discos adecuados 7"	15.06.	

APROBADO PARA USO		CON RESTRICCIÓN:
SI X	NO	

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin

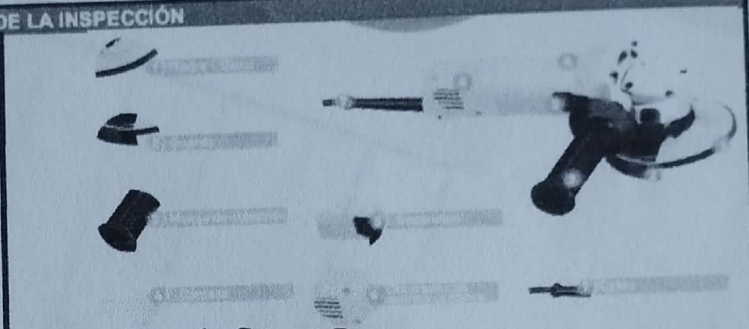
CARGO: Auxiliar SST

Kelly Marin

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
		Código:SGSST-F-046
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA Y EQUIPO-PULIDORA ELECTRÍCA	HOJA ____DE____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN



FECHA: Junio.

SEÑALE CON UNA X

CIVILEC X CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA _____

ACTIVIDAD INSPECCIONADA Mantenimiento semaforos.

DIRECCIÓN Bodega. MARCA DEL EQUIPO DEWALT SERIAL DWE4315-B3.

INSPECCIÓN DE EQUIPO (TALADRO)

SEÑALE CON UNA X PROPIO [X] ALQUILADO [ ]

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO BUENO	ESTADO MALO	OBSERVACIONES
ESTADO MECÁNICO	Extensión eléctrica	X		
	Clavija	X		
	Guardas	X		
	Seguros	X		
	Portadisco	X		
	Empates	X		
	Encendido	X		
	Carcasa	X		
	Manija	X		
	Funcionamiento	X		
	RPM del disco	X		
OTROS				

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN
	/	/		/

APROBADO PARA USO: SI X NO

CON RESTRICCIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin.

CARGO:

Kelly Marin.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
		Código: SGSST-F-046
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — INSPECCIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO-EQUIPO SOLDADURA	HOJA ____DE____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

FECHA: Junio

SEÑALE CON UNA X

CIVI X CONTRAT

NOMBRE CONTRATISTA_____



ACTIVIDAD INSPECCIONADA Mantenimiento soldadoras

DIRECCIÓN_____ MARCA DEL EQUIPO Elite SERIAL #1.

INSPECCIÓN DE EQUIPO (TALADRO)

SEÑALE CON UNA X PROPIO ✓ ALQUILADO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO B	ESTADO M
ESTADO GENERAL	EL CABLE DE ALIMENTACIÓN Y TOMA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	CABLES DEL PORTAELECTRODO Y PINZA (TIERRA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	EL PORTAELECTRODO ESTA BIEN SUJETO AL CABLE CONDUCTOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	EL INTERRRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	EL AREA DE TRABAJO SE ENCUENTRA LIBRE DE ELEMENTOS, SUSTANCIAS, POLVOS Y GASES INFLAMABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	CORREA DE TRANSPORTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	PANTALLA L.E.D PARA VISUALIZACIÓN DE CORRIENTE, VELOCIDAD DE ALAMBRE, FUERZA Y LOGITUD DE ARCO/CALIBRE DE MATERIAL BASE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	PANTALLA L.E.D PARA VISUALIZACIÓN DE VOLTAJE DE ARCO Y HOT START	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	PERILLAS CON PULSADOR DE AJUSTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	L.E.D s INDICADORES DE PROTECCIÓN DE TEMPERATURA Y ENCENDIDO DE MÁQUINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
OTROS	MANTENIMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y EL EQUIPO EN GENERAL SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO Y SUCIEDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN
	/	/		

APROBADO PARA USO: SI ✓ NO

CON RESTRICCIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin

CARGO: SST.

kelly Marin

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INSPECCIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO-EQUIPO SOLDADURA	Código: SGSST-F-046
		HOJA ____ DE____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

FECHA: Jonio

SEÑALE CON UNA X

CIVI X CONTRAT

NOMBRE CONTRATISTA



ACTIVIDAD INSPECCIONADA Mantenimiento Semaforos.

DIRECCIÓN MARCA DEL EQUIPO Elite. SERIAL

INSPECCIÓN DE EQUIPO (TALADRO)

SEÑALE CON UNA X PROPIO X ALQUILADO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO 1-6-23 B	M	ESTADO 5-6-23 B	M	ESTADO 6-6-23 B	M	ESTADO 7-6-23 B	M	ESTADO 13-6-23 B	M	ESTADO 14-6-23 B	M	ESTADO 16-6-23 B	M	ESTADO 20-06-23 B	M	ESTADO 27-06-23 B	M	ESTADO 28-06-23 B	M
ESTADO GENERAL	EL CABLE DE ALIMENTACIÓN Y TOMA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	CABLES DEL PORTAELECTRODO Y PINZA (TIERRA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	EL PORTAELECTRODO ESTA BIEN SUJETO AL CABLE CONDUCTOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	EL INTERRRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	EL AREA DE TRABAJO SE ENCUENTRA LIBRE DE ELEMENTOS, SUSTANCIAS, POLVOS Y GASES INFLAMABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	CORREA DE TRANSPORTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	PANTALLA L.E.D PARA VISUALIZACIÓN DE CORRIENTE, VELOCIDAD DE ALAMBRE, FUERZA Y LOGITUD DE ARCO/CALIBRE DE MATERIAL BASE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	PANTALLA L.E.D PARA VISUALIZACIÓN DE VOLTAJE DE ARCO Y HOT START	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	PERILLAS CON PULSADOR DE AJUSTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	L.E.D s INDICADORES DE PROTECCIÓN DE TEMPERATURA Y ENCENDIDO DE MÁQUINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
OTROS	MANTENIMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y EL EQUIPO EN GENERAL SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO Y SUCIEDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN
Jonio.	Porta electrodo esta mal estado.	Compra de nuevo Porta electrodo	Julio.	

APROBADO PARA USO SI NO X CON RESTRICCIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin.

CARGO: SST.

FIRMA DE QUIEN REALIZA: Kelly Marin.

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
		Código:SGSST-F-046
	INSPECCIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO-GENERADOR ELÉCTRICO	HOJA ____ DE ____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

FECHA: Jonio

SEÑALE CON UNA X

CIVILEC X CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA

SEÑALE CON UNA X PROPIO X ALQUILADO



REFERENCIA EQUIPO	#1 planta.	MARCA DEL EQUIPO	Elite.	SERIAL	

INSPECCIÓN DE EQUIPO

#	ITEM	ESTADO 01-06-23		ESTADO 05-6-23		ESTADO 6-6-23		ESTADO 7-6-23		ESTADO 13-06-23		ESTADO 14-06-23		ESTADO 16-06-		ESTADO 20-06		ESTADO 21-06		ESTADO 23206	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	NIVEL DE COMBUSTIBLE (El nivel de combustible no debe exceder la marca de nivel superior)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El generador cuenta con una conexión a tierra adecuada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El nivel de aceite de motor es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	El área donde se encuentra el equipo permanece libre de elementos combustibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	El equipo se encuentra ubicado sobre una superficie plana y sólida y el ambiente de operación se encuetra limpio y seco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	El switch de arranque se encuentra en buen estado	✓		✓		✓		.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
7	El generador se encuentra seco	✓		✓		✓		✓	.	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El nivel de electrolito de las baterias es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	Verificar ajuste de tuercas y tornillos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Sistema de arranque (yoyo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Sistema eléctrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Verificación de correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13	Verificación de guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
14	Revisión de fugas de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
15	Revisión de fugas de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
16	Realizar limpieza del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN
8-6-23	el switch esta mal estado.	cambio de switch	Julio.	
	De encendde manual con la guaya.			

APROBADO PARA USO: SI X NO

CON RESTRICCIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin

CARGO: SST

FIRMA DE QUIEN REALIZA: Kelly Marin.

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
		Código:SGSST-F-046
	INSPECCIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO-GENERADOR ELÉCTRICO	HOJA ____DE____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

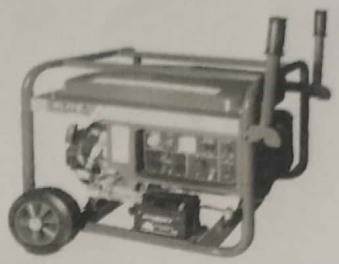
FECHA: Junio.

SEÑALE CON UNA X

CIVILEC X CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA _____

SEÑALE CON UNA X PROPIO [X] ALQUILADO [ ]



REFERENCIA EQUIPO	#2.	MARCA DEL EQUIPO	Elite.	SERIAL	

INSPECCIÓN DE EQUIPO

#	ITEM	ESTADO 01-06-23		ESTADO 5-6-23		ESTADO 6-6-23		ESTADO 7-6-23		ESTADO 13-6-23		ESTADO 14-06-2		ESTADO 20-06		ESTADO 21-06		ESTADO 22-06		ESTADO 23-06	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	NIVEL DE COMBUSTIBLE (El nivel de combustible no debe exceder la marca de nivel superior)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	El generador cuenta con una conexión a tierra adecuada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	El nivel de aceite de motor es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	El área donde se encuentra el equipo permanece libre de elementos combustibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	El equipo se encuentra ubicado sobre una superficie plana y sólida y el ambiente de operación se encuetra limpio y seco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	El switch de arranque se encuentra en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	El generador se encuentra seco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	El nivel de electrolito de las baterias es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	Verificar ajuste de tuercas y tornillos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Sistema de arranque (yoyo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Sistema eléctrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Verificación de correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13	Verificación de guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
14	Revisión de fugas de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
15	Revisión de fugas de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		-	
16	Realizar limpieza del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN

APROBADO PARA USO SI [X] NO [ ]

CON RESTRICCIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin.

CARGO:

Kelly Marin.

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
		Código:SGSST-F-046
	INSPECCIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO-GENERADOR ELÉCTRICO	HOJA ____DE____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

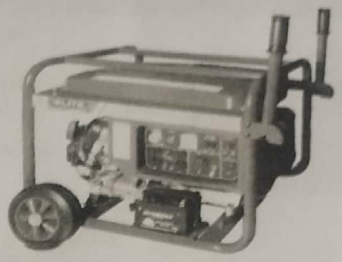
FECHA: Junio.

SEÑALE CON UNA X

CIVILEC X CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA _____

SEÑALE CON UNA X PROPIO [X] ALQUILADO [ ]



REFERENCIA EQUIPO	#3.	MARCA DEL EQUIPO	Elite.	SERIAL	

INSPECCIÓN DE EQUIPO

#	ITEM	ESTADO 16-6-23		ESTADO 20-06		ESTADO 21-06		ESTADO 22-06		ESTADO 23-06		ESTADO 26-06		ESTADO 27-06		ESTADO 28-06.		ESTADO		ESTADO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	NIVEL DE COMBUSTIBLE (El nivel de combustible no debe exceder la marca de nivel superior)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
2	El generador cuenta con una conexión a tierra adecuada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
3	El nivel de aceite de motor es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
4	El área donde se encuentra el equipo permanece libre de elementos combustibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
5	El equipo se encuentra ubicado sobre una superficie plana y sólida y el ambiente de operación se encuetra limpio y seco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
6	El switch de arranque se encuentra en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
7	El generador se encuentra seco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
8	El nivel de electrolito de las baterias es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
9	Verificar ajuste de tuercas y tornillos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
10	Sistema de arranque (yoyo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
11	Sistema eléctrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
12	Verificación de correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
13	Verificación de guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
14	Revisión de fugas de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
15	Revisión de fugas de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
16	Realizar limpieza del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN

APROBADO PARA USO		CON RESTRICCIÓN:
SI X	NO	

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin

CARGO: SST

Kelly Marin

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — INSPECCIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO-TALADRO DEMOLEDOR	Código:SGSST-F-046
		HOJA ____DE____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

FECHA: Junio

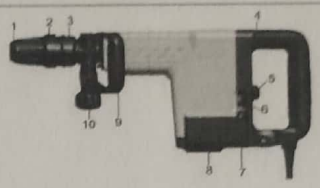
SEÑALE CON UNA X

CIVILEC X CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA

Nombre de las partes

1. Protector de barra de martillo
2. Revestimiento protector
3. Anillo limitador
4. Chaqueta de Absorción de Choque
5. Interruptor
6. Ajustador de velocidad
7. Indicador
8. Cubierta del ventilador
9. Manija lateral
10. Perilla de función



ACTIVIDAD INSPECCIONADA Mantenimiento demoledor.

DIRECCIÓN MARCA DEL EQUIPO JIEFKEN. SERIAL #2.

INSPECCIÓN DE EQUIPO (TALADRO)

SEÑALE CON UNA X PROPIO [X] ALQUILADO [ ]

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO 1-6-23 B	M	ESTADO 5-6-23 B	M	ESTADO 6-6-23 B	M	ESTADO 7-6-23 B	M	ESTADO 14-6-23 B	M	ESTADO 16-6-23 B	M	ESTADO 20-6-23 B	M	ESTADO 27-6-2 B	M	ESTADO 28-06- B	M	ESTADO B	M
ESTADO GENERAL	SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	PROTECTOR DE BARRA DE MARTILLO	✓		✓																	
	EL REVESTIMIENTO DEL PROTECTOR, ANILLO LIMITADOR, CHAQUETA DE ABSORCIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EL INTERRRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	AJUSTADOR DE VELOCIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EL INDICADOR 7 PERMANECE APAGADO (ILUMINACIÓN, PARPADEO DEL INDICADOR INDICA QUE SE DEBE ENVIAR A MANTENIMIENTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CUBIERTA DEL VENTILADOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANIJA LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	PERILLA DE FUNCIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO DE LAS BROCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS	MANTENIMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	LIMPIEZA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN

APROBADO PARA USO SI X NO

CON RESTRICCIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin

CARGO: Auxiliar SST.

FIRMA DE QUIEN REALIZA: Kelly Marin

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 SEP/2020
		Código:SGSST-F-046
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — INSPECCIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO-TALADRO DEMOLEDOR	HOJA ____ DE ____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

FECHA: Junio.

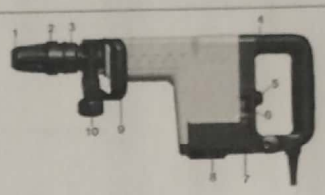
SEÑALE CON UNA X

CIVILEC [X] CONTRATISTA [ ]

NOMBRE CONTRATISTA _____

Nombre de las partes

1. Protector de barra de martillo
2. Revestimiento protector
3. Anillo limitador
4. Chaqueta de Absorción de Choque
5. Interruptor
6. Ajustador de velocidad
7. Indicador
8. Cubierta del ventilador
9. Manija lateral
10. Perilla de función



ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Mantenimiento demoledor.

DIRECCIÓN: Bodega. MARCA DEL EQUIPO: SIEMKEN. SERIAL: #1

INSPECCIÓN DE EQUIPO (TALADRO)

SEÑALE CON UNA X — PROPIO [X] ALQUILADO [ ]

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO 1-6-23 B	ESTADO 1-6-23 M	ESTADO 5-6-23 B	ESTADO 5-6-23 M	ESTADO 6-6-23 B	ESTADO 6-6-23 M	ESTADO 7-6-23 B	ESTADO 7-6-23 M	ESTADO 13-6-23 B	ESTADO 13-6-23 M	ESTADO 14-6-23 B	ESTADO 14-6-23 M	ESTADO 16-06-23 B	ESTADO 16-06-23 M	ESTADO 20-6-23 B	ESTADO 20-6-23 M	ESTADO 27-6-23 B	ESTADO 27-6-23 M	ESTADO 28-6-23 B	ESTADO 28-6-23 M
ESTADO GENERAL	SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	PROTECTOR DE BARRA DE MARTILLO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EL REVESTIMIENTO DEL PROTECTOR, ANILLO LIMITADOR, CHAQUETA DE ABSORCIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EL INTERRRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	AJUSTADOR DE VELOCIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EL INDICADOR 7 PERMANECE APAGADO (ILUMINACIÓN, PARPADEO DEL INDICADOR INDICA QUE SE DEBE ENVIAR A MANTENIMIENTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CUBIERTA DEL VENTILADOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANIJA LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	PERILLA DE FUNCIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO DE LAS BROCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS	MANTENIMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	LIMPIEZA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

PLAN DE ACCIÓN

FECHA	HALLAZGO	CORRECCIÓN	FECHA	VERIFICACIÓN
28-06.	Se recalienta el taladro.	Mantenimiento por	Julio.	
	El percotor fonciona en ocasiones.	Personal calificado.		
	Se solicitan Puntas Mas largas.	Compra de Puntas.	Julio.	

APROBADO PARA USO: SI [ ] NO [X] — CON RESTRICCIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Kelly Marin

CARGO: SST.

FIRMA QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Kelly Marin.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC Nit890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 1 Enero 2018
		Código: SGSST-F-034
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLATAFORMA ELEVADORA	No. PAG

MARCA: JLG.	FECHA DE LA INSPECCIÓN: 30-Junio 2023
No. SERIE 1706022.	USUARIO: Civilec S.A.S
MODELO PEMP:	CAPACIDAD: 200 kg.

CORRECTO ✓	INCORRECTO X	NO APLICA N/A

	CHASIS Y PLATAFORMA	
1	Tuercas apretadas	✓
2	Buen estado de neumáticos	✓
3	No hay fuga de aceite	✓
4	Buen estado de los mandos	✓
5	La base se encuentra nivelada	✓
6	Cuenta con puerta de acceso en buen estado	✓
7	Plataforma limpia y libre de sustancias deslizantes	✓
8	Cuenta con barreras de protección en buen estado	✓
9	Panel de mandos en buen estado	✓
10	Funcionamiento de la nivelación de la cesta	✓
11	El Mástil se encuentra lubricado	✓
12	Los tubos y mangueras hidraúlicas se ven en buen estado	✓

	CONTROL DE PLATAFORMA	
1	Botón de emergencia opera y se encuentra en buen estado	✓
2	Las Amarrás y cables de control se encuentran en buen estado	✓
3	El aseo del motor es adecuado	✓

	MASTIL	
1	El cilindro principal se encuentra en buen estado	✓
2	No hay fugas hidráulicas	✓
3	Soporte de mangueras y cables en buen estado	✓
4	Cableado eléctrico amarrado y ordenado	✓
5	Deslizantes en buen estado	✓

	ESTABILIZADORES	
1	Estado de switches	✓
2	Estado de platinas	✓
3	Funcionamiento adecuado de bombillos LED	✓
4	Lubricación de estabilizadores	✓
5	Lubricación Raches	✓

	DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD	
1	Área debidamente señalizada antes de iniciar el trabajo	✓
2	Cuenta comparada de emergencia	✓
3	Cuenta con placa de identificación	✓
4	Cuenta con último mantenimiento programado	✓

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 1 Enero 2018
		Código: SGSST-F-034
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLATAFORMA ELEVADORA	No. PAG

4	Los botones de ascenso/ descenso operan adecuadamente	✓	5	Se indica a la carga máxima de utilización del equipo	✓
5	Los tornillos se encuentran ajustados	✓	6	Se indica a la altura máxima de elevación del equipo	✓

CARGADOR			OBSERVACIONES ADICIONALES
1	Emite carga	X	Cargador de Baterías en Mantenimiento, la tiene el proveedor; (Comprar Liquido Hidraulico Motor)
2	Indicador LED	✓	
3	Cables	✓	
4	Conectores y terminales	✓	

Conclusión: **PLATAFORMA APTA PARA SER USADA (SI/NO)**	**Justificación:**
Inspección realizda por: Angelo Gómez Mejía	**Firma:**

Powered by CamScanner

RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO

	NOMBRE DEL TRABAJADOR	APELLIDOS		No DOCUMENTO	EXAMEN MEDICO DE INGRESO			DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD					
					SI	PERIODIC	FECHA	Visiometría	Espirométria	Audiometría	Osteomuscular	Psicosensométrico	Toxicologia
74	JOSE IGNACIO	JIMENEZ GARCÉS	TECNOLOGO OPERATIVO DE MANTENIMIENTO CONTROLADORES	71.753.008		X	6/07/22	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Visión monocular ojo izquierdo alteración lejana moderada, sin visión ojo derecho , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , Vision monocular cercana ojo izquierdo normal, sin vision ojo derecho, corrige con lentes vision monocular lejana ojo izquierdo. Resultado alterado y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta: Disminuciòn leve bilateral con compromiso de la frecuencia de 8000 Hz en ambos oidos. Resultado normal y adecuado para el cargo	Seguimiento con bajo riesgo osteomuscular para su cargo. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta resultado de toxicología dos parámetros negativo. Resultado normal y adecuado para el cargo
75	ISAIAS	GARCÍA ESCOBAR	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO OPERATIVO CONTROLADORES	71.702.094		X	7/07/22	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Alteración visual mixta bilateral severa , Discriminación del color alterado , Percepción de profundidad normal , corrige con lentes. Uso de lentes para trabajo en alturas y permanentes. Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. Resultado normal y adecuado para el cargo	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Perdida bilateral leve. En oído derecho: compromete 4 khz En oído izquierdo: compromete 8 khz. Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta el resultado negativo de la toxicología de dos parámetros Resultado normal y adecuado para el cargo
79	WILLIAN ALBEIRO	CHAVARÍA BUILES	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	98.681.775	X		28/11/22	Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , alteracion visual cercana ojo derecho moderado, ojo izquierdo leve, sin correccion actual, agudeza visual lejana bilateral normal. Consultar al optómetra en su E.P.S.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal.	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica normal bilateral.	Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal.	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros.	Control periódico, teniendo en cuenta que el examen de toxicología en orina para dos parámetros, que se le realizó hoy, está normal.
84	JUAN JOSÉ	ZAPATA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.017.243.048	X		12/12/22	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Alteración visual lejana bilateral severa , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , Agudeza visual cercana bilateral normal, Corrige con lentes Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal-límite	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas.		
86	JUAN ESTEBAN	OSORIO MESA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.041.205.117	X		12/12/22	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal.	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural, pausas activas y manejo adecuado de cargas. Leve asimetria dorsal, no refiere sintomas.		
88	CATALINA MARIA	MONTOYA CASTRO	TECNOLOGA SOCIO-AMBIENTAL	43.960.605	X		12/12/22	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal		Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo		
89	BRAYAN ALVEIRO	DELGADO ZUÑIGA	ALMACENISTA	1.110.509.725	X		15/12/22	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Pérdida leve en 3000 hz en ambos oídos.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo		

	NOMBRE DEL TRABAJADOR	APELLIDOS		No DOCUMENTO	EXAMEN MEDICO DE INGRESO			DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD					
					SI	PERIODIC	FECHA	Visiometría	Espirométria	Audiometría	Osteomuscular	Psicosensométrico	Toxicologia
90	CESAR MANUEL	SANTOS HERNANDEZ	ELECTRICISTA	1038806300		X	11/01/23	CONTROL ANUAL		1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO			
90	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR RENDÓN	CONDUCTOR	70.750.708	X		31/01/23	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , alteracion visual lejana bilateral leve, no corrige con lentes., altreacion visual cercana bilateral severa, corrige con lentes. Control optométrico anual y debe laborar con lentes.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Hipoacusia moderada a severa de 3 a 8 khz en ambos oídos. Control audiométrico anual.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros.	
	JUAN JOSE	ZAPATA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.017.243.048		X	21/03/23	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , Alteración visual lejana bilateral moderada, corrige con lentes, agudeza visual cercana bilateral normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas.		
	ANDRES	AMAYA SILVA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.102.720.807	X		27/03/23	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico norma	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Hipoacusia leve a moderada bilateral con compromiso de las frecuencias de 3 kHz hasta 8 kHz en ambos oídos. Control audiométrico anual y uso de adecuada protección auditiva en ambiente ruidoso laboral.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo	control periódico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros.	Control periódico teniendo en cuenta resultado negativo de toxicología para dos parámetros
	JOSE LUIS	VARGAS BETANCUR	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.039.465.442	X		may-23	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Oído derecho pérdida leve en 4000 hz. Oído izquierdo audición normal	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas.		
	LEOMAR	RIERA FRANCO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	4.350.715	X		4/05/23	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Oído derecho pérdida leve en 3000 y 4000 hz. Oído izquierdo hipoacuisa leve de3000 a 6000 hz.	Seguimiento con bajo riesgo osteomuscular para su cargo NO se evidencian signos ni sintomas de desordenes osteomusculares		
	OSCAR DARIO	LOPEZ FLOREZ	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	71.780.953	X		4/05/23	Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , Percepción de profundidad alterado , Alteracion visual mixta bilateral severa, vision cercana corrige con lentes lupa, vision lejana sin correccion actual. Ya tiene fórmula nueva pero no las ha adquirido, se recomienda laborar con lentes.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Pérdida moderada en 4 khz en ambos oídos. Control audiométrico anual y uso de adecuada protección auditiva en ambiente ruidoso laboral.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo		

NOMBRE DEL TRABAJADOR					CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES	REQUIERE SEGUIMIENTO				CUMPLIÓ		MEDIDAS ADICIONALES
	Laboratorio	Exámen médico	Otros	Recomendaciones		SI	NO	TIPO DE MEDIDA	FECHA	SI	NO	
JOSE IGNACIO	Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol LDL alto y triglicéridos en sangre normal Debe hacer control por su EPD	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Encuesta para covic negativa. Vigilar cumplimiento de normas de bioseguridad VACUNACION : 3 dosis Resultado normal y adecuado para el cargo			Apto para Conductor de Vehículo , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		19/7/22 Se envía carata para poner en conocimiento de las recomendaciones y solicitud de controles CIVSST-2022-129	16/09/22			10/10/22 Informa que tiene dos citas para valoración en el año por oftalmología y esta pendiente de una de ellas, de la cual presentará constancia en cuanto la tenga
ISAIAS	Control teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal Control periódico teniendo en cuenta que debe realizar ejercicio + Control en el consumo de grasas y fritos teniendo en cuenta el nivel de colesterol en sangre levemente elevados y triglicéridos normal. LEVE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA SU OFICIO. Resultado alterado y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal TIENE DOS DOSIS DE VACUNA CONTRA LA COVID 19 Debe cumplir con el protocolo de BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA para la prevención del COVID19 dando cumplimiento a los LINEAMIENTOS del Ministerio de Salud y Protección Social. No refiere síntomas respiratorios recientes ni haber estado en contacto cercano con personas con diagnóstico de Covid 19 en los últimos 7 días. Resultado normal y adecuado para el cargo		Soliictud de cita de control de oftalmología, medicina general y audiometria	Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		22/7/22Se envía carata para poner en conocimiento de las recomendaciones y solicitud de controles CIVSST-2022-132	16/09/22			30/8/22 El colaborador presenta constancia de controles prácticado anualmente por medico general el 11/7/22, en el cual se realizarón controles de presión arterial y revisión general, fueron actualizadas las fórmulas de las gafas, se informa de próximo control el 1/10/22
WILLIAN ALBEIRO	GLICEMIA: Control periódico, teniendo en cuenta que el examen de glicemia que se le realizó hoy, es normal. PERFIL LIPÍDICO: Control periódico, teniendo en cuenta que el examen de perfil lipídico que se le realizó hoy, evidencia un aumento en el nivel de colesterol y triglicéridos en sangre. Llevar una dieta baja en grasas de orígen animal, aumentando el consumo de legumbres, verduras y frutas en su alimentación diaria. Hacer ejercicio físico aeróbico, con regularidad y mantener una buena hidratación. Control periódico en su E.P.S.	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial correspondientes al cargo u oficio que va a desempeñar en su trabajo. Mantener un estilo de vida saludable. Debe cumplir con las normas de bioseguridad en su empresa para evitar la propagación del virus del Covid 19. Consultar con nutrición y dietética en su E.P.S para iniciar programa de reducción de peso corporal y asesoría nutricional. Iniciar programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad e intensidad.		Consultar con nutrición y dietética en su E.P.S para iniciar programa de reducción de peso corporal y asesoría nutricional. Iniciar programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad e intensidad. Consultar al optómetra en su E.P.S.	Apto para Conductor de Vehículo , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-144	30/01/23			Se realizó examenes está pendiente por leer y revisión examenes
JUAN JOSÉ	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales PERFIL LÍPIDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere tener esquema de vacunación COVID, con dosis de refuerzo.		Usar lentes correctores en todo momento de la actividad laboral, presentar constancia de valoración anual con optómetra	Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-146	30/01/23			Kelly va a ayudar con solicitud de cita médica
JUAN ESTEBAN	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia en limite alto. Realizar seguimiento en EPS. PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere tener esquema de vacunación COVID, sin dosis de refuerzo.		Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia en limite alto. Realizar seguimiento en EPS.	Apto para el cargo y Trabajo en Alturas	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-148	30/01/23			
CATALINA MARIA		Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso TIENE TRES DOSIS DE VACUNA CONTRA LA COVID 19 Debe cumplir con el protocolo de BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA para la prevención del COVID19. No refiere síntomas respiratorios recientes ni haber estado en contacto cercano con personas con diagnóstico de Covid 19 en los últimos 7 días.		Control nutricional del sobrepeso	Apto para el Cargo	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-149	30/01/23			18/2/23 Presenta constancia de asistencia a cita médica
BRAYAN ALVEIRO	GLICEMIA: Control teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFÍL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta que debe REALIZAR CONTROL MÉDICO EN LA EPS, realizar ejercicio + Control en el consumo de grasas y fritos teniendo en cuenta el nivel de triglicéridos en sangre moderadamente elevados y colesterol levemente elevado. MODERADO RIESGO CARDIOVASCULAR PARA SU OFICIO.	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso TIENE DOS DOSIS DE VACUNA CONTRA LA COVID 19 Debe cumplir con el protocolo de BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA para la prevención del COVID19. No refiere síntomas respiratorios recientes ni haber estado en contacto cercano con personas con diagnóstico de Covid 19 en los últimos 7 días.		Control periódico teniendo en cuenta que debe REALIZAR CONTROL MÉDICO EN LA EPS, realizar ejercicio + Control en el consumo de grasas y fritos teniendo en cuenta el nivel de triglicéridos en sangre moderadamente elevados y colesterol levemente elevado. MODERADO RIESGO CARDIOVASCULAR PARA SU OFICIO. Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Pérdida leve en 3000 hz en ambos oídos.	Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-150	30/01/23			

NOMBRE DEL TRABAJADOR					CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES	REQUIERE SEGUIMIENTO				CUMPLIÓ		MEDIDAS ADICIONALES
	Laboratorío	Exámen médico	Otros	Recomendaciones		SI	NO	TIPO DE MEDIDA	FECHA	SI	NO	
CESAR MANUEL	COLESTERO: SE REALIZÓ TRIGLICÉRIDOS: SE REALIZÓ GLICEMIA: SE REALIZÓ ANEXO ALTURAS: SE REALIZÓ	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA.		Solicitar cita de valoración por nutrición en su EPS por alteración de su peso corporal	Apto para el cargo con recomendación	X		CIVSST-2022-151	28/02/23			30/03/2023 Evidencia solicitud y asignación de cita medica para el mes de junio. 31/
GUSTAVO ADOLFO	Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre alterados teniendo en cuenta antecedente de diabetes tipo II, debe continuar seguimiento de patología metabólica en su EPS. No genera restricción. Control periódico teniendo en cuenta niveles de perfil lipídico en sangre normal	Control periódico teniendo en cuenta: continuar seguimiento de patología cardiovascular y metabólica en su EPS. Refiere estado de vacunación completo, niega sintomatología respiratoria aguda. Se recomienda continuar cumplimiento de protocolos de bioseguridad para contingencia ocasionada por SARS CoV 2.		Solicitar cita de valoración con EPS, para control con optómetra, otorrino y medicina general por patología cardiovascular y nutrición	Apto para conductor de vehículo con recomendaciones	X		CIVSST-2023-152	10/03/23			30/3/23 Evidencia asistencia a consulta médica con oftalmología 24/6/23 Constancia asistencia a cita médica: Auditivo presenta pérdida normal por la edad. Exámenes médicos normales Pendiente cita para visiometría y actualización fórmula de gafas
JUAN JOSE	PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales GLICEMIA:Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales HEMOLEUCOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta resultado de hemoleucograma con recuento de plaquetas en limite normal	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere tener esquema de vacunación COVID, con dosis de refuerzo.	PSICOLOGIA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional ELECTROCARDIOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta electrocardiograma con variante normal	Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo. solicitar cita de valoración médica con su EPS por oftalmología	Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones	X		CIVSST-2023-156	28/04/23			
ANDRES	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles de perfil lipídico en sangre alterado a expensas de colesterol total, HDL, triglicéridos y LDL. Debe iniciar tratamiento y consultar a su EPS.	Control periódico teniendo en cuenta: control nutricional y de cifras arteriales en su EPS. Refiere estado de vacunación completo, niega sintomatología respiratoria aguda. Se recomienda continuar cumplimiento de protocolos de bioseguridad para contingencia ocasionada por SARS CoV 2. El trabajador presenta una alteración metabólica relacionada con el aumento del índice de masa corporal, por lo que se requiere que sea evaluada en su EPS y disminuir su IMC		Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo. control por nutrición y medicina general, debido a diagnóstico de obesidad, triglicéridos, colesterol total elevados y presión arterial alta, adicional debe realizar uso de protección auditiva cada vez que este expuesto a ruido elevado	Apto para el Cargo con Restricción , Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones	X		CIVSST-2023-155 13/3/23	13/04/23			
JOSE LUIS	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales PERFÍL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere esquema de vacunación COVID con 1 dosis			Apto para el Cargo con Recomendación , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas	X		CIVSST-2023-161				30/6/23 Se suministra protección auditiva a medida que proporciona una mayor atenuación del ruido
LEOMAR	GLICEMIA:Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y trigliceridos en sangre normal	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal			Apto para el cargo y Trabajo en Alturas	X		CIVSST-2023-162				30/6/23 Se suministra protección auditiva a medida que proporciona una mayor atenuación del ruido
OSCAR DARIO	GLICEMIA:Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles de perfil lipídico en sangre alterado a expensas de colesterol total y triglicéridos, se envia manejo farmacologico y control en EPS en 3 meses	Control periódico teniendo en cuenta: Control de cifras arteriales en su EPS, presenta hallazgo a nivel umbilical asintomático, en caso de presentar sintomatología debe consultar a su EPS. Refiere estado de vacunación completo, niega sintomatología respiratoria aguda. Se recomienda continuar cumplimiento de protocolos de bioseguridad para contingencia ocasionada por SARS CoV 2.			Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		CIVSST-2023-163	11/06/23			30/6/23 Se suministra protección auditiva a medida que proporciona una mayor atenuación del ruido. 30/6/23 Presenta evidencia de asignación de cita médica el 12 de julio 2023 a las 4:50 pm

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

Línea segura ARL
Bogotá 3307000
Resto del pais 01 8000 111170
Desde su Celular #533

Fecha de reporte : 25/05/2023 Estado : Procesado
Fecha de impresión : 25/05/2023
Número de radicación : 6185761
Id Accidente de Trabajo : -
Id del Siniestro : -

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - MAYKOL ESTIV SA EPS SURAMERICANA S.A

AFP PROTECCION S.A. ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A./ARL

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	Tipo de Doc	Nombre o razon social	Tipo de vinculación
890941557	N	CIVILEC S.A.S.	Empleador

Dirección sede principal: KR 76A N 26A 34
Dirección reportada:

Actividad económica (Sede principal): INSTALACIONES ELECTRICAS, INCLUYE INSTALACIONES DE SISTEMAS DE ILUMINACION, ALARMA, ALUMBRADO DE CALLES Y SENALES ELECTRICAS, ALUMBRADO DE PISTAS DE AEROPUERTOS, TRASFORMADORES TRA — Código: 4432101

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
3432633		mjaramillor@une.net.co	ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urbana

Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? SI
Dirección del centro de trabajo: KR 76A N 26A 34

Actividad económica del centro de trabajo: INSTALACIONES ELECTRICAS, INCLUYE INSTALACIONES DE SISTEMAS DE ILUMINACION, ALARMA, ALUMBRADO DE CALLES Y SENALES ELECTRICAS, ALUMBRADO DE PISTAS DE AEROPUERTOS, TRASFORMADORES TRA — Código: 4432101

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
3432633			ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urbana

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación
1017243048	C	29/11/1996	M	(1) Dependiente

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZAPATA		JUAN	JOSE

Dirección	Correo electrónico	Teléfono	Fax
CARRERA 38 B # 40 A 94		2169068	

Departamento	Municipio	Zona	Fecha de ingreso a la empresa	Salario mensual	Jornada habitual
ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urban	16/12/2022	1.000.000	(1) Diurna

Ocupación: AJUSTADOR MANTENIMIENTO MAQUINARIA INDUSTRIAL — Código: 2631

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	Hora del accidente	Dia de la semana	Jornada en que sucede	Realiza su labor
25/05/2023	15:00	Jueves	(1) Normal	(1) Si

Ocupación no habitual	Tiempo laborado	Lugar donde ocurre el AT
SIN INFORMACION	08:00	(2) Fuera de la empresa

Mecanismo o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio	Tipo de accidente
(7) Exposicion o contacto con	(90) Lesiones multiples	(9) Otro(s): CAJA DE REJISTF	(5) Propios del trabajo

Parte del cuerpo afectada: (6) Ubicaciones multiples
Agente del accidente: (5) Ambiente de trabajo(incluye superficies de transito y d

Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha mortal
ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urbana	(2)No	

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA CABLEANDO LAS CAMARAS DE LA RED DE SEMAFOROS DE MEDELLIN , AL MOMENTO DE INGRESAR LA PESCA (SONDA) NO SE PERCATA QUE UN CABLE ESTA PELADO CON LA SONDA GENERA CONTACTO CON EL CABLE PELADO RECIBIENDO UNA DESCARGA GENERANDO QUE CAIGA AL SUELO QUEDANDO PEGADO DE LA SONDA, DOS COMPAÑEROS LLEGARON A AUXILIARLO REALIZANDO UNA MANIOBRA CON DOS PALOS PARA SOLTARLO DE LA SONDA EL TRABAJADOR PRESENTA PELADURAS EN EL ROSTRO Y QUEMADURA EN MANO DERECHA SINTIENDO DOLOR EXCESIVO EN LAS PARTES AFECTADAS. CARGO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO DIRECCIÓN: CARRERA 51 CON CALLE 61

Datos del jefe inmediato

Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono

Hubo personas que presenciaron el accidente? Si

Testigos 1 SANTOS HERNANDEZ CESAR MANUEL	Tipo Doc C	N° Doc 1038806300
Testigos 2 LOPEZ FLOREZ OSCAR DARIO	Tipo Doc C	N° Doc 71780953
Responsable GIRALDO BOTERO LINA MARIA Firma	Tipo Doc C	N° Doc 32220126

Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor acérquese al punto de atención más cercano y solicite el "Formulario de novedades de ingreso del trabajador dependiente a la administradora de riesgos laborales", marcando el campo actualización y diligenciando los datos correctos. O a través del portal web de afiliaciones.

En cumplimiento del art. 14 Ley 472 de 2015 se recuerda la obligatoriedad de reporte de accidentes graves y mortales y de enfermedades laborales directamente a la Dirección Territorial y oficinas especiales correspondientes dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento o recibo del diagnóstico de la enfermedad

Powered by CamScanner

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS / ARL

	POSITIVA S.A. Compañía de Seguros / ARL -Gestión Documental-	Código: VP-RE-IIAT-02
	FORMATO INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO Resolución 1401 de 2007	Versión: 2 Fecha: 2009/09
	Proceso Promoción y Prevención	Página 1 de ___

I. INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

INCIDENTE [ ] ACCIDENTE DE TRABAJO [ ] Leve [ ] Grave [ ] Mortal [ ]

FECHA DE LA INVESTIGACIÓN	DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO	DIRECCIÓN
01/06/2023	Antioquia		Medellin		Carrera 42 # 57-3

HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN
DE 09:00 AM [X] PM [ ] A 10:00 AM [X] PM [ ]	Ima Maria Giraldo – Kelly Andrea Marin

MATERIAL AUDIOVISUAL ANEXO (Especificar cantidad) ¿Cuáles?

Fotografías [ ] Videos [ ] Cintas de Audio [ ] Ilustraciones [ ] Diagramas [ ] Otros [ ]

II. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL: [X] (1) Empleador [ ] (2) Contratante [ ] (3) Cooperativa

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	CÓDIGO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
Instalaciones electricas		Civilec SAS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN PRINCIPAL
NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] No. 890941557-7	Carrera 76A # 26A-34

TELÉFONO	FAX	DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO	CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADOR	ZONA
3104712330		Antioquia		Medellin		myaramillo@une.net.co	[X] Urbana [ ] Rural

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR INVOLUCRADO	NOMBRE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	CÓDIGO
¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? [ ] SI [X] NO. Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre el centro de trabajo	Mantenimiento de semaforos	

TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	ZONA
		Carrera 42 # 57-83	[ ] Urbana [ ] Rural

DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO
Antioquia		Medellin	

III. INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE

TIPO DE VINCULACIÓN: [ ] (1) Planta [ ] (2) Misión [ ] (3) Cooperado [ ] (4) Estudiante o Aprendiz [ ] (5) Independiente

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] No. 1017243048	Zapata		Juan	Jose

FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	EPS A LA QUE ESTA AFILIADO	CÓDIGO EPS	AFP A LA QUE ESTA AFILIADO	CÓDIGO AFP	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO	CÓDIGO ARL
29/11/1996	M [X] F [ ]	Sura		Proteccion		Positivo	

DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO
Antioquia		Medellin	

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR	DIRECCIÓN	ZONA
3023575712			Carrera 38B #40A-94	[X] Urbana [ ] Rural

CARGO	OCUPACIÓN HABITUAL	CÓDIGO	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	TIEMPO EN LA OCUPACIÓN	ANTIGUEDAD EN EL CARGO
Aux Mantenimiento	Aux Mantenimiento		16/12/2022	Años 00 Meses 05	Años 00 Meses 05

JORNADA DE TRABAJO HABITUAL	SALARIO U HONORARIOS (Mensual)	FECHA DE MUERTE DEL TRABAJADOR	EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS
(1) Diurno [X] (2) Nocturno [ ] (3) Mixto [ ] (4) Turnos [ ]		D D M M A A A A	SI [ ] NO [ ] ¿Por qué?

IV. INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE OCURRENCIA	HORA DE OCURRENCIA (0-23 HRS)	JORNADA
25/05/2023	11:00	(1) Normal [X] (2) Extra [ ]

DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL EVENTO	ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (Especifique si la respuesta es negativa)	CÓDIGO
LU MA MI [X] VI SA DO	SI [X] NO [ ] Especifique	

TIPO DE INCIDENTE O ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique)

[1] Violencia [2] Tránsito [3] Deportivo [4] Recreativo o cultural [X] Propios del trabajo

Especifique: Contacto eléctrico

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COD.	ZONA	TIEMPO LABORADO PREVIO INCIDENTE O AT	IPS QUE ATENDIÓ AL ACCIDENTADO
Antioquia	Medellin		[ ] Urbana [ ] Rural	Horas 8 Minutos 00	Hospital Alma Mater

LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O EL ACCIDENTE	SITIO EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE	Especifique
[ ] Dentro de la empresa [X] Fuera de la empresa [ ] Otra empresa	[1] Almacenes o depósitos [2] Áreas de producción [3] Áreas recreativas o deportivas [4] Corredores o pasillos [5] Escaleras [6] Parqueaderos o áreas de circulación vehicular [7] Oficinas [8] Otras áreas comunes [9] Otro (¿Cuál?) _____	

V. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

¿EL EVENTO SIMILAR FUE INVESTIGADO?	¿SE HABÍA CONSIDERADO ESTA CONDICIÓN COMO PRIORITARIA EN EL PANORAMA DE RIESGOS?	¿HABÍAN OCURRIDO EVENTOS SIMILARES ANTERIORMENTE?	NÚMERO DE PERSONAS QUE PRESENCIARON EL INCIDENTE O ACCIDENTE	¿SE HAN PRESENTADO OTROS INCIDENTES O AT EN EL ÁREA DE TRABAJO?	¿EL TRABAJADOR HA ESTADO INVOLUCRADO EN OTROS AT O INCIDENTES ANTERIORES?	¿SE CUENTA CON PANORAMA DE RIESGOS ACTUALIZADO?
SI [ ] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	SI [ ] NO [X]	1	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]

Describa en forma detallada cómo ocurrió el accidente

El trabajador se encontraba realizando actividad de cableado de la red de semaforos, al ingresar la pezca (sonda) metálica por caja, no se percata de un cable pelado energizado, con el que hace contacto, recibiendo descarga electrica, generandole caida al suelo y a la vez pegado

Powered by CamScanner

VI. DESCRIPCIÓN DEL AGENTE QUE PRODUJO EL ACCIDENTE (Diligencie solo las variables que aplican para el caso investigado)

AGENTE	MATERIAL	MARCA	MODELO	REFERENCIA
Energia Eléctrica		N/A	N/A	N/A

PESO	TAMAÑO Especificar unidad de medida	VELOCIDAD	TIEMPO DE USO	MANTENIMIENTO	HA SIDO REPARADO
Unidad de medida	ALTURA ANCHO VOLUMEN PROFUNDIDAD	Unidad de medida	Años Meses	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO D D M M A A A A	SI No

EXPLOSIVOS NOMBRE	CANTIDAD	GASES	CANTIDAD	TEMPERATURA	SUSTANCIA	CANTIDAD	VOLTAJE ELECTRICO
N/A	Unidad de medida	N/A	Unidad de medida	Unidad de medida	N/A	Unidad de medida	Unidad de medida

DETALLES ADICIONALES:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ¿El trabajador necesitaba EPP? X No ¿El trabajador estaba utilizando adecuadamente todos los EPP? X No

OBSERVACIONES:

El trabajador realizaba uso de botas dieléctricas, no obstante no hacia uso de guantes dieléctricos

VII. CARACTERIZACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO (No aplica para incidentes)

VER REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO O.I.T. (Páginas 4,5 y 6)

No.	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
1	TIPO DE LESIÓN	Multiples lesiones	
2	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	Cara(Rostro) - Manos	
3	MECANISMO DEL ACCIDENTE	Contacto con energia eléctrica	
4	AGENTE DEL ACCIDENTE	Energia eléctrica	

ANÁLISIS DE CAUSALIDAD (Ver tabla de codificación NTC 3701 páginas 7 y 8)

DESCRIPCIÓN CAUSAS BÁSICAS	DESCRIPCIÓN CAUSAS INMEDIATAS
FACTORES PERSONALES CÓDIGO	ACTOS SUBESTANDAR Trabajar arrodillado que genera contacto sobre la superficie CÓDIGO
CÓDIGO	CÓDIGO
FACTORES DEL TRABAJO Desarrollo inadecuado de normas para estándares procedimientos reglas inconsistentes CÓDIGO	CONDICIONES AMBIENTALES SUBESTANDAR Carencia de equipo de protección personal necesario *Guantes * para Voltiamperimetrico CÓDIGO
CÓDIGO	CÓDIGO

VIII. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O AT POR PARTE DEL TRABAJADOR Y/O TESTIGOS IMPORTANTES

POR FAVOR UTILIZAR FORMATO ANEXO NO. 1 PARA TESTIMONIOS SOBRE EL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO

IX. ANÁLISIS Y RECOMENDACIONES DEL GRUPO INVESTIGADOR

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.			
ENCARGADO DEL P.S.O. TIPO DE DOCUMENTO CC X TI CE NU PA No. 1 3 2 2 2 6 0 1 2 6	Lina Maria Giraldo B	Profesional SST	
INTEGRANTE DE COPASO O VIGIA TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.			
BRIGADISTA DE EMERGENCIAS TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.			
OTRO PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACIÓN TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.			

Diligenciar sólo cuando interviene un representante de la ARL en la investigación

REPRESENTANTE DE LA ARL	NOMBRES Y APELLIDOS	LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.		No. AÑO	

Powered by CamScanner

ANÁLISIS ESPECIALIZADO (Es obligatorio para accidentes mortales y graves, opcional para accidentes leves e incidentes)

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	NOMBRE y APELLIDOS	LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUI ☐ PA ☐ No.		No. AÑO	

EMPRESA QUE REPRESENTA (cuando es un proveedor contratado por la empresa)

Observaciones del especialista:

X. EL EMPLEADOR SE COMPROMETE A ADOPTAR ESTAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN EN LA FUENTE, EL MEDIO O EL TRABAJADOR

	TIPO	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	F	M	T	RESPONSABLE IMPLEMENTACIÓN	FECHA IMPLEMENTACIÓN
SOBRE CAUSAS INMEDIATAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo	Informar al trabajador sobre los mecanismos de aislamiento disponibles en los EPP			X	Kelly Mayin Ina Gualdo	DIA MES AÑO
SOBRE CAUSAS INMEDIATAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo						DIA MES AÑO
SOBRE CAUSAS INMEDIATAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo						DIA MES AÑO
SOBRE CAUSAS INMEDIATAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo						DIA MES AÑO
SOBRE CAUSAS INMEDIATAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo						DIA MES AÑO
SOBRE CAUSAS BÁSICAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo	Actualizar programa prevención riesgo eléctrico					30 06 23
SOBRE CAUSAS BÁSICAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo	Actualizar Matriz de EPP incluyendo factores dielectricos					30 06 23
SOBRE CAUSAS BÁSICAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo	Informar a la Gerencia sobre la necesidad de adquisiciones					30 06 23
SOBRE CAUSAS BÁSICAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo						DIA MES AÑO
SOBRE CAUSAS BÁSICAS	☐ Correctivo ☐ Preventivo						DIA MES AÑO

XI. REMISIÓN DEL FORMATO DE INVESTIGACIÓN A LA ARL

FECHA DE REMISIÓN D D M M A A A A — No. FOLIOS

REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE Y APLELLIDOS	CARGO	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUI ☐ PA ☐			

FECHA DE REMISIÓN DE RECOMENDACIONES DE LA ARL AL EMPLEADOR	FECHA DE REMISIÓN DE INFORME DE LA ARL A DIR. TERRITORIAL MIN. TRABAJO	RESPONSABLE DE REMISIÓN POR PARTE DE LA ARL A DIRECCIÓN TERRITORIAL DE MIN. TRABAJO	CARGO
D D M M A A A A	D D M M A A A A		

XII. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DEL EMPLEADOR

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUI ☐ PA ☐ No.			

¿Fueron efectivas las medidas de intervención? SI ☐ NO ☐

Observaciones:

FECHA DE VERIFICACIÓN D D M M A A A A

XIII. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA ARL

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN ARL	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUI ☐ PA ☐ No.			

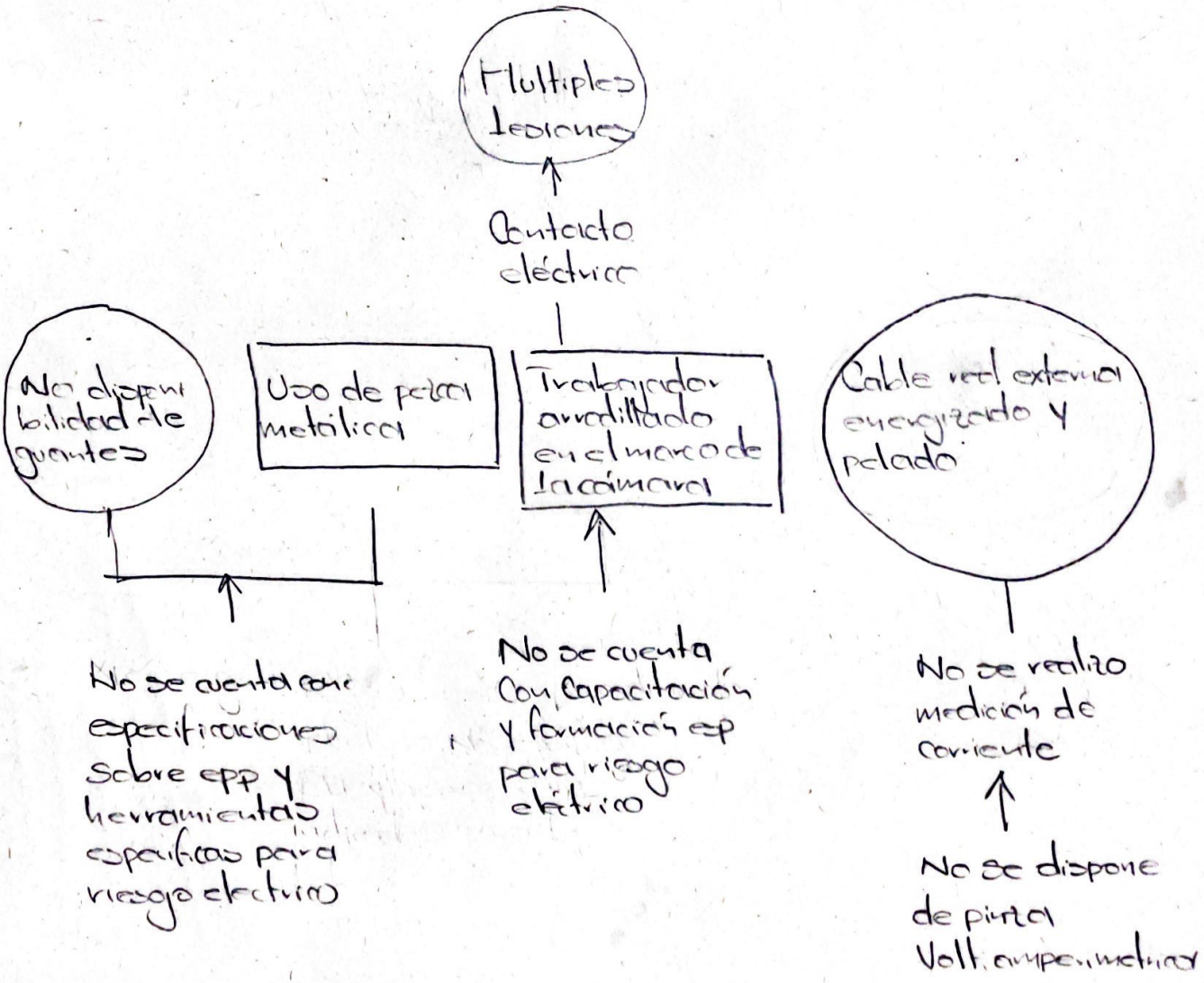
¿Fueron efectivas las medidas de intervención? SI ☐ NO ☐

Observaciones y recomendaciones ARL:

FECHA DE VERIFICACIÓN D D M M A A A A

Powered by CamScanner

* Multiples lesiones
* Contacto eléctrico
* Uso de pieza metálica
* El trabajador se encontraba arrodillado sobre el marco de la cámara
* El trabajado no contaba con guantes dieléctricos
* Cable pelado al interior de la cámara



Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7		SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					Versión 3 Julio/2020
		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			MATRIZ DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		Código: SGSST-MEPP
							No PAG
PARTE DEL CUERPO	**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO**	**IMAGEN**	**ESPECIFICACIÓN**	**VIDA ÚTIL**	**ACTIVIDADES EN LAS QUE SE EMPLEA**	**MANTENIMIENTO**	**NORMAS QUE DEBE CUMPLIR**
CABEZA	CASCO		Casco termoplástico fabricado en polietileno de alta densidad, liviano, diseñado para proteger contra impactos de objetos en caída libre, golpes de objetos físicos, salpicaduras químicas, fuego, radiación lumínica, solar, así como protección a riesgos eléctricos reduciendo el peligro de exposición a conductores de alto voltaje.	Cuando se deforme, o el material se encuentre desgastado, cuando soporte algún impacto, Corona deteriorada, coraza abollada, con fisuras o deformada. Se pueden cambiar piezas.	Debe usarse cada vez que exista riesgo de caídas desde un nivel superior o se trabaje en alturas.	Lavar periódicamente con agua y detergente, si al casco se adhieren sustancias como cementos, grasas, resinas se deben eliminar con un disolvente apropiado que no deteriore el casco. Si el casco presenta hendiduras o grietas o si la araña del casco muestra señales de envejecimiento o deterioro es necesario desechar. Se debe disponer de un lugar higiénico para su almacenamiento. No debe usarse encima de gorras u otros elementos que no permitan un adecuado ajuste.	NTC1523 e internacional de Calidad Certificada ANSI Z89.1.
	CARETA SOLDADOR		Careta de soldadura fotosensible, careta electrónica.	Depende de su uso, el cuerpo de la careta puede presentar una vida útil de hasta 10 años, sin embargo cuando se evidencia que el filtro se oscurece, debe ser reemplazado	Actividades de soldaduras realizadas en el mantenimiento ampliación y reposición de la Red de Semaforos, o cualquier actividad que implique soldadura de elementos	Cuando no se encuentra en uso el filtro debe ser almacenado en un lugar seco, y temperaturas entre -20 °C a 70 °C. Exposiciones prolongadas a temperaturas superiores a 45 °C pueden disminuir la vida útil de la batería del filtro. Se recomienda mantener las celdas solares en la oscuridad o sin exposición a la luz para mantener la alimentación por baterías. Esto se puede lograr al colocar el filtro hacia abajo en el sitio de almacenamiento	EN166, EN175, EN379, CSA ZZ94.3, ANSI Z87.1
	CARETA DE ESMERIL		Cabezal movil tipo ratchet para mayor comodidad. *Seguro de ajuste evitando que se caiga. *Acepta un amplio rango de estilos de viseras. *Posee un par de correas entrecruzdas para un ajuste exepcional (ajuste de broche de pasador y cremayera de trinquete).	Cuando se deforme, o el material se encuentre desgastado, cuando soporte algún impacto, Corona deteriorada, coraza abollada, con fisuras o deformada. Se pueden cambiar piezas.	Cuando se realicen trabajo de corte y/o pulido con pulidora o cortadora	Almacenar en fundas, evitar contacto con elementos punzantes, con aristas, que la puedan rayar o fracturar, evitar contacto con sustancias químicas abrasivas, reaizar limpieza con jabon suave	N/A
	BARBUQUEJO		Barbiquejos con ganchos de plástico para sujetar el casco , no debe contener ningún elemento metálico , que favorezca la conductividad eléctrica	Cuando el material ó las hebillas estén deteriorados ó se haya manchado con alguna sustancia que pueda afectar la salud de la persona	Debe usarse siempre que se ejecuten actividades a mas de 1,5 metros de altura y que corresponden a pintura de postes de semáforos, mantenimientos realizados en carro canasta, plataforma unipersonal y siempre que se emplee escalera para trabajar a una altura superior a la mencionada.	Para evitar acumulación de suciedad y la aparición de hongos y bacterias el barbuquejo debe lavarse periódicamente con agua fría o tibia y jabón neutro	NTC1523 e internacional de Calidad Certificada ANSI Z89.1.
VISUAL	MONOGAFAS	 	Lentes en Policarbonato 100%. Excelente resistencia al impacto. Puente de descanso incorporado al lente. Los lentes suministrados deberán contar con protección UV, por lo que es recomendable su uso durante las horas de mayor intensidad lumínica.	Cuando se rompan, o se rayen de tal forma que impidan la visibilidad, ó cuando se manchen con una sustancia que no sea posible quitar	Deben utilizarse en cualquier actividad que exista riesgo de proyección de partículas, tales como demolición, limpieza, mantenimiento de sustancias químicas, labores especificas de aplicación de sustancias químicas para remoción y pintura de postes, lavado de equipos de semáforos. Por motivo de la contingencia por aparición del Covid-19, se deben usar gafas de protección, siempre que se requiera tener contacto estrecho con otras personas, como en el caso de atención de una emergencia, y capaciones prácticas de la brigada	Lavar diariamente bajo un chorro de agua, secar con un pañito, o al aire; Al remover los lentes después de haber estado trabajando en áreas con mucho polvo o material particulado, incline la cabeza hacia delante y remueva los lentes de atrás hacia adelante, esto evitará que las partículas ingresen a los ojos lesionándolos. Use banda elástica para evitar que los lentes se caigan al piso o disponga de un lugar higiénico para su almacenamiento.	on elaboradas bajo las normas técnicas de Icontec, ANSI Z87.1, COVENIN 957-76, ISO 48-49. Al dotar de protección visual y facial se debe comprobar que son ópticamente neutras.
A	PROTECTORES AUDITIVOS		Protector Auditivo de Inserción elaboradas en silicona de alta calidad, material que brinda un promedio de atenuación del ruido entre 20 y 35 dB de acuerdo con la profundidad de la impresión y el sellamiento del canal auditivo.	Cuando se deforme, o el material se encuentre desgastado, cuando tenga grietas y/o fisuras, por condiciones de higiene.	Los protectores auditivos son utilizados para reducir el nivel de presión sonora que percibe una persona expuesta a un ambiente ruidoso. Es indispensable emplearlos cuando se está sometido a niveles que superen las intensidades y tiempos de exposición del siguiente cuadro. **EXPOSICIÓN EN HORAS /DIA** / **NIVEL PERMISIBLE EN dB(A)** 16 — 82 8 — 85 4 — 88 2 — 91 1 — 94 0.5 (30 min.) — 97 0.25 (15 min.) — 100	Lavar periódicamente de acuerdo con la frecuencia de uso con agua fría y jabón de tocador con PH Neutro, guardar en estuche o caja, cambiar en el momento que se observe daño o deterioro o se perciba disminución en su capacidad de atenuación. No deben ser usados cuando se presenten grietas ó fisuras en las membranas de ajuste, mantener los tapones en su estuche cuando no estén en uso, nunca instalar o retirar los tapones en un área ruidosa, para la colocación adecuada debe seguir las instrucciones del fabricante.	Deben cumplir lineamentos de la norma NTC 2272 "HIGIENE Y SEGURIDAD. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA" y bajo los requerimientos de la norma internacional ANSI S3.19 "METED FOR MEASUREMENT OF REAL - EAR PROTECCIÓN OF HEARING PROTECTORS AND PHYSICAL ATTENUATION OR EARMUFFS.

AUDITIV	PROTECTORES AUDITIVOS		Fabricados en material ultra suave y moldeable, tiene tres membranas para mejorar el sello y evitar así la penetración del ruido.	Cuando se deforme, o el material se encuentre desgastado, cuando tenga grietas y/o fisuras, por condiciones de higiene.	Los protectores auditivos son utilizados para reducir el nivel de presión sonora que percibe una persona expuesta a un ambiente ruidoso. Es indispensable emplearlos cuando se está sometido a niveles que superen las intensidades y tiempos de exposición del siguiente cuadro. EXPOSICIÓN EN HORAS /DIA / NIVEL PERMISIBLE EN dB(A) 16 / 82 8 / 85 4 / 88 2 / 91 1 / 94 0.5 (30 min.) / 97 0.25 (15 min.) / 100	Limpieza: Se realiza con agua tibia y jabón, no utilizar solventes orgánicos de alcohol. Desinfección: 1. Es necesario desinfectar el tapón del oído después de usar un determinado período. 2. La parte del tapón del oído que está en contacto con el usuario deberá ser desinfectados con alcohol. Almacenamiento: Cuando no esté en uso o durante el transporte mantener el tapón del oído con correa para el cuello en caja de plástico de transporte para uso futuro. Asegurar que los tapones y la correa esten secos cuando regrese a lacaja. - Debe inspeccionarse regularmente según la capacidad de servicio.	Cumple con las normas: CE EN352-2, ANSI S3.19 - Nivel de reducción de ruido SNR: 23dB NRR: 25dB
RESPIRATORIA	TAPABOCAS O MASCARILLA		Su diseño debe cubrir desde la parte anterior de las orejas y desde el tercio inferior de la nariz hasta la parte inferior de la quijada. Deben además contar con un adaptador nasal en el borde superior que les permita fijarse a la nariz.	1 Semana	Debe usarse mascarilla desechable cuando exista presencia de material particulado, actividades de demolición, mezcla de materiales, aspersión de aerosoles.	Desechar semanalmente	Cumple con la norma NIOSH para la protección eficaz contra partículas peligrosas N95 bajo la referencia TN-23253
	RESPIRADOR DE FILTROS		El respirador purificador de aire tipo Media Cara Serie consiste de una máscara en elastómero, suspensión con tirantes ajustables, conectores de cartucho tipo rosca y válvula de exhalación en la parte frontal inferior. Disponible en los tamaños pequeño (S), mediano (M) y grande (L).	Se deberá realizar cambio de cartuchos (filtros) cada vez que se encuentren colmatados .	Labores en las que existe riesgo de inhalación de humos, vapores y gases, tales como manipulación de sustancias químicas con alto grado de volatilidad y toxicidad, registrado en las hojas de seguridad. Actividades de soldadura, en la que se presenta emanación de humos metálicos	Limpieza exterior posterior a cada uso, cambio de cartucho al menos cada mes, siempre que se use de forma rutinaria en actividades con exposición a sustancias químicas	NTC 1584 Y NTC 1733
	FILTROS DE PARTÍCULAS PARA HUMOS METÁLICOS		Filtro de alta eficiencia P100 resistente a Neblinas Aceitosas con una eficiencia del 99.97% con eliminador de olores a niveles molestos de vapores orgánicos, gases ácidos y ozono • Filtro tipo pancake • Color magenta • Flexible, liviano • Conectores tipo rosca, que permiten una fácil colocación, no requiere entrenamiento • Aplica solo para respiradores de la marca de North	Se deberá realizar cambio de cartuchos (filtros) cada vez que se encuentren colmatados .	Especialmente para procesos de soldarura	Almacenar en empaque original, protegido de particulas, para evitar su rápido deterioro.	NIOSH P100
	GUANTES		*Vaqueta o cuero, textura suave, flexible, homogenea, liviana e higroscópica. *Refuerzo de vaqueta. en palma completa *Hilo 100% poliester (Titulo 120 tex), Filamento continuo. *Ribete en cuero sintético. *Guante en cuero, banda elástica en la muñeca, costuras internas, ribetes en cuero sintético. *Altamente resistente a la punción y corte.	Cada vez que se requiera cuando estén rotos, dañados o gastados	Guantes de carnaza o vaqueta para halar cuerdas y cables, manipular materiales rugosos, ásperos o con filos, como en actividades de tendido de cableado.	Mantener almacenado en un lugar adecuado, utilizar antes de 2 años de haberlos comprados	NTC 2190

CIVILEC Nit: 890.941.557-7		SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					Versión 3 Julio/2020 Código: SGSST-MEPP No PAG
		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			MATRIZ DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
MANOS	GUANTES DE SOLDADOR		Carnaza reforzada en palma, puño y dedo pulgar. - Costuras en hilo de Kevlar. Largo hasta el puño: 8.5 pulgadas - Largo guantelete: 5.5 pulgadas - Largo total: 14 pulgadas - Ancho palma: 5.5 pulgadas	Cada vez que se requiera cuando estén rotos, dañados o gastados	Aplicaciones generales que requiren protección contra altas o bajas temperaturas tales como trabajos de soldaduras.	Mantener almacenado en un lugar adecuado, utilizar antes de 2 años de haberlos comprados	NTC 2190
	GUANTES NYLON, POLIURETANO		*Tejido en Poliester. * Recubierto en Poliuretano-PU palma y cinco dedos agarre en seco y húmedo para cualquier actividad. - La mayor destreza manual y sensibilidad para el trabajador (especial para trabajos de precisión).	Cada vez que se requiera cuando estén rotos, dañados o gastados	están indicados para proteger de riesgos mecánicos y trabajos de precisión que requieren máximo tacto y destreza, como ensamble de semáforos, manipulación de herramientas para actividades de mantenimiento de la red de semáforos.	Deben ser almacenados en lugar fresco y seco. No usar para sumergir la mano en líquidos.	UNE-EN388
	GUANTES DIELÉCTRICOS		Guantes de clase 00 (0-500 V), de latex natural, asilantes, bordes cortados y forma ergonómica	Cuando estén fisurados o en mal estado, se debe realizar prueta de rigidez diélectrica cada año, para verificar que conserven las características dieléctricas	Indicados para la ejecución de trabajos de la red de semáforos en que exista tensión eléctica, siempre en baja tensión, tales como manipulación y conexión de acometidas, empalmes en lineas vivas	Realizar pruebas dieléctricas cada año, guardar preferiblemente en su funda, aislado de elementos cortantes, punzantes, libres de humdad	EN60903:2003, CI60903:2014, EPI CATEGORIA III (reg EU 2016/425)
	GUANTES		Guantes de caucho calibre 25-35	Cada vez que se requiera cuando estén rotos, dañados o gastados	Actividades de limpieza de semáforos, limpieza de controladores, manipulación de sustancias químicas	Guardar en áreas protegidas del sol	N/A
CORPORAL	DELANTAL DE CARNAZA		Pieza de carnaza de res. Protege al soldador de las chispas y el calor generado por soldaduras de arco. Buena resistencia y flexibiliad. Permite trabajar en condiciones de comodidad y seguridad	Cuando este roto, presente deterioro general	Actividades de soldadura eléctrica	Guardar protegido de elementos punzantes o cortantes	N/A
	ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA		Construido en raeata de alta tenacidad con tratamiento ignifugo. Ganchos, hebillas y herrajes en general recubiertas para garantizar caracteristicas dieléctricas	Depende de sus características, se debe observar la ficha técnica	Cuando se realicen trabajos en alturas y excavaciones profundas, que superen los 1,5 metros, tanto positiva como negativamente, labores de mantenimiento de la red de semáforos en carro canasta, plataforma unipersonal. Siempre que lo requerirán y labores de pintura de postes de semáforos, limpieza y mantenimiento, cada vez que se supere altura superior a 1,5 metros	Lavar periódicamente con jabón de tocador, para evitar la acumulación de pintura, polvo y sustancias químicas que puedan deteriorar las fibras, dejar secar en lugar ventilado.	.ANSI Z359.1 .ANSI A10.1

CIVILEC Nit: 890.941.557-7		SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					Versión 3 Julio/2020
		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			MATRIZ DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		Código: SGSST-MEPP
							No PAG
PIES	CALZADO DE SEGURIDAD DIELECTRICO		Bota de seguridad en cuero o micropiel, puntera resitente al impacto, suela antideslizante, impermeable, flexible, liviana, ojaletes en material plástico, diélectricas	1 año, dependiendo su uso	Todo el personal que se encuentre laborando en diferentes actividades de ampliación, mantenimiento y operativas las deben usar	Limpiar periódicamente. Al menos una vez a la semana	RESISTENCIA DIELECTRICA NORMA: ASTM F 2412-18Ay F 2413-18. RESISTENCIADE LA PUNTERA AL IMPACTO YLA COMPRESIÓN NORMA: En 12568-2010. RESISTENCIAAL DESLIZAMIENTO NORMA: ASTM F2913. RESISTENCIA A LAABRASIÓN DE LA SUELA NORMA: ASTM - D5963.

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos.	Área/Proceso:	Via Publica.
Fecha de expedición	05-06-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	10-06-2023.	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Mantenimiento de la red de semaforos incluye: discos - lamparas - semaforos.

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - conos - escaleras - EPCC - EPP.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
		—	—	(Sí) No			

Otros (¿Cuáles?) | Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalizacion.
Instalacion escalera.
ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	(Sí)	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	—		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	—		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	—		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	—		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	—		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			—

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Carlos Diaz	Carlos D.
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1017243048	Juan Zapata	
98681775	Willian Chavarria	
1038806300	Cesar Santos	Cesar Santos
PPT 3682921	Jhokendei Perozo	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner