| | | |
|---|---|---|
| DC acabados DaCar | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>FORMATO INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | SGSST-FOR-26<br>Version 02<br>FECHA:09/01/2024 |

NOMBRE DE LA EMPRESA: Jose Daniel Cañola

OPERARIO: Mario Mendoza

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Si

EQUIPOS [X] HERRAMEINTAS [X]

FECHA: 08-05-2024

| MAQUINARIA Y EQUIPOS | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ¿Están en buenas condiciones todas las herramientas y equipos (tanto de propiedad de la empresa como de los empleados) utilizados por los empleados en su lugar de trabajo? | ✓ | | | |
| ¿Las herramientas manuales como cinceles, maceta, espatula, llana , rodillos, estan en buen estado, sin mangos sueltos y con absorvedor de vibraciones? | ✓ | | | |
| ¿Se reemplazan con prontitud los mangos rotos o fracturados de martillos, macetas, espatulas y equipos similares? | ✓ | | | |
| ¿Se utilizan mangos adecuados en limas y herramientas similares? | ✓ | | | |
| ¿Se informa a los empleados sobre los peligros causados por herramientas manuales defectuosas o utilizadas incorrectamente? | ✓ | | | |
| ¿Se utilizan gafas de seguridad, protectores faciales, etc. adecuados al utilizar herramientas o equipos manuales que puedan producir materiales voladores o material particulado? | ✓ | | | |
| ¿Están los mangos de las herramientas encajados firmemente en el cabezal de todas las herramientas? | ✓ | | | |
| ¿Las herramientas se almacenan en un lugar seco y seguro donde no puedan ser manipuladas? | ✓ | | | |
| ¿Se utiliza protección para los ojos y la cara al clavar o retirar clavos o puntas endurecidas o templadas? | ✓ | | | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| acabados DaCar | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | SGSST-FOR-26<br>Version 02<br>FECHA:09/01/2024 |

FORMATO INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

NOMBRE DE LA EMPRESA: Jose Daniel Carvajal.

OPERARIO: Anderson mejia.

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Cruz Castañeda

EQUIPOS ☐ HERRAMEINTAS ☑

FECHA: 30-Oct 2024.

| MAQUINARIA Y EQUIPOS | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ¿Están en buenas condiciones todas las herramientas y equipos (tanto de propiedad de la empresa como de los empleados) utilizados por los empleados en su lugar de trabajo? | X | | | |
| ¿Las herramientas manuales como cinceles, maceta, espatula, llana , rodillos, estan en buen estado, sin mangos sueltos y con absorvedor de vibraciones? | X | | | |
| ¿Se reemplazan con prontitud los mangos rotos o fracturados de martillos, macetas, espatulas y equipos similares? | X | | | |
| ¿Se utilizan mangos adecuados en limas y herramientas similares? | X | | | |
| ¿Se informa a los empleados sobre los peligros causados por herramientas manuales defectuosas o utilizadas incorrectamente? | X | | | |
| ¿Se utilizan gafas de seguridad, protectores faciales, etc. adecuados al utilizar herramientas o equipos manuales que puedan producir materiales voladores o material particulado? | X | | | |
| ¿Están los mangos de las herramientas encajados firmemente en el cabezal de todas las herramientas? | X | | | |
| ¿Las herramientas se almacenan en un lugar seco y seguro donde no puedan ser manipuladas? | X | | | |
| ¿Se utiliza protección para los ojos y la cara al clavar o retirar clavos o puntas endurecidas o templadas? | X | | | |

Powered by CamScanner

| HERRAMIENTA Y EQUIPOS PORTATILES (ENERGIZADOS) | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ¿las pulidoras equipos similares cuentan con protecciones de seguridad adecuadas | | | X | |
| ¿Se utilizan las herramientas eléctricas con el protector, o accesorio correcto recomendado por el fabricante? | X | | | |
| ¿Las pulidoras cuetan con protectores como guarda de seguridad? | | X | | |
| ¿Se revisan las protecciones de la pulidora para asegurarse de que no estén atascadas, dejando así la parte inferior de la hoja sin protección? | X | | | |
| ¿Están protegidas las partes giratorias o móviles del equipo para evitar el contacto físico? | | X | | |
| ¿Todas las herramientas y equipos operados eléctricamente y conectados con cables están efectivamente conectados a tierra o son del tipo aprobado con doble aislamiento? | | | X | |
| ¿Existen protecciones efectivas sobre correas, poleas, cadenas, ruedas dentadas y equipos como hormigoneras y compresores de aire? | | | X | |

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

FIRMA INTEGRANTE DEL COPASST

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| DC acabados DaCar | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | SGSST-FOR-26<br>Version 02<br>FECHA:09/01/2024 |
| | FORMATO INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | |

NOMBRE DE LA EMPRESA: Jose Daniel Calvajal

OPERARIO: Luis Mario Mejia

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: SST

EQUIPOS [X] HERRAMEINTAS [X]

FECHA: 09-05-24

| MAQUINARIA Y EQUIPOS | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ¿Están en buenas condiciones todas las herramientas y equipos (tanto de propiedad de la empresa como de los empleados) utilizados por los empleados en su lugar de trabajo? | X | | | |
| ¿Las herramientas manuales como cinceles, maceta, espatula, llana , rodillos, estan en buen estado, sin mangos sueltos y con absorvedor de vibraciones? | X | | | |
| ¿Se reemplazan con prontitud los mangos rotos o fracturados de martillos, macetas, espatulas y equipos similares? | X | | | |
| ¿Se utilizan mangos adecuados en limas y herramientas similares? | X | | | |
| ¿Se informa a los empleados sobre los peligros causados por herramientas manuales defectuosas o utilizadas incorrectamente? | X | | | |
| ¿Se utilizan gafas de seguridad, protectores faciales, etc. adecuados al utilizar herramientas o equipos manuales que puedan producir materiales voladores o material particulado? | X | | | |
| ¿Están los mangos de las herramientas encajados firmemente en el cabezal de todas las herramientas? | X | | | |
| ¿Las herramientas se almacenan en un lugar seco y seguro donde no puedan ser manipuladas? | X | | | |
| ¿Se utiliza protección para los ojos y la cara al clavar o retirar clavos o puntas endurecidas o templadas? | X | | | |

Powered by CamScanner

| HERRAMIENTAS Y EQUIPOS PORTATILES (ENERGIZADOS) | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ¿Los pulidores, equipos similares cuentan con protecciones de seguridad adecuadas | X | | | |
| ¿Se utilizan las herramientas eléctricas con el protector o accesorio completo recomendado por el fabricante? | X | | | |
| ¿Los pulidores cuentan con protectores como guarda de seguridad? | X | | | |
| ¿Se revisan las protecciones de la pulidora para asegurarse de que no están deformadas, dejando así la parte inferior de la hoja sin protección? | X | | | |
| ¿Están protegidas las partes giratorias o móviles del equipo para evitar el contacto físico? | X | | | |
| ¿Todas las herramientas y equipos operados eléctricamente y conectados con cables están efectivamente conectados a tierra o son del tipo aprobado con doble aislamiento? | X | | | |
| ¿Existen protecciones efectivas sobre correas, poleas, cadenas, ruedas dentadas y equipos como hormigoneras y compresores de aire? | X | | | |

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

FIRMA INTEGRANTE DEL COPASST

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SGSST-FOR-26
Version 02
FECHA 09/01/2024

FORMATO INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

NOMBRE DE LA EMPRESA: [illegible]

OPERARIO: [illegible]

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: SST - OPERARIO

EQUIPOS [X] HERRAMIENTAS [X]

FECHA: 20-05-24.

| MAQUINARIA Y EQUIPOS | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ¿Están en buenas condiciones todas las herramientas y equipos (tanto de propiedad de la empresa como de los empleados) utilizados por los empleados en su lugar de trabajo? | X | | | |
| ¿Las herramientas manuales como cinceles, maceta, espátula, llana , rodillos, están en buen estado, sin mangos sueltos y con observador de vibraciones? | X | | | |
| ¿Se reemplazan con prontitud los mangos rotos o fracturados de martillos, macetas, espatulas y equipos similares? | X | | | |
| ¿Se utilizan mangos adecuados en limas y herramientas similares? | X | | | |
| ¿Se informa a los empleados sobre los peligros causados por herramientas manuales defectuosas o utilizadas incorrectamente? | X | | | |
| ¿Se utilizan gafas de seguridad, protectores faciales, etc. adecuados al utilizar herramientas o equipos manuales que puedan producir materiales voladores o material particulado? | X | | | |
| ¿Están los mangos de las herramientas encajados firmemente en el cabezal de todas las herramientas? | X | | | |
| ¿Las herramientas se almacenan en un lugar seco y seguro donde no puedan ser manipuladas? | X | | | |
| ¿Se utiliza protección para los ojos y la cara al clavar o retirar clavos o puntas endurecidas o templadas? | X | | | |

Powered by CamScanner

| HERRAMIENTA Y EQUIPOS PORTATILES (ENERGIZADOS) | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ¿las pulidoras equipos similares cuentan con protecciones de seguridad adecuadas | X | | | |
| ¿Se utilizan las herramientas eléctricas con el protector, o accesorio correcto recomendado por el fabricante? | X | | | |
| ¿Las pulidoras cuetan con protectores como guarda de seguridad? | X | | | |
| ¿Se revisan las protecciones de la pulidora para asegurarse de que no estén atascadas, dejando así la parte inferior de la hoja sin protección? | X | | | |
| ¿Están protegidas las partes giratorias o móviles del equipo para evitar el contacto físico? | X | | | |
| ¿Todas las herramientas y equipos operados eléctricamente y conectados con cables están efectivamente conectados a tierra o son del tipo aprobado con doble aislamiento? | X | | | |
| ¿Existen protecciones efectivas sobre correas, poleas, cadenas, ruedas dentadas y equipos como hormigoneras y compresores de aire? | X | | | |

Shon Sebastian Alzate. C.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

FIRMA INTEGRANTE DEL COPASST

Powered by CamScanner