SEÑALETIKKA SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21
		Versión:1
		Fecha de Emisión: 23- 10-2023

PROYECTO		FECHA INSPECCIÓN	Semana del 09 julio al 15 de julio

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

	1. TALADRO MANUAL	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: BAUKET	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	/	C	
1.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
1.3	Broca adecuada para la actividad	C	C	C	C	C	/	C	

	2. SIERRA CIRCULAR	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Estado de cable y conexiones eléctricas								
2.2	Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo								
2.3	Estado del accesorio portadiscos								
2.4	Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte)								
2.5	Estado de cubierta de la sierra								
2.6	Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
2.7	Estado general de la guía de corte								
2.8	Estado de la plaqueta de identificación								

	3. COMPRESOR DE AIRE	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Estado general								
3.2	Estructura y anclaje en buen estado								
3.3	Estado del motor								
3.4	Estado de tanque de combustible								
3.5	Control de fugas de combustible								
3.6	Estado de resguardos mecanicos								
3.7	Estado de mangueras y abrazaderas								
3.8	Estado de indicadores (aceite motor, refrigerante)								
3.9	Aparejo de enganche o tiro								
3.10	Puertas Laterales con seguro								
3.11	Kit Ambiental								
3.12	Extintor								

	4. PULIDORA DE MANO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: DE WALT	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Estado del cuerpo (CARCAZA)	C	C	C	C	C	/	C	
4.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
4.3	Estado de disco	C	C	C	C	C	/	C	
4.4	Estado general de la guía y la guarda	C	C	C	C	C	/	C	
4.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora	C	C	C	C	C	/	C	
4.6	Estado de la plaqueta de identificación	C	C	C	C	C	/	C	
4.7	Extintor	C	C	C	C	C	/	C	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKA SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21 Versión:1 Fecha de Emisión: 23-10-2023

PROYECTO		FECHA INSPECCIÓN	Semana del _____ al _____

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

	5. TRONZADORA	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
5.1	Estado general								
5.2	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
5.3	Guardas de protección del disco de sierra								
5.4	Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
5.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora								
5.6	Estado de la plaqueta de identificación								
5.7	Estado general de la guía de corte								

	6. MARTILLO ELECTRICO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
6.1	Estado general								
6.2	Punta rompedora bien instalada								
6.3	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
6.4	Manijas de agarre en buen estado								
6.5	El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP								
6.6	Estado de la plaqueta de identificación								

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

	7. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
7.1	Instrucciones de Operatividad.			
7.2	Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas.			

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Agustin Ibarguen	Alex Reyes
C.C	79385633	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKKA SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21
		Versión:1
		Fecha de Emisión: 23- 10-2023

PROYECTO	Transmilenio	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 07 julio al 08 de julio

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

	1. TALADRO MANUAL	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: BAUKER	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	/	C	
1.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
1.3	Broca adecuada para la actividad	C	C	C	C	C	/	C	

	2. SIERRA CIRCULAR	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Estado de cable y conexiones eléctricas								
2.2	Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo								
2.3	Estado del accesorio portadiscos								
2.4	Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte)								
2.5	Estado de cubierta de la sierra								
2.6	Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
2.7	Estado general de la guía de corte								
2.8	Estado de la plaqueta de identificación								

	3. COMPRESOR DE AIRE	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Estado general								
3.2	Estructura y anclaje en buen estado								
3.3	Estado del motor								
3.4	Estado de tanque de combustible								
3.5	Control de fugas de combustible								
3.6	Estado de resguardos mecanicos								
3.7	Estado de mangueras y abrazaderas								
3.8	Estado de indicadores (aceite motor, refrigerante)								
3.9	Aparejo de enganche o tiro								
3.10	Puertas Laterales con seguro								
3.11	Kit Ambiental								
3.12	Extintor								

	4. PULIDORA DE MANO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: DE WALT.	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Estado del cuerpo (CARCAZA)	C	C	C	C	C	/	C	
4.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
4.3	Estado de disco	C	C	C	C	C	/	C	
4.4	Estado general de la guía y la guarda	C	C	C	C	C	/	C	
4.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora	C	C	C	C	C	/	C	
4.6	Estado de la plaqueta de identificación	C	C	C	C	C	/	C	
4.7	Extintor	C	C	C	C	C	/	C	

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21
		Versión:1
		Fecha de Emisión: 23- 10-2023

PROYECTO		FECHA INSPECCIÓN	Semana del 02 julio al 08 de julio

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

	5. TRONZADORA	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
5.1	Estado general								
5.2	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
5.3	Guardas de protección del disco de sierra								
5.4	Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
5.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora								
5.6	Estado de la plaqueta de identificación								
5.7	Estado general de la guía de corte								

	6. MARTILLO ELECTRICO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
6.1	Estado general								
6.2	Punta rompedora bien instalada								
6.3	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
6.4	Manijas de agarre en buen estado								
6.5	El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP								
6.6	Estado de la plaqueta de identificación								

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

	7. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
7.1	Instrucciones de Operatividad.	✓		
7.2	Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas.	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	DAVID LABARCES	ALEX REYES
C.C	78715211	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKKA SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21
		Versión:1
		Fecha de Emisión: 23- 10-2023

PROYECTO		FECHA INSPECCIÓN	Semana del 25 junio al 01 de julio

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

	1. TALADRO MANUAL	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: BAUKER	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	/	C	
1.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
1.3	Broca adecuada para la actividad	C	C	C	C	C	/	C	

	2. SIERRA CIRCULAR	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Estado de cable y conexiones eléctricas								
2.2	Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo								
2.3	Estado del accesorio portadiscos								
2.4	Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte)								
2.5	Estado de cubierta de la sierra								
2.6	Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
2.7	Estado general de la guía de corte								
2.8	Estado de la plaqueta de identificación								

	3. COMPRESOR DE AIRE	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Estado general								
3.2	Estructura y anclaje en buen estado								
3.3	Estado del motor								
3.4	Estado de tanque de combustible								
3.5	Control de fugas de combustible								
3.6	Estado de resguardos mecanicos								
3.7	Estado de mangueras y abrazaderas								
3.8	Estado de indicadores (aceite motor, refrigerante)								
3.9	Aparejo de enganche o tiro								
3.10	Puertas Laterales con seguro								
3.11	Kit Ambiental								
3.12	Extintor								

	4. PULIDORA DE MANO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: DE WALT	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Estado del cuerpo (CARCAZA)	C	C	C	C	C	/	C	
4.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
4.3	Estado de disco	C	C	C	C	C	/	C	
4.4	Estado general de la guía y la guarda	C	C	C	C	C	/	C	
4.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora	C	C	C	C	C	/	C	
4.6	Estado de la plaqueta de identificación	C	C	C	C	C	/	C	
4.7	Extintor	C	C	C	C	C	/	C	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKKA SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 23-10-2023

PROYECTO		FECHA INSPECCIÓN	Semana del 05 junio al 01 de julio

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), NA (NO APLICA)

	5. TRONZADORA	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
5.1	Estado general								
5.2	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
5.3	Guardas de protección del disco de sierra								
5.4	Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
5.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora								
5.6	Estado de la plaqueta de identificación								
5.7	Estado general de la guía de corte								

	6. MARTILLO ELECTRICO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
6.1	Estado general								
6.2	Punta rompedora bien instalada								
6.3	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
6.4	Manijas de agarre en buen estado								
6.5	El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP								
6.6	Estado de la plaqueta de identificación								

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

	7. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
7.1	Instrucciones de Operatividad.	✓		
7.2	Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas.	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA	E. HERRERA	ALEX MEJES
NOMBRE	EDWARD HERRERA	
C.C	79.948043	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKA SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21
		Versión:1
		Fecha de Emisión: 23- 10-2023

PROYECTO TRANSMITENIO	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 18 jn al 24 de junio

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

	1. TALADRO MANUAL	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: BAUKER	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	/	C	
1.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
1.3	Broca adecuada para la actividad	C	C	C	C	C	/	C	

	2. SIERRA CIRCULAR	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Estado de cable y conexiones eléctricas								
2.2	Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo								
2.3	Estado del accesorio portadiscos								
2.4	Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte)								
2.5	Estado de cubierta de la sierra								
2.6	Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
2.7	Estado general de la guía de corte								
2.8	Estado de la plaqueta de identificación								

	3. COMPRESOR DE AIRE	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Estado general								
3.2	Estructura y anclaje en buen estado								
3.3	Estado del motor								
3.4	Estado de tanque de combustible								
3.5	Control de fugas de combustible								
3.6	Estado de resguardos mecanicos								
3.7	Estado de mangueras y abrazaderas								
3.8	Estado de indicadores (aceite motor, refrigerante)								
3.9	Aparejo de enganche o tiro								
3.10	Puertas Laterales con seguro								
3.11	Kit Ambiental								
3.12	Extintor								

	4. PULIDORA DE MANO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA: DEWALT	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Estado del cuerpo (CARCAZA)	C	C	C	C	C	/	C	
4.2	Conexiones eléctricas	C	C	C	C	C	/	C	
4.3	Estado de disco	C	C	C	C	C	/	C	
4.4	Estado general de la guía y la guarda	C	C	C	C	C	/	C	
4.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora	C	C	C	C	C	/	C	
4.6	Estado de la plaqueta de identificación	C	C	C	C	C	/	C	
4.7	Extintor	C	C	C	C	C	/	C	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKKA SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS	Código: SST-FO-21
		Versión:1
		Fecha de Emisión: 23- 10-2023

PROYECTO	TRANSILENIO	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 18 jun. al 24 de junio

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

	5. TRONZADORA	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
5.1	Estado general								
5.2	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
5.3	Guardas de protección del disco de sierra								
5.4	Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno)								
5.5	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora								
5.6	Estado de la plaqueta de identificación								
5.7	Estado general de la guía de corte								

	6. MARTILLO ELECTRICO	DÍAS							OBSERVACIONES
	MARCA:	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
6.1	Estado general								
6.2	Punta rompedora bien instalada								
6.3	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
6.4	Manijas de agarre en buen estado								
6.5	El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP								
6.6	Estado de la plaqueta de identificación								

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

	7. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
7.1	Instrucciones de Operatividad.			
7.2	Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas.			

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	ARNOLDO ABAD CES	ALEXANDER REYES
C.C	79385633	

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN RAFAEL TM
AM&CIA

OBJETO: "REALIZAR LA ADECUACIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA, MEJORAR SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD FÍSICA Y MITIGAR EL FENÓMENO DE LA EVASIÓN, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE ALGUNAS ESTACIONES DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A."

CÓDIGO:	GI-FR-02
CONTRATO	2795-2023

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha:	04/julio/2024 9:30 AM.	Lugar:	SIGNALETIKKA
Hora:		Total, horas:	1 Hr.
Reunión:	Inducción /re Inducción:	Capacitación: X	Charla:
Tema:	RIESGO ELÉCTRICO		
Temario:	REFUERZO EN RIESGO ELÉCTRICO / PREVENCIÓN DE ACCIDENTES / TIPO DE CORRIENTE.		

No	NOMBRE	C.C.	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	DAVID LABARCES	78715211	GERENTE	SIGNALETIKKA	
2	EDUARDO HERRERA	79948043	AYUDANTE		
3	ARMANDO LABARCES	79385633	COORDINADOR		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

NOMBRE Y LÍDER DE LA REUNIÓN: ARMANDO LABARCES Valdomiro A. FIRMA:

Observaciones:

Powered by CamScanner

SIGNALETIKKA SAS	EVALUACIÓN TEMA: RIESGO ELÉCTRICO	

Nombre y apellido: DAVID LABARCES

Ciudad y fecha: 04 / julio / 2024

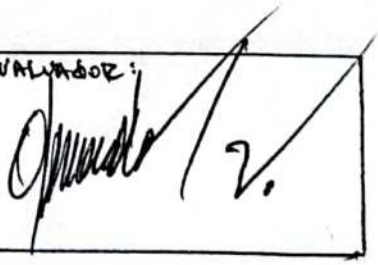
1. ¿Cuál de los siguientes, no es un efecto de la energía eléctrica en el organismo?
   a. Electrocución
   b. X Alergia
   c. Quemadura
   d. Tetanización

2. ¿Cuál de las siguientes es una medida de prevención eficiente frente al riesgo eléctrico?
   a. X No sobre cargar extensiones eléctricas
   b. Utilizar tapa bocas
   c. Realizar pausas activas.

3. ¿Cuál de las siguientes no es una práctica segura para tareas en instalaciones eléctricas?
   a. Tareas de limpieza realizadas por personal autorizado y con equipos desenergizados.
   b. Colaborar en el mantenimiento de máquinas, equipos y herramientas.
   c. X Tirar del cable para desconectar maquinas yo herramientas.

4. Para realizar trabajo sin tensión se debe aplicar
   _____ , _____,
   _____, _____ y
   _____

5. Para realzar trabajo con tensión se debe
   a. Realizar permiso de trabajo
   b. Tener supervisión de la actividad
   c. Estar entrenado e idóneo para la intervención
   d. Usar elementos de protección personal dieléctricos y con resistencia al nivel de tensión al que se realiza la intervención.
   e. X Todas las anteriores.

FIRMA DEL EVALUADO:	FIRMA DEL EVALUADOR:
	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKKA SAS.	EVALUACIÓN TEMA: RIESGO ELÉCTRICO	

Nombre y apellido: Eduardo Herrera

Ciudad y fecha: 04 | Julio | 2024

1. ¿Cuál de los siguientes, no es un efecto de la energía eléctrica en el organismo?
   a. Electrocución
   b. Alergia
   c. Quemadura
   d. Tetanización

2. ¿Cuál de las siguientes es una medida de prevención eficiente frente al riesgo eléctrico?
   a. No sobre cargar extensiones eléctricas
   b. Utilizar tapa bocas
   c. Realizar pausas activas.

3. ¿Cuál de las siguientes no es una práctica segura para tareas en instalaciones eléctricas?
   a. Tareas de limpieza realizadas por personal autorizado y con equipos desenergizados.
   b. Colaborar en el mantenimiento de máquinas, equipos y herramientas.
   c. Tirar del cable para desconectar maquinas yo herramientas.

4. Para realizar trabajo sin tensión se debe aplicar
   señalizar, ver. tension, puesta tierra, corte energia y bloqueo

5. Para realzar trabajo con tensión se debe
   a. Realizar permiso de trabajo
   b. Tener supervisión de la actividad
   c. Estar entrenado e idóneo para la intervención
   d. Usar elementos de protección personal dieléctricos y con resistencia al nivel de tensión al que se realiza la intervención.
   e. Todas las anteriores.

FIRMA DEL EVALUADO:	FIRMA DEL EVALUADOR:
E. Herrera.	

Powered by CamScanner

SIGNALETIKA SAS	EVALUACIÓN TEMA: RIESGO ELÉCTRICO	

Nombre y apellido: Fernando Labarcés

Ciudad y fecha: 04/julio/2024

1. ¿Cuál de los siguientes, no es un efecto de la energía eléctrica en el organismo?
   a. Electrocución
   b. Alergia
   c. Quemadura
   d. Tetanización

2. ¿Cuál de las siguientes es una medida de prevención eficiente frente al riesgo eléctrico?
   a. No sobre cargar extensiones eléctricas
   b. Utilizar tapa bocas
   c. Realizar pausas activas.

3. ¿Cuál de las siguientes no es una práctica segura para tareas en instalaciones eléctricas?
   a. Tareas de limpieza realizadas por personal autorizado y con equipos desenergizados.
   b. Colaborar en el mantenimiento de máquinas, equipos y herramientas.
   c. Tirar del cable para desconectar maquinas yo herramientas.

4. Para realizar trabajo sin tensión se debe aplicar
   SEÑALIZAR, VERIFICAR TENSIÓN, PUESTA A TIERRA, CORTE ENERGÍA, BLOQUEO

5. Para realzar trabajo con tensión se debe
   a. Realizar permiso de trabajo
   b. Tener supervisión de la actividad
   c. Estar entrenado e idóneo para la intervención
   d. Usar elementos de protección personal dieléctricos y con resistencia al nivel de tensión al que se realiza la intervención.
   e. Todas las anteriores.

FIRMA DEL EVALUADO:	FIRMA DEL EVALUADOR:

Powered by CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

08). Informe Trimestral del Programa de Evaluación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO SAN RAFAEL TM
AM&CIA

INFORME TRIMESTRAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERIODO: ABRIL-MAYO-JUNIO DE 2024

CONTRATO 2795-2023

OBJETO: "REALIZAR LA ADECUACIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA, MEJORAR SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD FÍSICA Y MITIGAR EL FENÓMENO DE LA EVASIÓN, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE ALGUNAS ESTACIONES DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A."

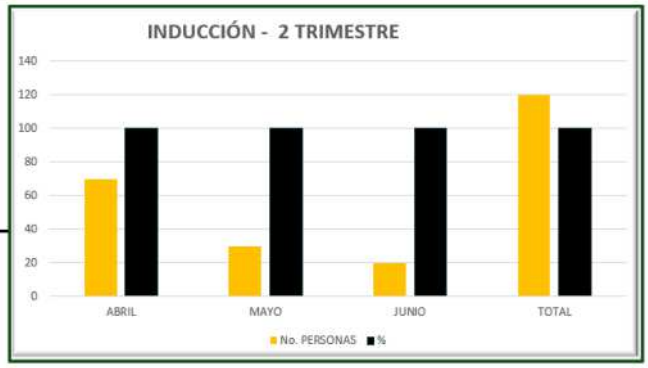
ELABORADO POR:	REVISADO POR:
GABRIEL SILVA VEGA INSPECTOR SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA	JEANNETTE BOHÓRQUEZ WILCHES PROFESIONAL SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA

INFORME TRIMESTRAL

El siguiente Informe Trimestral de Seguridad y Salud en el Trabajo, es elaborado conforme a lo estipulado en el Capítulo 2.1 Funciones Administrativas, *Letra J) "Programa de Evaluación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo",* del Anexo # 02 Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondiente al periodo comprendido: Abril, mayo y junio de 2024.

1. INDUCCIÓN A LOS TRABAJADORES:

INDUCCIÓN		
PERIODO	No. PERSONAS	%
ABRIL	70	100
MAYO	30	100
JUNIO	20	100
TOTAL	120	100



En el mes de abril se identificó que fue el periodo con mayor incide de inducciones a los trabajadores. Los contratistas, cumplieron con la realización de las inducciones de Seguridad, Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental.

Para el segundo bimestre (mayo y junio), los contratistas cumplieron con la realización de las inducciones exigidas por el Consorcio a sus trabajadores.

2. APLICACIÓN NORMAS DE SEGURIDAD

Dentro de los Procedimientos de Seguridad establecidos, se han realizado y aplicado todas las normas de trabajo seguro en: actividades con trabajo en caliente (soldadura) y con electricidad. Evidenciando el cumplimiento por parte de los contratistas en la realización de los Análisis de Trabajo seguro y Permisos de Trabajo correspondientes a cada uno de las actividades.

En los Informes de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo mensuales se han soportado con los siguientes registros:

- Permisos de trabajo.
- Análisis de Trabajo Seguro.

- Inspecciones y preoperacionales de herramientas, equipos, vehículos, epps y equipos de emergencias.
- Charlas diarias de seguridad y,
- Capacitaciones en diferentes temas de prevención de accidentes de trabajo.

3. ENTRENAMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS

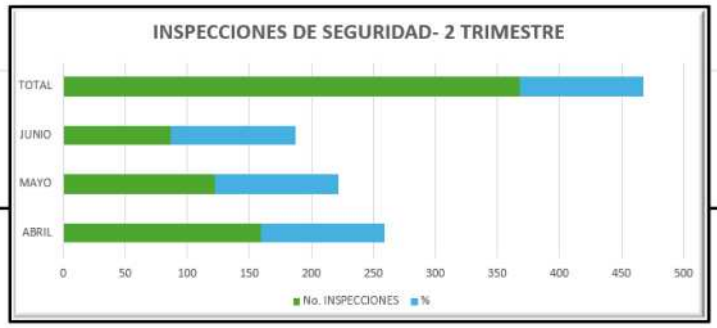
Se capacito al personal en Primeros Auxilios, la cual fue realizada el 24 de mayo de 2024. Los registros de la capacitación se entregarán en el séptimo informe mensual de seguridad y salud en el trabajo correspondiente al mes de julio de 2024.

4. BRIGADA DE EMERGENCIA

La brigada de emergencias se encuentra conformada desde el primer período y en el mes mayo se realizó la capacitación en primeros auxilios.

5. INSPECCIONES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

INSPECCIONES DE SEGURIDAD		
PERIODO	No. INSPECCIONES	%
ABRIL	159	100
MAYO	122	100
JUNIO	87	100
TOTAL	368	100



Los registros de las inspecciones (preoperacionales, inspecciones de elementos de protección personal, herramientas, equipos y emergencias), se han entregado en los informes mensuales de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

6. MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS:

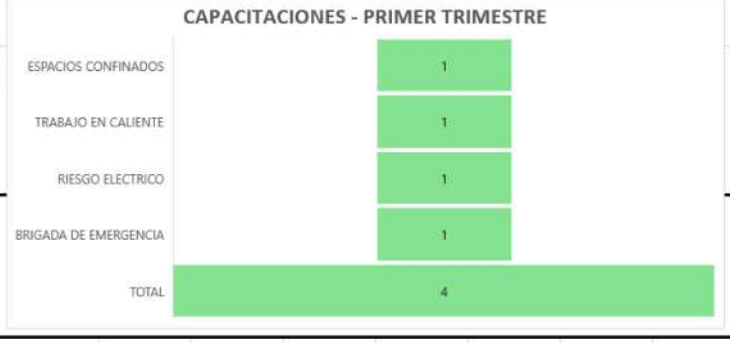
Se cuenta con la Matriz de Identificación y Valoración de Riesgos para las actividades administrativas y operativas del Contrato. El documento fue presentado junto al Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo en el mes de febrero de 2024. Para el mes de julio se realizará la revisión al documento conforme a la prorroga y adición realizada al contrato de obra.

7. CAPACITACIÓN AL PERSONAL:

En cumplimiento al Anexo # 02 de Seguridad y Salud en el Trabajo y conforme al Cronograma de Capacitaciones, la Administradora de Riesgos Laboral ha dictado las capacitaciones al personal del Consorcio y contratistas en los siguientes temas:

- Espacios confinados.
- Trabajo en caliente.
- Riesgo eléctrico.
- Brigada de emergencia.

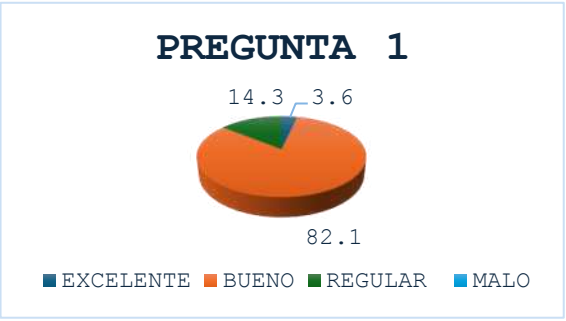
CAPACITACIÓN		
PERIODO	CAPACITACIÓN	%
ESPACIOS CONFINADOS	1	100
TRABAJO EN CALIENTE	1	100
RIESGO ELECTRICO	1	100
BRIGADA DE EMERGENCIA	1	100
TOTAL	4	100

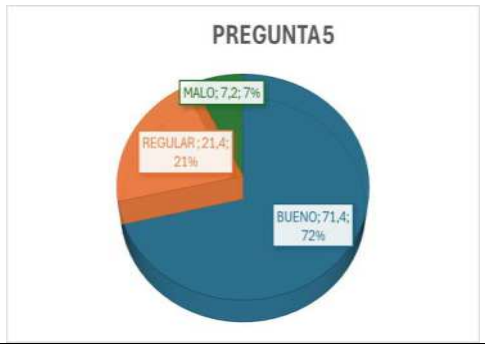


8. EVALUACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En el primer Informe Trimestral de gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondiente al periodo de: enero, febrero y marzo, se realizó la encuesta de Evaluación de Seguridad y Salud en el Trabajo, la cual tuvo como resultado 93%.

Encuesta realizada en el primer trimestre del año 2024

No.	PREGUNTA	RESPUESTAS EN PORCENTAJE
1	¿Recibió usted inducción sobre Seguridad y Salud en el Trabajo de manera oportuna y completa?	

2	¿Ha recibido usted capacitación sobre los temas relacionados con las labores que desempeña?	
3	¿Antes de ingresar a desempeñar sus actividades conocía usted los peligros a los cuales estaba expuesto?	
4	¿La empresa realiza inspecciones de seguridad, ¿a los EPP, equipos, maquinaria y herramientas?	
5	Suministro de Elementos de protección personal, hace reposición y capacitación sobre su uso	

6	Conoce el Procedimiento para el reporte de incidentes, accidentes y enfermedades laborales.	
7	¿Ha participado en el COPASST y el Comité de Convivencia Laboral?	
8	¿Le han realizado los Exámenes médicos de ingreso y periódicos?	
9	¿Ha reportado al superior inmediato condiciones de trabajo inseguras?	

10	¿Conoce la brigada de emergencias?	
11	La empresa tiene un plan de emergencias documentado. ¿Está actualizado, Divulgado, ¿Realizan simulacros?	
12	¿La empresa desarrolla actividades de alto riesgo y se controlan?	

13	La empresa cuenta con Botiquín de primeros auxilios.	
14	RESULTADO PROMEDIO	

Se han realizado algunas acciones de mejora, con el fin de dar cumplimiento a los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el primer trimestre del año 2024. A continuación, se dan a conocer las fortalezas y recomendaciones que se han gestionado:

01). Fortalezas:

- Se ha venido evidenciando el grado de cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo estipuladas para las actividades operativas y administrativas del contrato.
- Se evidencia la exigencia por parte del personal de Consorcio en el cumplimiento de la realización de actividades como las capacitaciones programadas.
- cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo a los contratistas de obra.
- Se han realizado las inducciones, capacitaciones y formación a la brigada de emergencias.

02). Recomendaciones:

- Cumplir con la información suministrada de las capacitaciones dadas en el ámbito laboral y en su entorno social.
- Mayor control a los contratistas en la participación de las capacitaciones programas.

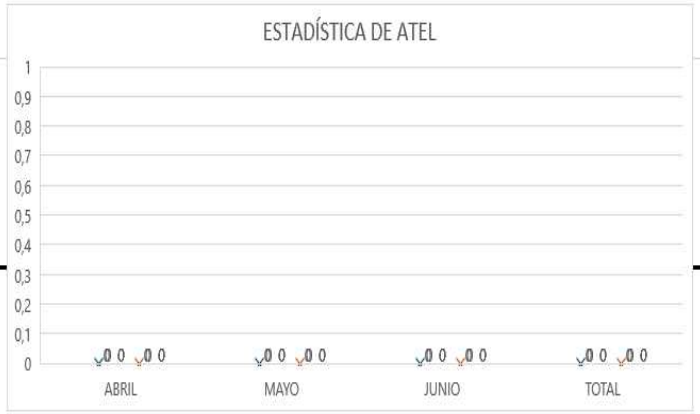
- Exigir el cumplimiento de las normas de seguridad en campo.

9. INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

No se presentaron incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales al personal propio del Consorcio.

10. CONTROL ESTADISTICO DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES.

ESTADISTICA DE ACCIDENTALIDAD Y ENFERMEDAD LABORAL		
PERIODO	No. A.T. - E.L.	%
ABRIL	0	0
MAYO	0	0
JUNIO	0	0
TOTAL	0	0



Los certificados de accidentalidad se han entregado en los informes mensuales de seguridad y salud en el trabajo y en los reportes bimestrales de accidentalidad, cumplimiento con el Anexo # 02 de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo B. - Evidencias.

Lote No. 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024.

01). Informe Mensual SST Consorcio Mantenimiento TM 2024.

02). Informe Mensual SST BYC Ingeniería y Servicios S.A.S.

03). Informe Trimestral del Programa de Evaluación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo B. - Evidencias.

Lote No. 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024.

01). Informe Mensual SST Consorcio Mantenimiento TM 2024.

EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
TRANSMILENIO S.A.

CONTRATO N° 2811 – 2023

REALIZAR LA ADECUACIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA, MEJORAR SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD FÍSICA Y MITIGAR EL FENÓMENO DE LA EVASIÓN, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE ALGUNAS ESTACIONES DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA E TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO – TRANSMILENIO S.A.

JULIO 2024

ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORO	Gerd Wilson Tovar H	Residente SST Obra	
APROBÓ	Yimmy Yohani Quitian Q.	Residente SST Interventoría	

CONTROL VERSIONES

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIO	FECHA
0	Creación del documento	24/07/2024

CONTENIDO

1. CAPACITACIONES REALIZADAS 4
2. NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS 4
3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS 5
4. REPORTE DE ACCIDENTES....5
5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS....6
6. RESULTADO DE LAS INSPECCIONES 6

1. CAPACITACIONES REALIZADAS

En el periodo comprendido entre el 20 de junio de 2024 al 19 de julio de 2024, se han realizado charlas de seguridad, capacitación e inducción a personal del CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 y personal Subcontratista B&C Ingeniera y Servicio S.A.S. y EMC.

FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
08/07/2024	Inducción ingreso personal nuevo	1
03/06/2024	Trabajo con soldadura- uso de EPP	27





2. NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS

En el periodo comprendido entre el 20 de junio de 2024 al 19 de julio de 2024, se presentaron 1 nuevo ingreso de personal contratista B y C SAS.

Adicional se realizaron las siguientes charlas de seguridad durante el periodo comprendido entre el 20 de junio de 2024 al 19 de julio de 2024:

FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
18/06/2024	Controles operativos espacios confinados	30
26/06/2024	Protección caída de andamios	21
27/06/2024	Protección de caída de objetos	33
04/07/2024	Recomendaciones para prevenir síndrome de manguito rotador	28
05/07/2024	Porque es importante el autocuidado	28
09/07/2024	Estrés térmico	26
10/07/2024	Caídas a nivel	23
11/07/2024	Comportamiento seguro	23
17/07/2024	Manejo de residuos solidos	33

3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Se ha logrado la participación del 100% personal de obra, en el desarrollo de las diferentes actividades operativas para dar cumplimiento al objeto del contrato.

4. REPORTE DE ACCIDENTES

Durante el periodo comprendido entre 20 de junio de 2024 y el 19 de julio de 2024, se tienen las siguientes estadísticas de accidentalidad:

EMPRESA	ACCIDENTES DE TRABAJO	ENFERMEDDAES LABORALES
CONSORCIO MANTENIMIENTO 2024	0	0
B&C	0	0
EMC	0	0

Para este periodo no se presentaron accidentes de trabajo de ninguna de las actividades del contrato, se presentó un accidente de la Empresa B&C del Sr. MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA, el día 13 de Julio de 2024, sin embargo, se informa que esta persona no se accidentó dentro de las actividades del contrato, se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS

En el periodo correspondiente entre 20 de junio de 2024 al 19 de julio de 2024, no se ha realizado afectación a los usuarios, toda vez que las actividades se realizaron una vez culminada la operación del Sistema Transmilenio, en el horario nocturno comprendido entre las 00:30 a.m. hasta las 4:00 a.m. al interior de las estaciones de Transmilenio.

6. RESULTADO DE LAS INSPECCIONES

Se realiza inspecciones preoperacionales a los equipos y herramientas a utilizar, estas inspecciones se registran en los formatos de manera diaria.

EQUIPO	ESTADO
Motosoldador	Bueno - Operativo
Planta eléctrica	Bueno - Operativo
Pulidora	Bueno - Operativo

Antes de la utilización de los equipos y herramientas utilizadas, se realizó con anticipación el análisis de trabajo seguro, inspección preoperacional, permisos de trabajo seguro, se realizaron las inspecciones de extintor, botiquín a los vehículos y además se realizaron entrega de EPP e inspección de los mismos.

REGISTRO DE ENTREGA DE EPP E INSPECCIÓN DE DOTACIÓN Y EPP











PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-28, 10:12:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064686793

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024				
Documento	NI 901773897	**Dirección**	AV. CALLE 129 #17 F - 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7455222		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	VELEZ ESCOBAR ISABEL CRISTINA	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014289078		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MORALES SANDOVAL DAVID ALEKSEY	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		F	$ 3.000.000	230301		16 %	$ 3.239.362	$ 518.300	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 3.239.362	$ 129.600	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 3.239.362	$ 225.500	CCF22	4 %	$ 3.239.362	$ 129.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 518.300	$ 0	$ 0	$ 129.600	$ 225.500	$ 129.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.003.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-28, 10:12:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064686793

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024				
Documento	NI 901773897	**Dirección**	AV. CALLE 129 #17 F - 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7455222		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	VELEZ ESCOBAR ISABEL CRISTINA	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52697590		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BELTRAN INFANTE ELIZABETH	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.359.394	230201		16 %	$ 1.359.394	$ 217.600	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.359.394	$ 54.400	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.359.394	$ 94.700	CCF22	4 %	$ 1.359.394	$ 54.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 217.600	$ 0	$ 0	$ 54.400	$ 94.700	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-28, 10:12:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064686793

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024				
Documento	NI 901773897	**Dirección**	AV. CALLE 129 #17 F - 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7455222		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	VELEZ ESCOBAR ISABEL CRISTINA	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1064986107		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					FURNIELES MUÑOZ FABIANA	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		F	$ 1.500.000	230301		16 %	$ 1.523.936	$ 243.900	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.523.936	$ 61.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.523.936	$ 106.100	CCF22	4 %	$ 1.523.936	$ 61.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 243.900	$ 0	$ 0	$ 61.000	$ 106.100	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-23, 10:32:48 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064861898

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202407

Cliente:

PAGADA 2024-07-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HB ESTRUCTURAS METALICAS SAS				
Documento	NI 860006282	**Dirección**	AV CRA 129 #17 F 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4224700		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	357
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ISABEL CRISTINA VELEZ ESCOBAR	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79532132		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					TOVAR HERNANDEZ GERD WILSON	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																		

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-28, 10:12:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064686793

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024				
Documento	NI 901773897	**Dirección**	AV. CALLE 129 #17 F - 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7455222		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	VELEZ ESCOBAR ISABEL CRISTINA	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 50849218		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ARTEAGA CUADRADO LUZ MARGARITA	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.500.000	230301		16 %	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.500.000	$ 104.400	CCF22	4 %	$ 1.500.000	$ 60.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 104.400	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-28, 10:12:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064686793

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024				
Documento	NI 901773897	**Dirección**	AV. CALLE 129 #17 F - 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7455222		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	VELEZ ESCOBAR ISABEL CRISTINA	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121326909		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					NIÑO RODRIGUEZ RAFAEL ANTONIO	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			F	$ 1.400.000	230201		16 %	$ 1.623.404	$ 259.800	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 1.623.404	$ 65.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.623.404	$ 113.000	CCF22	4 %	$ 1.623.404	$ 65.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 259.800	$ 0	$ 0	$ 65.000	$ 113.000	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-28, 10:12:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064686793

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024				
Documento	NI 901773897	**Dirección**	AV. CALLE 129 #17 F - 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7455222		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	VELEZ ESCOBAR ISABEL CRISTINA	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80022762		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					RODRIGUEZ CASTELLANOS YAMITH HEFREN	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 3.000.000	230201		16 %	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	EPS008		4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 3.000.000	$ 208.800	CCF22	4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 208.800	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-28, 10:12:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1064686793

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024				
Documento	NI 901773897	**Dirección**	AV. CALLE 129 #17 F - 97		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7455222		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	VELEZ ESCOBAR ISABEL CRISTINA	**Identificación**	CC 43870350		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1069759281		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ROMERO GORDILLO YENNY LORENA	11001000 - 11	000000005	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		F	$ 1.700.000	230301		16 %	$ 2.148.149	$ 343.800	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2.148.149	$ 86.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 2.148.149	$ 149.600	CCF22	4 %	$ 2.148.149	$ 86.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 343.800	$ 0	$ 0	$ 86.000	$ 149.600	$ 86.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 665.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
TRANSMILENIO S.A.

INFORME BIMESTRAL SST No 3

CONTRATO N° 2811 – 2023

REALIZAR LA ADECUACIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA, MEJORAR SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD FÍSICA Y MITIGAR EL FENÓMENO DE LA EVASIÓN, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE ALGUNAS ESTACIONES DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA E TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO – TRANSMILENIO S.A.

JUNIO 2024

ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORO	Gerd Wilson Tovar H	Residente SST Obra	
APROBÓ	Yimmy Yohani Quitian Q.	Residente SST Interventoría	

CONTROL VERSIONES

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIO	FECHA
0	Creación del documento	30/06/2024

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. OBJETIVO GENERAL 3
3. OBJETIVOS ESPECIFICOS 3
4. METODOLOGIA USADA 3
5. ESTADISTICAS DE ACCIDENTALIDAD Y ENFERMEDAD LABORAL 3

1. INTRODUCCIÓN

Durante la ejecución del Contrato N° 2811 -2023, el CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024, en el marco del plan de Seguridad y Salud en el Trabajo se pone en marcha la formación continua y se dan espacios para adquirir conocimientos y fomentar una cultura de autocuidado y de prevención, para ejecutar las actividades de manera segura sin que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales en los diferentes frentes de obra.

2. OBJETIVO GENERAL

Dar cumplimiento al Sistema de gestión SST para el Contrato N° 2811 -2023.

3. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fomentar una cultura de prevención en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Contribuir en el desempeño a realizar actividades seguras que no se presente accidentes e incidentes en los frentes de obra.

4. METODOLOGIA USADA

Con el objeto de dar cumplimiento legal y contractual al contrato 2811 de 2023, se definen a continuación las estadísticas de accidentalidad y enfermedad laboral del CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 y sus empresas subcontratistas B&C Ingeniera y Servicio S.A.S. y EMC, aplicando lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 y el Decreto 1072 de 2015.

5. ESTADISTICAS DE ACCIDENTALIDAD Y ENFERMEDAD LABORAL

Se informa que para el mes de mayo y junio de 2024 no se presentaron accidentes de trabajo, ni enfermedades laborales del CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 ni de la Empresa B&C INGENIERA Y SERVICIO S.A.S., para el mes de mayo se presentó un accidente de trabajo en el lote de San Rafael de la EMC SAS del Sr. DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO, el día

23/05/2024 de intensidad leve, se realizó el respectivo reporte ante el cliente que corresponde ese contrato.

ACCIDENTALIDAD LABORAL

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

Nombre del indicador	Fórmula	Interpretación	Periodicidad Mínima	Resultado Mayo	Resultado Junio
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo	Mensual	0	0
Severidad de accidentalidad	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo	Mensual	0	0
Proporción de accidentes de trabajo mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales	Anual	NA	NA
Prevalencia de la enfermedad laboral	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual	NA	NA
Incidencia de la enfermedad laboral	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual	NA	NA
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	Mensual	0	0

B&C INGENIERA Y SERVICIO S.A.S

Nombre del indicador	Fórmula	Interpretación	Periodicidad Mínima	Resultado Mayo	Resultado Junio
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes /	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X	Mensual	0	0

	Número de trabajadores en el mes) * 100	accidentes de trabajo			
Severidad de accidentalidad	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo	Mensual	0	0
Proporción de accidentes de trabajo mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales	Anual	NA	NA
Prevalencia de la enfermedad laboral	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual	NA	NA
Incidencia de la enfermedad laboral	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual	NA	NA
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	Mensual	0	0

EMC SAS

Nombre del indicador	Fórmula	Interpretación	Periodicidad Mínima	Resultado Mayo	Resultado Junio
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo	Mensual	0	0
Severidad de accidentalidad	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo	Mensual	0	0
Proporción de accidentes de trabajo mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales	Anual	NA	NA

Prevalencia de la enfermedad laboral	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual	NA	NA
Incidencia de la enfermedad laboral	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual	NA	NA
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	Mensual	0	0

Anexo B. - Evidencias.

Lote No. 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024.

02). Informe Mensual SST BYC Ingeniería y Servicios S.A.S.

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

INFORME 7

JUNIO – JULIO DEL 2024

CRISTINA CASTAÑO
Coordinador SST

Autopista Medellín Km 2.5 vía parcelas. Centro empresarial OIKOS. Bodega D 58
e-mail: coordinacionsst.bycingenieria@gmail.com

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	INDUCCIONES	1

En el periodo comprendido entre el 19 de junio al 20 de julio del 2024, se presentó un (1) nuevo ingreso de personal operativo a ByC Ingeniería y Servicios S.A.S, de igual manera NO se presentaron nuevos ingresos de Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S asociados al contrato TM 2811-2023 del consorcio Mantenimiento Transmilenio.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	NOVEDADES DE RETIRO DE PERSONAL	2

De igual manera, durante este periodo se presentaron dos (2) retiros de personal de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S asociado al contrato TM 2811-2023 del consorcio Mantenimiento Transmilenio; se adjuntan documentos de evidencia de paz y salvos de los retiros.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	CAPACITACIONES Y CHARLAS	40







FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	ENTREGA DE EPP	40











FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	USO ADECUADO DE EPP	40









FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	INSPECCIÓN DE VEHICULOS	2







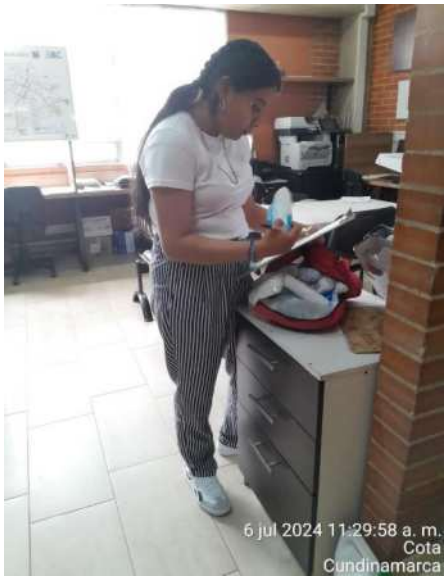


FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	INSPECCIÓN DE EMERGENCIAS	2







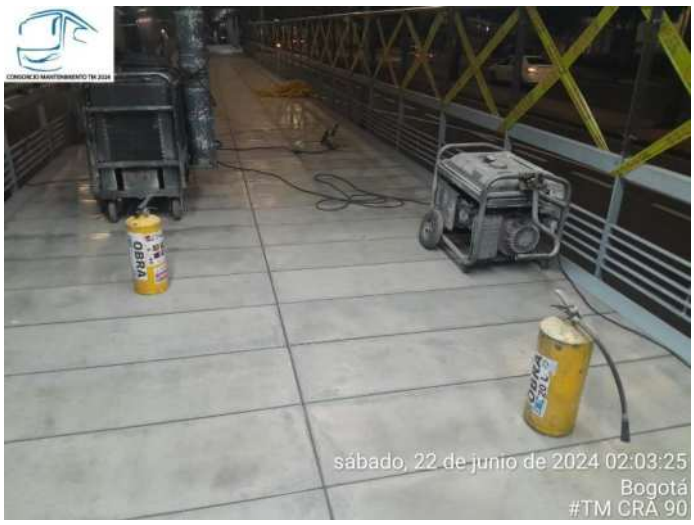


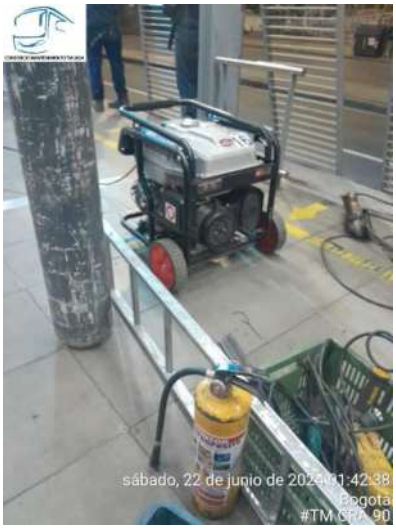
FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
DIARIAMENTE	FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO	40





FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 19 de junio al 20 de julio del 2024	INSPECCIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	40









REPORTE DE CAPACITACIONES

De acuerdo al cronograma planteado de charlas y capacitaciones, estas se realizaron priorizando los temas propuestos por el CONSORCIO MANTENIMIENTO TRANSMILENIO (TRABAJO CON SOLDADURA- USO DE HERRAMIENTA ELECTRICA) así como, los temas correspondientes a los riesgos asociados a las actividades que ejecutan los trabajadores en sus tareas diarias, esto con el objetivo de mitigar y minimizar accidentes e incidentes de trabajo.
De estas actividades se adjunta la evidencia fotográfica y listas de asistencia.

REPORTE DE ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo comprendido entre el 19 de junio al 20 de julio del 2024, NO se presentó accidente de trabajo por parte de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S

Por EMC - Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S no se presentaron accidentes de trabajo, se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

RESULTADOS DE LAS INSPECCIONES DE SEGURIDAD

En el periodo entre el 19 de junio al 20 de julio del 2024, correspondiente al informe 7, se efectuaron inspecciones de seguridad a áreas de trabajo, botiquines, EPP´S, extintores, herramientas, taladros, moto soldador, vehículos y demás herramientas, de las cuales se adjuntan evidencias y formatos diligenciados.









Cristina Castaño

CRISTINA CASTAÑO
COORDINADOR SST

Autopista Medellín Km 2.5 vía parcelas. Centro empresarial OIKOS. Bodega D 58
e-mail: coordinacionsst.bycingenieria@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **93.235.906**

GOMEZ MELO

APELLIDOS

OSCAR JAVIER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1983**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-OCT-2002 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2900100-00943778-M-0093235906-20171005 **0057**56508A 1 6364639438

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 251539 correspondiente a la empresa Byc Ingenieria Y Servicios Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
OSCAR JAVIER GOMEZ MELO	C.C.	93,235,906	08/07/2024	RIESGO V	6.960	SUC BYC

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 8 de julio de 2024 a las 02:59:14 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GOMEZ MELO OSCAR JAVIER** identificado(a) con **CC** número **93.235.906** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de junio de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 08 de julio de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024070810595

Bogotá, Julio 9 de 2024

Señor:
GOMEZ MELO OSCAR JAVIER
CC. 93235906
CL 54 C SUR 95 A 11 SENDEROS DEL PORVENIR 2 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 31 de 2017. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GOMEZ MELO OSCAR JAVIER	93235906	C	Ene-31-2017	52	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
OSCAR JAVIER GOMEZ MELO	93235906	Afiliado participe en la ejecución de un contrato	CERRADO
OSCAR JAVIER GOMEZ MELO	93235906	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
SNS ZONA FRANCA INDUSTRIAL SAS	93235906	Dependiente	CERRADO
DISEÑO MECANICO Y CIVIL SAS	93235906	Dependiente	CERRADO
FPC ARQUITECTOS S A S	93235906	Dependiente	CERRADO
FUNDACION FEI	93235906	Dependiente	CERRADO
FUNDACION FEI	93235906	Dependiente	CERRADO
IPSICOL	93235906	Dependiente	CERRADO
ALIADOS LOGISTICA INTEGRAL	93235906	Dependiente	CERRADO
ALIADOS LOGISTICA INTEGRAL	93235906	Dependiente	CERRADO
ASC CONSULTORES SAS	93235906	Dependiente	CERRADO
B C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S	93235906	Dependiente	VIGENTE
CONSTRUCCIONES EN DRYWALL JV SAS	93235906	Dependiente	CERRADO
CONSULTORES PROFESIONALES ASOCIADOS LTDA	93235906	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación,

siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) OSCAR JAVIER GOMEZ MELO identificado(a) con CC No. 93.235.906, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S con NIT 9004001332:

- Fecha de afiliación a la Caja: 08/07/2024.
- Fecha de ingreso a la empresa: 08/07/2024.



JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA
Jefe de Sección Afiliación y Postulación

Bogotá D.C. 09/07/2024

VIGILADO SuperSubsidio

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 60
	RECOMENDACIONES LABORALES- EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	Versión: 01
		Página 1

Ciudad y fecha

Bogota 08-01-2024

Respetada Sr (a):

De acuerdo al examen médico ocupacional

PERIODICO_____Ó INGRESO__X__realizado el día 8 del mes 01 del año 2024, se encontró:

CONCEPTO

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Control medico ocupacional en un año, pausas activas, Higiene postural, uso de EPP, control con Audiometria, Cada omisión genera un descuento, Pausa laboral, Dieta y ejercicio, adopción de Habitos de vida Saludable.

Por lo anterior se le solicita informe que control médico está llevando actualmente, de acuerdo a lo contemplado en la siguiente normatividad: Decreto 614 de 1984, Resolución No. 1016 de 1989, Resolución 2346 de 2007 y el Decreto 1072/2015, Capitulo 6 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Responsabilidades de los trabajadores.

Los trabajadores, de conformidad con la normatividad vigente tendrán entre otras, las siguientes responsabilidades:

1. Procurar el cuidado integral de su salud;
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa;
4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
5. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST; Reglamentario del Sector Trabajo
6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. (Decreto 1443 de 2014, art. 10).

Por lo anterior se recomienda tener en cuenta el diagnóstico y realizar trámite ante la EPS, si así lo requiere.

Cordialmente,

Responsable SG-SST

Firma y Nombre:

Colaborador

Firma y Nombre:

Global ServiciosMG

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59

www.serviciosmgips.com.co

TEL: 3458765 - 3224356360

info@medicalgroupips.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

SST- 830

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
7	7	2024	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS	900.400.133
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, T I. T arjeta de Identidad, PT . Pasaporte)

	Genero	Edad	Documento de Identificación	
OSCAR JAVIER GOMEZ MELO	MASCULINO	41AÑOS	CC	93.235.906
Nombre completo			Tipo	Número

EPS	CARGO	RH	Peso. Kg
SALUD TOTAL	INSPECTOR SST	O+	75KG

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO ASIGNADO/APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGÍA	
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRIA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRÍA CADA 6 MESES ,REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL, DIETA Y EJERCICIO, ADOPCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoria brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clinica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Nombre: SAYDA DALNIRA PAVON RIVERA

R. M.: 52891474 L.S.O.: 1243/2018

Aspirante o Trabajador

Nombre :

Identificacion : 93231906

Huella

" Los hallazgos fueron consignados en la historia clinica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007"

Software para el sector salud - www.hcflle.com.co

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-015
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 002
		FECHA: 01-02-2023

TEMA: Induccion y Identificación de Riesgos.

FECHA: 08-07-2024 HORA: 10:00Am.

EXPOSITOR:

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	X
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	JAVIER GOMEZ	93231906	B&C ing	Inspector SST	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

FIRMA EXPOSITOR

MEDEVAC

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CELULAR	CEDULA No	EPS	ARL	CONDICIONES DE SALUD				EN CASO DE EMERGENCIA	
							GRUPO SANGUINEO RH	ALERGIAS	ENFERMEDADES	TOMA MEDICAMENTOS	LLAMAR A:	Nº TELEFONO
1	JAVIER ESMA	Inspector SST	3115588713	9323906	Salud total	AXA colpatria	O+	NO	NO	NO	Viviana Milo	3213990824
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
B & C		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: JAVIER GOMEZ c.c: 93131906

Fecha: 08-07-2024 Cargo: Inspector SST

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [X]
b. Política de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. [X]
d. Política de Responsabilidad Social [ ]
e. Política de Seguridad Vial [ ]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. [V]
2 Trasladar al accidentado a la IPS [V]
3 Informar a la ARL [V]

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [V]
b. Comité de convivencia laboral [F]
c. Comité de salud [F]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	F	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda





RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO
RIESGO PSICOLOGICO
RIESGO QUIMICO
RIESGO BIOMECANICO



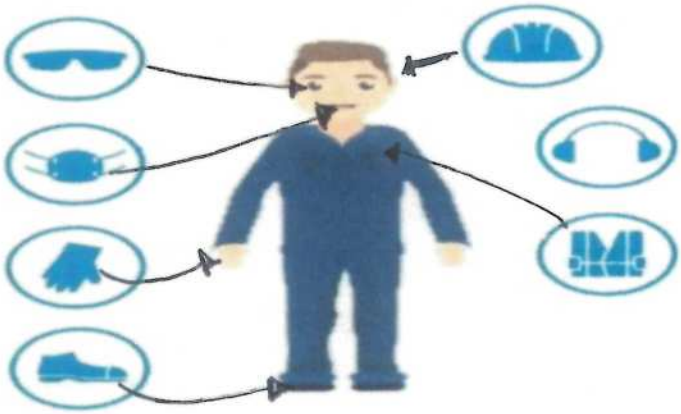




7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos. ✓

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: Negro	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: Blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS). ✓

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores ✓

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

b. Verdadero ✓

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón. ✓

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores ✓

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos ✓

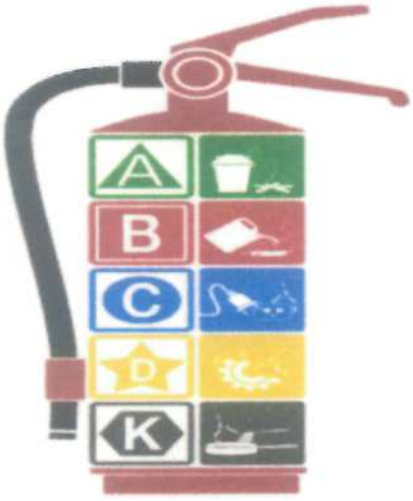
18.Que es RCD?

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas ✓

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de cocina

Líquidos Inflamables: Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos: Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles: Sodio, potasio, magnesio, aluminio.

Eléctricos: Equipos o instalaciones eléctricas,

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

CLASE D. Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).**

a. Falso

b. Verdadero ✓

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR _____

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Angel Gomez

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 08-01-2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Javier Gomez

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 08-07-2019

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhuel Gomez

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 08-07-2024

C & C INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

✓	**Mecánico:** Atrapamiento,	✓	**Químico:** Material partículado, gases, vapores, humos y aerosoles.
✓	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	✓	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
✓	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	✓	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos. levantamiento y transporte de cargas
✓	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	✓	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e Incidentes

· La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

·Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado;Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

· Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios, Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

· Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

· En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

· Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

· Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

·Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

Procedimiento de notificación al Derecho: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Javier Gomez identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 93235906.

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 08 de 07 de 2024.

Firma del trabajador  Numero de documento 93235906.

VoBo Residente SST Numero de documento

AM&CIA

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR			
NOMBRES:	Javier Gomez	APELLIDOS:	Gomez Ulo.
CEDULA:	79323906	GENERO:	F ☐ M ☒
EDAD:	40 años	CIUDAD:	Bogota.
CARGO:	Inspector SST	BARRIO:	Boca Noviembre.
TELEFONO:	3125588715	CORREO:	javiergdm1214078360gmail.com
CONTRATISTA:	BYC Ingenieros.	OBRA:	
EPS:	Salud Total.	ARL:	AxA Colpatria.
PERSONA DE CONTACTO:	3125588715	TELEFONO DEL CONTACTO:	3125588715.

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna	✓	
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?	✓	

7 ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público	☑	Caminando	☐
Bicicleta-Patineta	☐	Otros ¿Cuál?	
Vehiculo particular (carro, moto)	☐		

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna	☑
Una	☐
Dos	☐
Mas de dos	☐

El trabajador se considera de alto riesgo: SI ☐ NO ✓

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Javier Gomez identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 79323906 de Bogotá, autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVD 19.
Notificar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Javier Gomez
Cedula: 79323906
Firma:

B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.183-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 800.024.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 08-07-2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR	MARCA
1	Chaleco	L	Azul Oscuro	B&C.
1	pantalon.	32	Jeans	B&C
1	Camizo	L	Azul.	B&C.
1	Bota t. 39	39	Negra	

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: _____

CARGO: Inspector SST

CC. 93235905

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Javier Gomez. CARGO: Inspector SST.

C.C: 93233406 AREA: SST PLANTA: TBC ingeniería.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Oscar Javier Gomez Ruiz **Identificado (a) con CC.** 93233406. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCION AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO								PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCION	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA					
08-07-24	✓	✓		✓						✓						✓		✓							✓		✓								

CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Trabajo con soldadura, uso de EPP

FECHA: 03-07-2024 HORA: 7:10AM / 8PM

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles M

CAPACITACIÓN	X
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	En otra cosa
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	No obstante
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas S
4	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
5	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	No obstante
7	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	cesar Garibello
8	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	En otra cosa
11	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	INCAPACIDAD
12	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Diego M
13	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
14	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
20	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	En otra cosa
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
24	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
25	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	Incapacidad

FIRMA EXPOSITOR

CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Trabajo en soldadura uso de EPP

FECHA: 03-07-2024 HORA: 7:10AM/3PM

EXPOSITOR: Jeremy Romero / Fabian Fernandez

CAPACITACIÓN	X
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	No ofrece
28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	En otra cuadrilla
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	En otra cuadrilla
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	VACACIONES
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	En otra cuadrilla
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	No asiste
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

5

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
RAFAEL NIÑO	

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Orlando Andres Cruz T 80086046	Sabrina Fet

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Daniel R	Fabricio FC7

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador: Andres Eduardo Puente

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. (B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- (A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- (B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- (C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- (C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Tobias Fk	Axel Thomas S.

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Carlos Javier Fernandez León	Fabiano Fer

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 4

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Cesar Caballero R.	Fabian Fyp

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

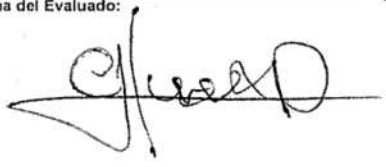
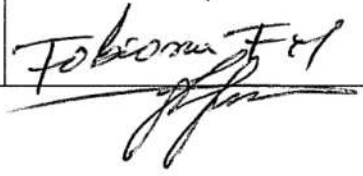
4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Daniel Felipe Chaves melo 

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Diego Andres	Fabian Fel

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado: ESTEBAN	Nombre y firma del evaluador: Roberto Fet

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Tobias Fer

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Jesus Thomas Lopez	Fabiana Fer

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Jose Ortiz	Fabian Fer

José Moreno

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Juan David Blanco-J	Tobias Fer

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Juan David	Fabian Fer

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

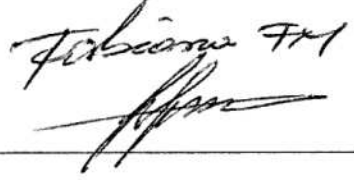
4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Reinaldo	Fabiana Fer

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Omar Yesid Ariza 1142803770	Fabian Fit

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Ronaldo Gonzalez	Fabiana Fty

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Sebastian Vela	Fabian F.

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
wilson pm	Fabian F C

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: 5

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Uber Lopez H	Fabiana Fat

	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1 Versión: 003 Fecha de emisión: 3 enero 2024
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST 041

CUESTIONARIO DE TRABAJO CON SOLDADURA USO DE EPP

FECHA: 03/07/20204

1.¿Cuál de los siguientes NO es un equipo de protección personal (EPP) comúnmente utilizado en soldadura?

1. A) Gafas de seguridad
2. B) Guantes de látex
3. C) Máscara de soldadura
4. D) Mandil de cuero

2.¿Qué tipo de respirador es más adecuado para proteger contra los humos metálicos durante la soldadura?

- A) Respirador de media cara con filtro de partículas
- B) Respirador con suministro de aire
- C) Respirador desechable N95
- D) No se requiere respirador para humos metálicos

3.¿Cuál de los siguientes gases es comúnmente utilizado en el proceso de soldadura por arco eléctrico que requiere precauciones especiales de ventilación?

- A) Nitrógeno
- B) Argón
- C) Acetileno
- D) Helio

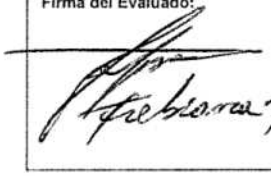
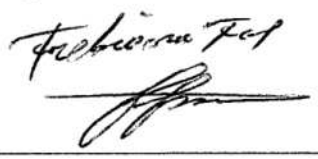
4.¿Cuál es la principal razón para usar mandiles de cuero durante la soldadura?

- A) Protección contra impactos
- B) Resistencia a la electricidad estática
- C) Protección contra chispas y salpicaduras
- D) Facilita la movilidad

5.¿Qué tipo de calzado es más adecuado para los trabajadores que realizan soldadura?

- A) Sandalias abiertas
- B) Zapatos deportivos
- C) Botas de cuero tipo soldador caña alta con puntera de acero
- D) Zuecos

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR
De 1 a 5, calificación de desempeño NOTA: _____

Firma del Evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Comportamiento seguro

FECHA: 11-07-2024 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles TS.
4	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
5	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
7	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
8	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
11	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
14	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	VACACIONES
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R.
20	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	RENUNCIA
25	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TN 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Comportamiento seguro

FECHA: 11-07-2024 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	x
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS, RCD

FECHA: 17/07/2024 HORA: 7:10 AM / 8PM

EXPOSITOR: LORENA ROMERO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
5	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
7	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
8	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
11	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
13	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
14	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	VACACIONES
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R.
20	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
25	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	incapacitado

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	X
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS, RCD

FECHA: 17/07/2024 HORA: 7:10 AM / 8PM

EXPOSITOR: LORENA ROMERO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	N/A
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	N/A
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	VACACIONES
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Caidas a nivel

FECHA: 10-07-2024 HORA: 09:00:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
8	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
9	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
10	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
13	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	VACACIONES
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	RENUNCIA
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
26	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
27	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Caidas a nivel

FECHA: 10-07-2024 HORA: _____

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	Y
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
28	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
29	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
31	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
32	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	
33	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
34	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
35	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
36	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
37	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
38	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					

FIRMA EXPOSITOR _____

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Recomendaciones para Prevenir Sindrome Manguito Rotador.

FECHA: 04-07-2024 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	N/A
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	N/A
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Othomas
4	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia.
5	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
7	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
8	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
11	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia.
12	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Diego A
13	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
14	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	Vacaciones!
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	N/A.
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	Ausencia
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
24	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
25	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	N/A.

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Recomendaciones para prevenir sindrome Manguito rotador

FECHA: 04-07-2024 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TN 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: ESTRES TERMICO

FECHA: 09-07-2024 HORA: 09:00:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
8	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
10	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
13	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
26	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
27	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: ESTRES TERMICO

FECHA: 09-07-2024 HORA: _____

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
28	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
29	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia.
30	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
31	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
32	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	N/A
33	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia
34	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	Vacaciones
35	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
36	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
37	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
38	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					

FIRMA EXPOSITOR _____

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion de caidas- Andamios

FECHA: 26-06-2024 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
5	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
7	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
8	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
11	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
14	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	

Powered by CamScanner

28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48		FIRMA EXPOSITOR			

FIRMA EXPOSITOR _____

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion de caidas - Andamios

FECHA: 26-06-2024 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion de caidas - objetos

FECHA: 27-06-24 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas S
4	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	N/A.
5	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
7	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	Cesar Garibello
8	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
9	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
11	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Diego A
13	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
14	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN.
15	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	Vacaciones S.
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	AUSENCIA.
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
20	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	AUSENCIA
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	AUSENCIA.
23	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
24	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
25	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	incapacidad.

Powered by CamScanner

29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR _____

FIRMA EXPOSITOR _____

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion de caidas - objetos

FECHA: 27-06-24 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Permiso
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	Incapacitado
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TN 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Controles operativos espacios confinados

FECHA: 18 - JUNIO 2024 HORA: 09:00:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas S
4	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	cesar Garibello
7	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	. AUSENCIA.
8	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	. N/A
9	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	. AUSENCIA.
10	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Dayan G
11	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Diego A
12	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
13	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	Vacaciones
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R.
19	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	AUSENCIA
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	AUSENCIA.
22	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
23	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan david
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	. AUSENCIA
26	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
27	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA:

FECHA: 18 - junio 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
28	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
29	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
30	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
31	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
32	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	AUSENCIA
33	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
34	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
35	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
36	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
37	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
38	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Porque es importante el autocuidado

FECHA: 05-07-2024 HORA:

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANGEL ALBERTO TROCONIS REYES	1140906767	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles T S
4	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
5	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
7	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
8	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DANIEL STEVEN CHITIVA ERAZO	1000002761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
11	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
12	DIEGO ANDRES PEREZ CARDOZA	1041976195	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Diego A.
13	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
14	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
15	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	JAIME CANO
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas.
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
20	JOSE DIRLEY RICAURTE MONTAÑA	1119947607	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan david
24	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
CONSORCIO MANTENIMIENTO TN 2024	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Porque es importante el autocuidado

FECHA: 05-07-2021 HORA: 8:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
29	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
30	RICARDO JOSE CANEDO FONSECA	1051663441	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia.
31	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	
32	ORLANDO ANDRES TORRES FERNANDEZ	80086046	BYC	CONDUCTOR	Ausencia.
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
34	SANTIAGO LOPEZ SOSA	9273749	BYC	SOLDADOR	Ausencia
35	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	1004155381	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	VACACIONES
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 008
		VERSIÓN: 001
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:27/01/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: 11-07-24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA	CHAQUETA			PANTALON			BOTAS			CASCO/ CARETA/GAFAS			GUANTES			P. AUDITIVO			TAPABOCAS/ RESPIRADOR		
						B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	EMC	1005770400	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			-			-		
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	BYC	72047971	SUPERVISOR DE PINTURA		B			B			B			B			B			-	R		B		
3	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	BYC	80657211	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
4	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	BYC	1023930253	CONDUCTOR		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	DAYAN GUILLEN PEÑA	BYC	1124008294	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B														
6	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	EMC	1073508972	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL		B			B			B			B			B			B			B		
7	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	BYC	1082877222	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			-	R				
8	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	BYC	72155275	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
9	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	BYC	1002236905	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
##	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	BYC	80008755	PINTOR		B			B			B			B			B			B			B		
##	JOSE DANIEL RONDANO	EMC	1083052457	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
##	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	BYC	1085175384	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
##	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	BYC	80018951	CONDUCTOR		B			B			B			B			B			B			B		
##	ORLANDO DAVID SANDOVAL GARIZABALO	BYC	1043124095	AUXILIAR DE OBRA		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
##	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	BYC	3808901	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
##	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	HB	1121326909	ALMACENISTA		B			B			B			B			B			B			B		
##	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	BYC	1003655235	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B				R		-	R	
##	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	BYC	1002497700	PINTOR SANDBLASTERO		B			B			B			B			B			B			B		
##	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	BYC	1004155381	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
##	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	BYC	1014202900	OFICIAL DE OBRA CIVIL		B			B			B			B			B			B			B		
##	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	BYC	807264415	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
##	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	EMC	1148147768	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B									B		
##	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	EMC	79095339	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
##	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	HB	1069759281	INSPECTOR SST		B			B			B			B			—	—	—	B			B		
##	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	BYC	1000861159	AUXILIAR DE OBRA		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
##	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	BYC	1001901948	Técnico MECANICO		B			B			B			B			B			B			B		
##																										
##																										

B=BUENO R=REGULAR M=MALO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA:

VB°COORDINADOR SST:

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA	DeWalt
SERIE	1

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA			B	B				
TUERC DE SUJECION DE DISCO			B	B				
BOTON DE ENCENDIDO			B	B				
MANGO LATERAL			B	B				
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			B	B				
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO			B	B				
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC			B	B				
CABLE DE CORRIENTE			B	B				
DISCO			B	B				

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sergio Bercastegui

MARCA	Dewalth	SERIE	1

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	B	B	B	B	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	B	B	B	B	
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	B	B	B	B	
MANGO LATERAL	B	B	B	B	B	B	B	
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B	B	B	B	B	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B	B	B	B	B	
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	B	B	B	B	
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	B	B	B	B	
DISCO	B	B	B	B	B	B	B	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Wilson Lopez

MARCA	Dewalth	SERIE	1

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	B	B	B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	B	B	B		
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	B	B	B		
MANGO LATERAL	B	B	B	B	B	B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B	B	B	B		
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B	B	B	B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	B	B	B		
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	B	B	B		
DISCO	B	B	B	B	B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jesus Hormaza
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	29

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	|	|	|	|	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	|	|	|	|	
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	|	|	|	|	
MANGO LATERAL	B	B	B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B	O	O	O	O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	|	|	|	|	
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	|	|	|	|	
DISCO	B	B	B	|	|	|	|	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN 

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	exneider Malaver
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	29

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	|	|	|	|	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	|	|	|	|	
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	|	|	|	|	
MANGO LATERAL	B	B	B	|	|			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B	O	O	O	O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	|	|	|	|	
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	|	|	|	|	
DISCO	B	B	B	|	|	|	|	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN exneider malaver

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sebastian Manrique

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B			B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B			B			
BOTON DE ENCENDIDO		B			B			
MANGO LATERAL		B			B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B	V	O	B	V	V	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B			B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B			B			
CABLE DE CORRIENTE		B			B			
DISCO		B			B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sergio Benavides
MARCA: DEWALT	SERIE: 1,4

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	0	B	0	0			0	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	SERIE

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen

MARCA	Dewalt	SERIE	2,1

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
17	18	19	20	21	22	23	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA: Dewalt.	SERIE:

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
24	25	26	27	28	29	30	06	21

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B						
BOTON DE ENCENDIDO	B	B						
MANGO LATERAL	B	B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B						
CABLE DE CORRIENTE	B	B						
DISCO	B	B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: ESTEBAN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA: Dewalt.	SERIE:

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
24	25	26	27	28	29	30	06	21

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B						
BOTON DE ENCENDIDO	B	B						
MANGO LATERAL	B	B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B						
CABLE DE CORRIENTE	B	B						
DISCO	B	B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Mario Flores

MARCA	DEWALT.	SERIE	9

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
24	25	26	27	28	29	30	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B						
BOTON DE ENCENDIDO	B	B						
MANGO LATERAL	B	B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B						
CABLE DE CORRIENTE	B	B						
DISCO	B	B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan d Quitian
MARCA	DEWALT
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
24	25	26	27	28	29	30	06	21

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B						
BOTON DE ENCENDIDO	B	B						
MANGO LATERAL	B	B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B						
CABLE DE CORRIENTE	B	B						
DISCO	B	B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	juan david Ospino

MARCA	Dewalt	SERIE	11

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
21	25	26	27	28	29	30	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B	B		B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B	B		B			
BOTON DE ENCENDIDO		B	B		B			
MANGO LATERAL		B	B		B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B	B		B			
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B	B		B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B	B		B			
CABLE DE CORRIENTE		B	B		B			
DISCO		B	B		B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Mario Flores
MARCA	Dewalt.
SERIE	5-2

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
21	25	26	27	28	29	30	06	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	|	|	B	B	B	B	|	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	|	|	B	B	B	B	|	
BOTON DE ENCENDIDO	|	|	B	B	B	B	|	
MANGO LATERAL			B	B	B	B	|	
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	U	U	B	B	B	B	|	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		|	B	B	B	B	|	
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	|	|	B	B	B	B	|	
CABLE DE CORRIENTE	|	|	B	B	B	B		
DISCO	|	|	B	B	B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Wilson Lopez
MARCA	DUCKSON
SERIE	10

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
21	25	26	27	28	29	30	06	2024

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	|	|	|	|	B	|	|	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	|	|	|	|	B	|	|	
BOTON DE ENCENDIDO	|	|	|		B	|	|	
MANGO LATERAL	O	O	O	O	B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO					B	U	U	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	|	|	|	|	B	|	|	
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	|	|	|	|	B	|	|	
CABLE DE CORRIENTE	|	|	|	|	B	|	|	
DISCO	|	|	|	|	B	|	|	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Esteban Robles

MARCA	Dewalt	SERIE	03 - 12

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
01	02	03	04	05	06	07	07	21

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B	B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B	B					
BOTON DE ENCENDIDO		B	B					
MANGO LATERAL		B	B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B	B	B	B	B	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B	B					
CABLE DE CORRIENTE		B	B					
DISCO		B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen

MARCA	Dewalt.	SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
01	02	03	04	05	06	07	07	2024

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B	B	B	B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B	B	B	B			
BOTON DE ENCENDIDO		B	B	B	B			
MANGO LATERAL		B	B	B	B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	U	B	B	B	B	O		
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B	B	B	B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B	B	B	B			
CABLE DE CORRIENTE		B	B	B	B			
DISCO		B	B	B	B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan david Quijano

MARCA	Dewalt.	SERIE	70 - 74

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
01	02	03	04	05	06	07	07	2024

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B	B	B	B	B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B	B	B	B	B		
BOTON DE ENCENDIDO		B	B	B	B	B		
MANGO LATERAL		B	B	B	B	B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	O	B	B	B	B	B	O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B	B	B	B	B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B	B	B	B	B		
CABLE DE CORRIENTE		B	B	B	B	B		
DISCO		B	B	B	B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan david Quijano
MARCA: DEWALT.	SERIE: 1-2

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
01	02	03	04	05	06	07	03	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	B		B	B	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	B	B	B	B	
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	B	B	B	B	
MANGO LATERAL	B				B	B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			B	B		B	B	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B	B	B	B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	B	B	B	B	
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	B	B	B	B	
DISCO	B	B	B		B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Juan David

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	SERIE

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	JESUS THOMAS
MARCA	DEWALT
SERIE	9

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	07	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	B				
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	B				
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	B				
MANGO LATERAL	B	B	B	B	O	O		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B	B			O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B	B				
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	B				
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	B				
DISCO	B	B	B	B				

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Jesus Thomas.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Reinaldo Padilla
MARCA	Dewalt
SERIE	1

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	07	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	B	B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	B	B			
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	B	B			
MANGO LATERAL	B	B	B	B	B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B	B	B	0	0	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B	B	B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	B	B			
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	B	B			
DISCO	B	B	B	B	B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Reinaldo

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Mario Flores

MARCA	Dewalt	SERIE	10

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	09	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	U	B	U	U	U	U	U	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sebastian Manrique

MARCA	Dewalt	SERIE	8

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	07	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B	O	O	O	O	O	
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	O	B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Carlos Fernandez.
MARCA: Dewalt	SERIE: 8

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	07	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	SERIE

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Luis Bohorquez
MARCA	Porter cable
SERIE	8

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	07	21

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B	B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B	B					
BOTON DE ENCENDIDO		B	B					
MANGO LATERAL		B	B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	O	B	B	O	O	O	O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B	B					
CABLE DE CORRIENTE		B	B					
DISCO		B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	MM	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen

MARCA	Dewalt.	SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	07	29

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	|	|	|	|	|	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	|	|	|	|	|	
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	|		|	|	|	
MANGO LATERAL	B	B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	0	0	0	0	0	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	|	|	|	|	|	
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	|	|	|	|	|	
CABLE DE CORRIENTE	B	B	|	|	|	|	|	
DISCO	B	B	|	|	|	|	|	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA					|			|
TUERC DE SUJECION DE DISCO							|	
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC					|			
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO			|					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Esteban Robes
MARCA: Ducati	SERIE: 13

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	07	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	|	|	|	|	
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	|	|	|	|	
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	|	|	|	|	
MANGO LATERAL	B	B	B	|				
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B		0	0	0	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B	0	|		|	
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS	B	B	B	|	|	|	|	
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	|	|	|	|	
DISCO	B	B	B	|				

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	SERIE

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 18-06-29 Hasta: 23-06-29
Marca: MILLER Serial: 3
Operador: WILSON LOPEZ Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 17	Martes 18	Miercoles 19	Jueves 20	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor		B	B	B				
2	Soportes de motor		B	B	B				
3	Motor de arranque			B	B				
4	Alternador			B	B				
5	Sistema eléctrico			B	B				
6	Generador			B	B				
7	Soporte de generador			B	B				
8*	*Niveles de aceite			B	B				
9	Conexiones eléctricas			B	B				
10*	*Puesta a tierra			B	B				
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)			B	B				
12	Baterías			B	B				
13	Exosto			B	B				
14*	*Niveles de agua (Radiador)			B	B				
15*	Bandeja para derrames		B	B	B	B	B	B	
16	Correas alternador, motor	B		B	B				
17*	Prueba de disyuntor diferencial			B	B				
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B	B				
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B	B				
20	Llantas o ruedas			B	B				
21	Cilindro mezcla			B	B				
22	Flujometro y/o regulador de presión			B	B				
23	Manguera suministro de mezcla			B	B				
24	Cadena seguridad de cilindro			B	B				
25	Alimentador de alambre			B	B				
26	Carrete de alambre			B	B				
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B	B				
28	Pinza masa			B	B				
29	Antorcha			B	B				
30	Tobera			B	B				

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 18-06-29 Hasta: 23-06-29
Marca: MILLER Serial:
Operador: JOSE MORENO Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 17	Martes 18	Miercoles 19	Jueves 20	Viernes 21	Sábado 22	Domingo 23	Observaciones
1*	Motor			B					
2	Soportes de motor			B					
3	Motor de arranque			B					
4	Alternador			B					
5	Sistema eléctrico			B					
6	Generador			B					
7	Soporte de generador			B					
8*	*Niveles de aceite			B					
9	Conexiones eléctricas			B					
10*	*Puesta a tierra			B					
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)			B					
12	Baterías			B					
13	Exosto			B	B				
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B	B					
15*	Bandeja para derrames			B					
16	Correas alternador, motor			B		B	B	B	
17*	Prueba de disyuntor diferencial			B					
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B					
20	Llantas o ruedas			B					
21	Cilindro mezcla			B					
22	Flujometro y/o regulador de presión			B					
23	Manguera suministro de mezcla			B					
24	Cadena seguridad de cilindro			B					
25	Alimentador de alambre			B					
26	Carrete de alambre			B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B					
28	Pinza masa			B					
29	Antorcha			B					
30	Tobera			B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 21-06-29 Hasta: 23-06-29

Marca: Miller Serial:

Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor						B		
2	Soportes de motor						B		
3	Motor de arranque						B		
4	Alternador						B		
5	Sistema eléctrico						B		
6	Generador						B		
7	Soporte de generador						B		
8*	*Niveles de aceite						B		
9	Conexiones eléctricas						B		
10*	*Puesta a tierra						B		
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)						B		
12	Baterías						B		
13	Exosto						B		
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B	B	B	B	B	B	
15*	Bandeja para derrames						B		
16	Correas alternador, motor						B		
17*	Prueba de disyuntor diferencial						B		
18	Carcasa (Pintura, golpes)						B		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras						B		
20	Llantas o ruedas						B		
21	Cilindro mezcla						B		
22	Flujometro y/o regulador de presión						B		
23	Manguera suministro de mezcla						B		
24	Cadena seguridad de cilindro						B		
25	Alimentador de alambre						B		
26	Carrete de alambre						B		
27	Cables (potencia, masa, retorno)						B		
28	Pinza masa						B		
29	Antorcha						B		
30	Tobera						B		

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: Hasta:

Marca: Serial: FT 5

Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [ ] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde : 17-06-21 **Hasta:** 23-06-21
Marca: Miller **Serial:**
Operador: Juan Ruiz **Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 12	Martes 18	Miercoles 19	Jueves 20	Viernes 21	Sábado 22	Domingo 23	Observaciones
1*	**Motor**		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	***Niveles de aceite**		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	***Puesta a tierra**		B						
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**		B						
12	Baterías		B						
13	Exosto		B						
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	0	B				B		
15*	**Bandeja para derrames**		B	0	0	B		B	
16	Correas alternador, motor		B						
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**		B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas o ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujometro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde : **Hasta:**
Marca: **Serial:**
Operador: **Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 19-06-23 Hasta: 23-06-23

Marca: Hilley Serial:

Operador: JOSE MARCO Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor	B	B	B	B	B	B	B	
2	Soportes de motor	B	B	B	B	B	B	B	
3	Motor de arranque	B	B	B	B	B	B	B	
4	Alternador	B	B	B	B	B	B	B	
5	Sistema eléctrico	B	B	B	B	B	B	B	
6	Generador	B	B	B	B	B	B	B	
7	Soporte de generador	B	B	B	B	B	B	B	
8*	*Niveles de aceite	B	B	B	B	B	B	B	
9	Conexiones eléctricas	B	B	B	B	B	B	B	
10*	*Puesta a tierra	B	B	B	B	B	B	B	
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B	B	B	B	B	B	
12	Baterías	B	B	B	B	B	B	B	
13	Exosto	B	B	B	B	B	B	B	
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B	B	B	B	B	B	
15*	Bandeja para derrames	B	B	B	B	B	B	B	
16	Correas alternador, motor	B	B	B	B	B	B	B	
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B	B	B	B	B	B	
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B	B	B	B	B	B	
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B	B	B	B	B	B	
20	Llantas o ruedas	B	B	B	B	B	B	B	
21	Cilindro mezcla	B	B	B	B	B	B	B	
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B	B	B	B	B	B	
23	Manguera suministro de mezcla	B	B	B	B	B	B	B	
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B	B	B	B	B	B	
25	Alimentador de alambre	B	B	B	B	B	B	B	
26	Carrete de alambre	B	B	B	B	B	B	B	
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B	B	B	B	B	B	
28	Pinza masa	B	B	B	B	B	B	B	
29	Antorcha	B	B	B	B	B	B	B	
30	Tobera	B	B	B	B	B	B	B	

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [X] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: Hasta:

Marca: Serial:

Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [ ] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 17-06-24 Hasta: 23-06-24
Marca: Miller Serial: -
Operador: Wilson Lopez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor	B	B			B			
2	Soportes de motor	B	B			B			
3	Motor de arranque	B	B			B			
4	Alternador	B	B			B			
5	Sistema eléctrico	B	B			B			
6	Generador	B	B			B			
7	Soporte de generador	B	B			B			
8*	*Niveles de aceite	B	B			B			
9	Conexiones eléctricas	B	B			B			
10*	*Puesta a tierra	B	B			B			
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B			B			
12	Baterías	B	B			B			
13	Exosto	B	B			B			
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B			B			
15*	Bandeja para derrames	B	B	B	B	B			
16	Correas alternador, motor	B	B			B			
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B			B	B	B	
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B			B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B			B			
20	Llantas o ruedas	B	B			B			
21	Cilindro mezcla	B	B			B			
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B			B			
23	Manguera suministro de mezcla	B	B			B			
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B			B			
25	Alimentador de alambre	B	B			B			
26	Carrete de alambre	B	B			B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B			B			
28	Pinza masa	B	B			B			
29	Antorcha	B	B			B			
30	Tobera	B	B			B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: Hasta:
Marca: Serial:
Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 23-06-24 | Hasta: 30-06-24
Marca: Miller | Serial:
Operador: Wilson Lopez | Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 24	Martes 25	Miercoles 26	Jueves 27	Viernes 28	Sábado 29	Domingo 30	Observaciones
1*	Motor	B	B						
2	Soportes de motor	B	B						
3	Motor de arranque	B	B						
4	Alternador	B	B						
5	Sistema eléctrico	B	B						
6	Generador	B	B						
7	Soporte de generador	B	B						
8*	*Niveles de aceite	B	B						
9	Conexiones eléctricas	B	B						
10*	*Puesta a tierra	B	B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B						
12	Baterías	B	B						
13	Exosto	B	B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B						
15*	Bandeja para derrames	B	B						
16	Correas alternador, motor	B	B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B						
20	Llantas o ruedas	B	B						
21	Cilindro mezcla	B	B						
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B						
23	Manguera suministro de mezcla	B	B						
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B						
25	Alimentador de alambre	B	B						
26	Carrete de alambre	B	B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B						
28	Pinza masa	B	B						
29	Antorcha	B	B						
30	Tobera	B	B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 23-06-24 | Hasta: 30-06-24
Marca: Miller | Serial: 2
Operador: JOSE MORENO | Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 24	Martes 25	Miercoles 26	Jueves 27	Viernes 28	Sábado 29	Domingo 30	Observaciones
1*	Motor	B	B						
2	Soportes de motor	B	B						
3	Motor de arranque	B	B						
4	Alternador	B	B						
5	Sistema eléctrico	B	B						
6	Generador	B	B						
7	Soporte de generador	B	B						
8*	*Niveles de aceite	B	B						
9	Conexiones eléctricas	B	B						
10*	*Puesta a tierra	B	B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B						
12	Baterías	B	B						
13	Exosto	B	B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B						
15*	Bandeja para derrames	B	B						
16	Correas alternador, motor	B	B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B						
20	Llantas o ruedas	B	B						
21	Cilindro mezcla	B	B						
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B						
23	Manguera suministro de mezcla	B	B						
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B						
25	Alimentador de alambre	B	B						
26	Carrete de alambre	B	B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B						
28	Pinza masa	B	B						
29	Antorcha	B	B						
30	Tobera	B	B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde : 23-06-29	**Hasta:** 30-06-29
Marca: Miller	**Serial:** [illegible]
Operador: Cesar Garfetto	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 24	Martes 25	Miércoles 26	Jueves 27	Viernes 28	Sábado 29	Domingo 30	Observaciones
1*	Motor	B	B						
2	Soportes de motor	B	B						
3	Motor de arranque	B	B						
4	Alternador	B	B						
5	Sistema eléctrico	B	B						
6	Generador	B	B						
7	Soporte de generador	B	B						
8*	*Niveles de aceite	B	B						
9	Conexiones eléctricas	B	B						
10*	*Puesta a tierra	B	B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B						
12	Baterías	B	B						
13	Exosto	B	B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B						
15*	Bandeja para derrames	B	B	0	0	0	0	0	
16	Correas alternador, motor	B	B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B						
19	Perillas selectoras y/o reguladores	B	B						
20	Llantas o ruedas	B	B						
21	Cilindro mezcla	B	B						
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B						
23	Manguera suministro de mezcla	B	B						
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B						
25	Alimentador de alambre	B	B						
26	Carrete de alambre	B	B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B						
28	Pinza masa	B	B						
29	Antorcha	B	B						
30	Tobera	B	B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde :	**Hasta:**
Marca:	**Serial:**
Operador:	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 23-06-29 | Hasta: 30-06-29
Marca: Miller | Serial: ##?
Operador: Duvan Ariza | Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 24	Martes 25	Miércoles 26	Jueves 27	Viernes 28	Sábado 29	Domingo 30	Observaciones
1*	Motor	B	B						
2	Soportes de motor	B	B						
3	Motor de arranque	B	B						
4	Alternador	B	B						
5	Sistema eléctrico	B	B						
6	Generador	B	B						
7	Soporte de generador	B	B						
8*	*Niveles de aceite	B	B						
9	Conexiones eléctricas	B	B						
10*	*Puesta a tierra	B	B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B						
12	Baterías	B	B						
13	Exosto	B	B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B						
15*	Bandeja para derrames	B	B						
16	Correas alternador, motor	B	B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B						
20	Llantas o ruedas	B	B						
21	Cilindro mezcla	B	B						
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B						
23	Manguera suministro de mezcla	B	B						
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B						
25	Alimentador de alambre	B	B						
26	Carrete de alambre	B	B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B						
28	Pinza masa	B	B						
29	Antorcha	B	B						
30	Tobera	B	B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: | Hasta:
Marca: | Serial:
Operador: | Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [ ] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 24-06-24 Hasta: 30-06-24
Marca: Miller Serial:
Operador: JOSE MOLERO Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor		B	B		B			
2	Soportes de motor		B	B		B			
3	Motor de arranque		B			B			
4	Alternador		B			B			
5	Sistema eléctrico		B			B			
6	Generador		B			B			
7	Soporte de generador		B			B			
8*	*Niveles de aceite		B			B			
9	Conexiones eléctricas		B			B			
10*	*Puesta a tierra		B			B			
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B			B			
12	Baterías		B			B			
13	Exosto		B			B			
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B			B			
15*	Bandeja para derrames		B		U	B			
16	Correas alternador, motor		B			B			
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B	U		B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)	U	B			B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B			B			
20	Llantas o ruedas		B			B			
21	Cilindro mezcla		B			B			
22	Flujometro y/o regulador de presión		B			B			
23	Manguera suministro de mezcla		B			B			
24	Cadena seguridad de cilindro		B			B			
25	Alimentador de alambre		B			B			
26	Carrete de alambre		B			B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B			B			
28	Pinza masa		B			B			
29	Antorcha		B			B			
30	Tobera		B			B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 24-06-24 Hasta: 30-06-24
Marca: Miller Serial:
Operador: Duvan Avila Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 24	Martes 25	Miercoles 26	Jueves 27	Viernes 28	Sábado 29	Domingo 30	Observaciones
1*	Motor			B					
2	Soportes de motor			B					
3	Motor de arranque			B					
4	Alternador			B					
5	Sistema eléctrico			B					
6	Generador			B					
7	Soporte de generador			B					
8*	*Niveles de aceite			B					
9	Conexiones eléctricas			B					
10*	*Puesta a tierra			B					
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)			B					
12	Baterías			B					
13	Exosto			B					
14*	*Niveles de agua (Radiador)			B					
15*	Bandeja para derrames			B	U	U			
16	Correas alternador, motor	U	U	B					
17*	Prueba de disyuntor diferencial			B					
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B					
20	Llantas o ruedas			B					
21	Cilindro mezcla			B					
22	Flujometro y/o regulador de presión			B					
23	Manguera suministro de mezcla			B					
24	Cadena seguridad de cilindro			B					
25	Alimentador de alambre			B					
26	Carrete de alambre			B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B					
28	Pinza masa			B					
29	Antorcha			B					
30	Tobera			B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 25-06-21 Hasta: 30-06-21
Marca: Miller Serial: 2
Operador: Oswaldo Nieto Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 24	Martes 25	Miercoles 26	Jueves 27	Viernes 28	Sábado 29	Domingo 30	Observaciones
1*	**Motor**			B	B	B	B		
2	Soportes de motor			B	B	B	B		
3	Motor de arranque			B	B	B	B		
4	Alternador			B	B	B	B		
5	Sistema eléctrico			B	B	B	B		
6	Generador			B	B	B	B		
7	Soporte de generador			B	B	B	B		
8*	***Niveles de aceite**			B	B	B	B		
9	Conexiones eléctricas			B	B	B	B		
10*	***Puesta a tierra**			B	B	B	B		
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**			B	B	B	B		
12	Baterías			B	B	B	B		
13	Exosto			B	B	B	B		
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	U	U	B	B	B	B		
15*	**Bandeja para derrames**			B	B	B	B	V	
16	Correas alternador, motor			B	B	B	B		
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**			B	B	B	B		
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B	B	B	B		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B	B	B	B		
20	Llantas o ruedas			B	B	B	B		
21	Cilindro mezcla			B	B	B	B		
22	Flujometro y/o regulador de presión			B	B	B	B		
23	Manguera suministro de mezcla			B	B	B	B		
24	Cadena seguridad de cilindro			B	B	B	B		
25	Alimentador de alambre			B	B	B	B		
26	Carrete de alambre			B	B	B	B		
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B	B	B	B		
28	Pinza masa			B	B	B	B		
29	Antorcha			B	B	B	B		
30	Tobera			B	B	B	B		

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 25-06-21 Hasta: 30-06-21
Marca: Miller Serial: 5
Operador: Wilson Lopez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 21	Martes 25	Miercoles 26	Jueves 27	Viernes 28	Sábado 29	Domingo 30	Observaciones
1*	**Motor**				B	B			
2	Soportes de motor				B	B			
3	Motor de arranque				B	B			
4	Alternador				B	B			
5	Sistema eléctrico				B	B			
6	Generador				B	B			
7	Soporte de generador				B	B			
8*	***Niveles de aceite**				B	B			
9	Conexiones eléctricas				B	B			
10*	***Puesta a tierra**				B	B			
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**				B	B			
12	Baterías				B	B			
13	Exosto				B	B			
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	U	U	U	B	B	V		
15*	**Bandeja para derrames**				B	B			
16	Correas alternador, motor				B	B		V	
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**				B	B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)				B	B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras				B	B			
20	Llantas o ruedas				B	B			
21	Cilindro mezcla				B	B			
22	Flujometro y/o regulador de presión				B	B			
23	Manguera suministro de mezcla				B	B			
24	Cadena seguridad de cilindro				B	B			
25	Alimentador de alambre				B	B			
26	Carrete de alambre				B	B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)				B	B			
28	Pinza masa				B	B			
29	Antorcha				B	B			
30	Tobera				B	B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 01-07-21 Hasta: 07-07-21
Marca: Miller Serial:
Operador: Duvan Nivia Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 01	Martes 02	Miércoles 03	Jueves 04	Viernes 05	Sábado 06	Domingo 07	Observaciones
1*	Motor		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	*Niveles de aceite		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	*Puesta a tierra		B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B						
12	Baterías		B						
13	Exosto		B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B						
15*	Bandeja para derrames		B						
16	Correas alternador, motor	O	B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas o ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujometro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 01-07-21 Hasta: 07-07-21
Marca: Miller Serial:
Operador: Cesar Gonzalez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 01	Martes 02	Miércoles 03	Jueves 04	Viernes 05	Sábado 06	Domingo 07	Observaciones
1*	Motor			B					
2	Soportes de motor			B					
3	Motor de arranque			B					
4	Alternador			B					
5	Sistema eléctrico			B					
6	Generador			B					
7	Soporte de generador			B					
8*	*Niveles de aceite			B					
9	Conexiones eléctricas			B					
10*	*Puesta a tierra			B					
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)			B					
12	Baterías			B					
13	Exosto			B					
14*	*Niveles de agua (Radiador)			B					
15*	Bandeja para derrames			B					
16	Correas alternador, motor			B					
17*	Prueba de disyuntor diferencial			B					
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B					
20	Llantas o ruedas			B					
21	Cilindro mezcla			B					
22	Flujometro y/o regulador de presión			B					
23	Manguera suministro de mezcla			B					
24	Cadena seguridad de cilindro			B					
25	Alimentador de alambre			B					
26	Carrete de alambre			B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B					
28	Pinza masa			B					
29	Antorcha			B					
30	Tobera			B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 01-07-24 Hasta: 07-07-24
Marca: Miller Serial:
Operador: JOSE MONERO Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 30	Martes 01	Miercoles 02	Jueves 03	Viernes 04	Sábado 05	Domingo 06	Observaciones
1*	Motor		B	B	B	B			
2	Soportes de motor		B	B	B	B			
3	Motor de arranque		B	B	B	B			
4	Alternador		B	B	B	B			
5	Sistema eléctrico		B	B	B	B			
6	Generador		B	B	B	B			
7	Soporte de generador		B	B	B	B			
8*	*Niveles de aceite		B	B	B	B			
9	Conexiones eléctricas		B	B	B	B			
10*	*Puesta a tierra		B	B	B	B			
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B	B	B	B			
12	Baterías		B	B	B	B			
13	Exosto		B	B	B	B			
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B	B	B	B			
15*	Bandeja para derrames	0	B	B	B	B	0		
16	Correas alternador, motor		B	B	B	B		0	
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B	B	B	B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B	B	B	B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B	B	B	B			
20	Llantas o ruedas		B	B	B	B			
21	Cilindro mezcla		B	B	B	B			
22	Flujometro y/o regulador de presión		B	B	B	B			
23	Manguera suministro de mezcla		B	B	B	B			
24	Cadena seguridad de cilindro		B	B	B	B			
25	Alimentador de alambre		B	B	B	B			
26	Carrete de alambre		B	B	B	B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B	B	B	B			
28	Pinza masa		B	B	B	B			
29	Antorcha		B	B	B	B			
30	Tobera		B	B	B	B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [☑] NO [☐]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 01-07-24 Hasta: 07-07-24
Marca: Miller Serial:
Operador: Cesar Garibello Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes 02	Miercoles 03	Jueves 04	Viernes 05	Sábado 06	Domingo 07	Observaciones
1*	Motor		B	B	B	B	B		
2	Soportes de motor		B	B	B	B	B		
3	Motor de arranque		B	B	B	B	B		
4	Alternador		B	B	B	B	B		
5	Sistema eléctrico		B	B	B	B	B		
6	Generador		B	B	B	B	B		
7	Soporte de generador		B	B	B	B	B		
8*	*Niveles de aceite		B	B	B	B	B		
9	Conexiones eléctricas		B	B	B	B	B		
10*	*Puesta a tierra		B	B	B	B	B		
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B	B	B	B	B		
12	Baterías		B	B	B	B	B		
13	Exosto		B	B	B	B	B		
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B	B	B	B	B	b	
15*	Bandeja para derrames		B	B	B	B	B		
16	Correas alternador, motor	J	B	B	B	B	B		
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B	B	B	B	B		
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B	B	B	B	B		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B	B	B	B	B		
20	Llantas o ruedas		B	B	B	B	B		
21	Cilindro mezcla		B	B	B	B	B		
22	Flujometro y/o regulador de presión		B	B	B	B	B		
23	Manguera suministro de mezcla		B	B	B	B	B		
24	Cadena seguridad de cilindro		B	B	B	B	B		
25	Alimentador de alambre		B	B	B	B	B		
26	Carrete de alambre		B	B	B	B	B		
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B	B	B	B	B		
28	Pinza masa		B	B	B	B	B		
29	Antorcha		B	B	B	B	B		
30	Tobera		B	B	B	B	B		

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [☑] NO [☐]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 06-07-24 Hasta: 07-07-24
Marca: PULTI Serial: H1
Operador: Valdes Lopez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor						B		
2	Soportes de motor						B		
3	Motor de arranque						B		
4	Alternador						B		
5	Sistema eléctrico						B		
6	Generador						B		
7	Soporte de generador						B		
8*	*Niveles de aceite						B		
9	Conexiones eléctricas						B		
10*	*Puesta a tierra						B		
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)						B		
12	Baterías						B		
13	Exosto						B		
14*	*Niveles de agua (Radiador)						B		
15*	Bandeja para derrames						B		
16	Correas alternador, motor						B		
17*	Prueba de disyuntor diferencial						B		
18	Carcasa (Pintura, golpes)						B		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras						B		
20	Llantas o ruedas						B		
21	Cilindro mezcla						B		
22	Flujometro y/o regulador de presión						B		
23	Manguera suministro de mezcla						B		
24	Cadena seguridad de cilindro						B		
25	Alimentador de alambre						B		
26	Carrete de alambre						B		
27	Cables (potencia, masa, retorno)						B		
28	Pinza masa						B		
29	Antorcha						B		
30	Tobera						B		

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 06-07-24 Hasta: 07-07-24
Marca: PULTI Serial: H1
Operador: Duran Nivia Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor						B		
2	Soportes de motor						B		
3	Motor de arranque						B		
4	Alternador						B		
5	Sistema eléctrico						B		
6	Generador						B		
7	Soporte de generador						B		
8*	*Niveles de aceite						B		
9	Conexiones eléctricas						B		
10*	*Puesta a tierra						B		
11*	*Indicadores (horómetro, temperature)						B		
12	Baterías						B		
13	Exosto						B		
14*	*Niveles de agua (Radiador)						B		
15*	Bandeja para derrames						B		
16	Correas alternador, motor						B		
17*	Prueba de disyuntor diferencial						B		
18	Carcasa (Pintura, golpes)						B		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras						B		
20	Llantas o ruedas						B		
21	Cilindro mezcla						B		
22	Flujometro y/o regulador de presión						B		
23	Manguera suministro de mezcla						B		
24	Cadena seguridad de cilindro						B		
25	Alimentador de alambre						B		
26	Carrete de alambre						B		
27	Cables (potencia, masa, retorno)						B		
28	Pinza masa						B		
29	Antorcha						B		
30	Tobera						B		

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 02-07-24 Hasta: 14-07-24
Marca: Miller Serial: #2
Operador: Oswaldo Nivia Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 8	Martes 9	Miercoles 10	Jueves 11	Viernes 12	Sábado 13	Domingo 14	Observaciones
1*	Motor	B	B	B					
2	Soportes de motor	B	B	B					
3	Motor de arranque	B	B	B					
4	Alternador	B	B	B					
5	Sistema eléctrico	B	B	B					
6	Generador	B	B	B					
7	Soporte de generador	B	B	B					
8*	*Niveles de aceite	B	B	B					
9	Conexiones eléctricas	B	B	B					
10*	*Puesta a tierra	B	B	B					
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B	B					
12	Baterías	B	B	B					
13	Exosto	B	B	B					
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B	B					
15*	Bandeja para derrames	B	B	B	B	B	B	B	
16	Correas alternador, motor	B	B	B					
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B	B					
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B	B					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B	B					
20	Llantas o ruedas	B	B	B					
21	Cilindro mezcla	B	B	B					
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B	B					
23	Manguera suministro de mezcla	B	B	B					
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B	B					
25	Alimentador de alambre	B	B	B					
26	Carrete de alambre	B	B	B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B	B					
28	Pinza masa	B	B	B					
29	Antorcha	B	B	B					
30	Tobera	B	B	B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 8-07-24 Hasta: 14-07-24
Marca: Miller Serial: 5
Operador: Oscar Castello Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 8	Martes 9	Miercoles 10	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	*Niveles de aceite		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	*Puesta a tierra		B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B						
12	Baterías		B						
13	Exosto		B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B						
15*	Bandeja para derrames	B	B	B	B	B	B	B	
16	Correas alternador, motor		B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B					B	
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas o ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujometro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 03-07-2029 Hasta: # 5
Marca: Miller Serial:
Operador: Cesar Garbello Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	*Niveles de aceite		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	*Puesta a tierra		B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B						
12	Baterías		B						
13	Escape		B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B						
15*	Bandeja para derrames		B	B	B	B	B	B	
16	Correas alternador, motor		B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B			B	B	B	
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas ó ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujómetro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 03-07-29 Hasta: # 2
Marca: Miller Serial:
Operador: Dixon Alvis Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	*Niveles de aceite		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	*Puesta a tierra		B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B						
12	Baterías		B						
13	Escape		B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B						
15*	Bandeja para derrames		B	B	B	B	B	B	
16	Correas alternador, motor		B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas o ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujómetro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA	Ducati
SERIE	93

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	29
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B	B					
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B	B					
FILTRO DE AIRE			B	B					
BATERIA			B	B					
YO-YO			B	B	b				
CUERDA			B	B		b	b		
TUBO DE EMISION DE GASES			B	B					
CARCASA			B	B					
POLO A TIERRA			B	B					
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B	B					

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE						B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE						B			
FILTRO DE AIRE						B			
BATERIA						B			
YO-YO	O	O	O	O	O	B	O		
CUERDA						B			
TUBO DE EMISION DE GASES						B			
CARCASA						B			
POLO A TIERRA						B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR						B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE						B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE						B			
FILTRO DE AIRE						B			
BATERIA						B			
YO-YO	O	O	O	O	O	B	O		
CUERDA						B			
TUBO DE EMISION DE GASES						B			
CARCASA						B			
POLO A TIERRA						B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR						B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Ronaldo Gonzales		
MARCA	Planta estatica	SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	29
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	|	B	|	|	|	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	|	B	|	|	|	|		
FILTRO DE AIRE	B	|	B	|	|	|	|		
BATERIA	B	|	B	|	|	|	|		
YO-YO	B		B	|	|	|	|		
CUERDA	B	0	B		V	V	V		
TUBO DE EMISION DE GASES	B		B	0					
CARCASA	B	|	B		|	|	|		
POLO A TIERRA	B	|	B	|	|	|	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	|	B	|	|	|	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Reinaldo Padilla

MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	|	|	|	|	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	|	|	|	|	|		
FILTRO DE AIRE	B	B	|	|	|	|	|		
BATERIA	B	B	|	|	|	|	|		
YO-YO	B	B			0	0	0		
CUERDA	B	B	0	0		|	|		
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B			|	|	|		
CARCASA	B	B	|	|	|	|	|		
POLO A TIERRA	B	B	|	|	|	|	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	|	|	|				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Reinaldo

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen
MARCA	Ducati
SERIE	13

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	29
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B			B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B			B	B			
FILTRO DE AIRE		B			B	B			
BATERIA		B			B	B			
YO-YO		B	U	U	B	B			
CUERDA		B			B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES		B			B	B			
CARCASA		B			B	B			
POLO A TIERRA		B			B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B			B	B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	SERGIO BENAVIDES
MARCA: DUCATI	SERIE: 13

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	|	B	|	|	B	B	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	|	B	|	|	B	B	|		
FILTRO DE AIRE	|	B	|	|	B	B	|		
BATERIA		B	|		B	B			
YO-YO	O	B	O	O	B	B	O		
CUERDA		B			B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES		B			B	B	|		
CARCASA	|	B	|	|	B	B	|		
POLO A TIERRA	|	B	|	|	B	B	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	|	B	|	|	B	B	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	SERIE

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sebastian Manrique

MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B			B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B			B	B			
FILTRO DE AIRE		B			B	B			
BATERIA		B			B	B			
YO-YO		B			B	B			
CUERDA		B			B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES		B			B	B			
CARCASA		B			B	B			
POLO A TIERRA		B			B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B			B	B			
OBSERVACIONES:									

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									
OBSERVACIONES:									

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	JESUS HORMAZA
MARCA	DUCATI
SERIE	#1

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	29
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B	B	B	B			
FILTRO DE AIRE	B	B	B	B	B	B			
BATERIA	B	B	B	B	B	B			
YO-YO	B	B	B	B	B	B	0		
CUERDA	B	B	B	B	B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B	B	B	B			
CARCASA	B	B	B	B	B	B			
POLO A TIERRA	B	B	B	B	B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Exneider Malaver
MARCA	DUCATI
SERIE	#2

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	17	18	19	20	21	22	23	06	29
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B	B	B	B			
FILTRO DE AIRE	B	B	B	B	B	B			
BATERIA	B	B	B	B	B	B			
YO-YO	B	B	B	B	B	B	0		
CUERDA	B	B	B	B	B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B	B	B	B			
CARCASA	B	B	B	B	B	B			
POLO A TIERRA	B	B	B	B	B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Exneider Malaver

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B							
FILTRO DE AIRE	B	B							
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B							
CUERDA	B	B							
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B							
CARCASA	B	B							
POLO A TIERRA	B	B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN [illegible]

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B							
FILTRO DE AIRE	B	B							
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B							
CUERDA	B	B							
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B							
CARCASA	B	B							
POLO A TIERRA	B	B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Marco flores

MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B							
FILTRO DE AIRE	B	B							
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B							
CUERDA	B	B							
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B							
CARCASA	B	B							
POLO A TIERRA	B	B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan d Quintan		
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	21
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	|	|	|	|	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	|	|	|	|	|		
FILTRO DE AIRE	B	B	|	|	|	|	|		
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B	|						
CUERDA	B	B		|	|	|	|		
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	|	|	|	|			
CARCASA	B	B	|	|	|	|	|		
POLO A TIERRA	B	B	|	|	|	|			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	|	|					

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE				|			|		
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA			|						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

//

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan david Burgano		
MARCA	Ducati	SERIE	13

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B		B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B	B		B				
FILTRO DE AIRE		B	B		B				
BATERIA		B	B		B				
YO-YO	O	B	B		B				
CUERDA		B	B	O	B	O	O		
TUBO DE EMISION DE GASES		B	B		B				
CARCASA		B	B		B				
POLO A TIERRA		B	B		B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B	B		B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

11

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jaime Cano
MARCA	Porter cable
SERIE	10

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B	B	B	B			
FILTRO DE AIRE	B	B	B	B	B	B			
BATERIA	B	B	B	B	B	B			
YO-YO	B	B	B	B	B	B			
CUERDA	B	B	B	B	B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B	B	B	B			
CARCASA	B	B	B	B	B	B			
POLO A TIERRA	B	B	B	B	B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Carlos Fernandez
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	|	|	|	B	B	B	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	|	|	|	B	B	B	|		
FILTRO DE AIRE	|	|	|	B	B	B	|		
BATERIA	|	|	|	B	B	B	|		
YO-YO			|	B	B	B	|		
CUERDA	O	O	O	B	B	B	O		
TUBO DE EMISION DE GASES				B	B	B	|		
CARCASA	|	|	|	B	B	B	|		
POLO A TIERRA	|	|	|	B	B	B	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	|	|	|	B	B	B	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Mario Lopez		
MARCA	Portar cable	SERIE	7

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	21
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	|	|	B	B	B	B	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	|	|	B	B	B	B	|		
FILTRO DE AIRE	|	|	B	B	B	B	|		
BATERIA	|	|	B	B	B	B	|		
YO-YO	0	0	B	B	B	B	|		
CUERDA	|	|	B	B	B	B	0		
TUBO DE EMISION DE GASES	|	|	B	B	B	B	|		
CARCASA	|	|	B	B	B	B	|		
POLO A TIERRA	|	|	B	B	B	B	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	|	|	B	B	B	B	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Wilson Lopez		
MARCA	Duckson	SERIE	15

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	29
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	|	|	|	|	B	|	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	|	|	|	|	B	|	|		
FILTRO DE AIRE	|	|	|	|	B	|	|		
BATERIA	|	|	|	|	B	|	|		
YO-YO	0	0	0	0	B	J	|		
CUERDA	|	|	|	|	B	|	0		
TUBO DE EMISION DE GASES	|	|	|	|	B	|	|		
CARCASA	|	|	|	|	B	|	|		
POLO A TIERRA	|	|	|	|	B	|	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	|	|		|	B	|	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Andres Puente

MARCA Portercable **SERIE** #6

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	21
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B		B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B		B						
FILTRO DE AIRE	B		B						
BATERIA	B		B						
YO-YO	B		B						
CUERDA	B		B						
TUBO DE EMISION DE GASES	B		B						
CARCASA	B		B						
POLO A TIERRA	B		B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B		B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Juan David Blanco

MARCA Planta estadio **SERIE** #1

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	24	25	26	27	28	29	30	06	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B	B	B	B			
FILTRO DE AIRE	B	B	B	B	B	B			
BATERIA	B	B	B	B	B	B			
YO-YO	B	B	B	B	B	B			
CUERDA	B	B	B	B	B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B	B	B	B			
CARCASA	B	B	B	B	B	B			
POLO A TIERRA	B	B	B	B	B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Esteban Robles		
MARCA	Ducksan	SERIE	15

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	23
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		
FILTRO DE AIRE	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		
BATERIA	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		
YO-YO	O	B	B	✓	✓	✓	✓		
CUERDA	✓	B	B	O	O	O	O		
TUBO DE EMISION DE GASES	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		
CARCASA	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		
POLO A TIERRA	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	✓	B	B	✓	✓	✓	✓		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Esteban

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Luis Bohorquez
MARCA	Porter cable
SERIE	2

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO-YO	0	B	0	0	0	0	0		
CUERDA		B							
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Dayan Guillen

MARCA Ducati **SERIE** 13

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B	B	B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B	B	B	B				
FILTRO DE AIRE		B	B	B	B				
BATERIA		B	B	B	B				
YO-YO		B	B	B	B				
CUERDA	O	B	B	B	B		O		
TUBO DE EMISION DE GASES		B	B	B	B	O			
CARCASA		B	B	B	B				
POLO A TIERRA		B	B	B	B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B	B	B	B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Dcm

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Juan david Aguiar O

MARCA Dickson - Ducati **SERIE** 43-76

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B	B	B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B	B	B	B	B			
FILTRO DE AIRE		B	B	B	B	B			
BATERIA		B	B	B	B	B			
YO-YO	O	B	B	B	B	B			
CUERDA		B	B	B	B	B	O		
TUBO DE EMISION DE GASES		B	B	B	B	B			
CARCASA		B	B	B	B	B			
POLO A TIERRA		B	B	B	B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES: Juan David

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Felice Chaux
MARCA	Porter cable
SERIE	2

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	21
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE				B	B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE				B	B	B			
FILTRO DE AIRE				B	B	B			
BATERIA				B	B	B			
YO-YO				B	B	B			
CUERDA	O	O		B	B	B	O		
TUBO DE EMISION DE GASES				B	B	B			
CARCASA				B	B	B			
POLO A TIERRA				B	B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR				B	B	B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan david Quijano		
MARCA	DEKSO	SERIE	16

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	1	2	3	4	5	6	7	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B	B	B	B	B		
FILTRO DE AIRE	B	B	B	B	B	B	B		
BATERIA	B	B	B	B	B	B	B		
YO-YO	O	O	O	O	O	B	B		
CUERDA	B	B	B	B	B	B	B		
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B	B	B	B	B		
CARCASA	B	B	B	B	B	B	B		
POLO A TIERRA	B	B	B	B	B	B	B		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Daniel Rendano
MARCA	Partar Cable
SERIE	6

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B	B	B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B	B	B	B				
FILTRO DE AIRE		B	B	B	B				
BATERIA		B	B	B	B				
YO-YO		B	B	B	B	O	O		
CUERDA	O	B	B	B	B				
TUBO DE EMISION DE GASES		B	B	B	B				
CARCASA		B	B	B	B				
POLO A TIERRA		B	B	B	B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B	B	B	B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Daniel R

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	WILSON PICO
MARCA Planta Estado	**SERIE** #1

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	21
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B				B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B				B			
FILTRO DE AIRE		B				B			
BATERIA		B				B			
YO-YO		B				B			
CUERDA		B				B			
TUBO DE EMISION DE GASES		B				B			
CARCASA		B				B			
POLO A TIERRA		B				B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B				B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	**SERIE**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jaime cano
MARCA	Porter cable
SERIE	6

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	07	21
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B	B	B	B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B	B	B	B	B			
FILTRO DE AIRE		B	B	B	B	B			
BATERIA		B	B	B	B	B			
YO-YO		B	B	B	B	B			
CUERDA		B	B	B	B	B			
TUBO DE EMISION DE GASES		B	B	B	B	B			
CARCASA		B	B	B	B	B			
POLO A TIERRA		B	B	B	B	B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Dayan Guillen

MARCA Ducati **SERIE** 13

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	8	9	10	11	12	13	14	07	29
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B							
FILTRO DE AIRE	B	B							
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B	O	O	O	O	O		
CUERDA	B	B							
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B							
CARCASA	B	B							
POLO A TIERRA	B	B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Dayan

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

MARCA **SERIE**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Daniel Bondano		
MARCA	Portar cable	SERIE	6

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	8	9	10	11	12	13	14	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B	B						
FILTRO DE AIRE		B	B						
BATERIA		B	B						
YO-YO		B	B		B	B	B		
CUERDA	B	B	B	B					
TUBO DE EMISION DE GASES		B	B						
CARCASA		B	B						
POLO A TIERRA		B	B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B	B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Daniel R

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Mario flores

MARCA: Porter cable **SERIE:** 9

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	8	9	10	11	12	13	14	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO-YO	0	B	0	0	0	0			
CUERDA		B					0		
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Sebastian Manrique

MARCA: Porter cable **SERIE:** 6

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	8	9	10	11	12	13	14	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO-YO	0	B	0	0	0	0	0		
CUERDA		B							
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Calle 40 501 **SEMANAL DEL** 16-06-24 **Hasta** 23-06-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área 3. Evaluo las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:	Arcelio Ortiz			Arcelio Ortiz																	

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos

Respirador media cara

Guantes

Casco

Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Arcelio Ortiz
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área 3. Evaluo las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos

Respirador media cara

Guantes

Casco

Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Santa Isabel | **SEMANAL DEL** 16-06-24 **Hasta** 23-06-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área 3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes ✓	Lunes X	Lunes NA	Martes ✓	Martes X	Martes NA	Miercoles ✓	Miercoles X	Miercoles NA	Jueves ✓	Jueves X	Jueves NA	Viernes ✓	Viernes X	Viernes NA	Sabado ✓	Sabado X	Sabado NA	Domingo ✓	Domingo X	Domingo NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓						✓						✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?	✓						✓						✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓						✓						✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓						✓						✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓						✓						✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓						✓						✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?	✓						✓						✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓						✓						✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?	✓						✓						✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:	Ronald						Ronald						Ronald			Ronald					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Ronald
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Santa Isabel | **SEMANAL DEL** | **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área 3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes ✓	Lunes X	Lunes NA	Martes ✓	Martes X	Martes NA	Miercoles ✓	Miercoles X	Miercoles NA	Jueves ✓	Jueves X	Jueves NA	Viernes ✓	Viernes X	Viernes NA	Sabado ✓	Sabado X	Sabado NA	Domingo ✓	Domingo X	Domingo NA
1	Motor eléctrico en buen estado?													✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?													✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?													✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?													✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?													✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?													✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?													✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?													✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?													✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: 21 ANGELES | **SEMANAL DEL** 23-06-24 **Hasta** 30-06-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: | **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Calle 38 301 **SEMANAL DEL** 24-06-24 **Hasta** 30-06-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CONJUNTO 90 **SEMANAL DEL** 23-06-24 **Hasta** 30-06-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:	Cesar R.			Cesar R.			Cesar R.			Cesar R.			Cesar R.			Cesar R.					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Jairo Ramos L.
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones,	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Santa Isabel **SEMANAL DEL** 23-06-24 **Hasta** 30-06-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓																				
2	Manguera de succión en buen estado?	✓																				
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓																				
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓																				
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓																				
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓																				
7	El soporte del motor en buen estado?	✓																				
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓																				
9	El equipo se encuentra limpio?	✓																				
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico	
Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Santa Isabel **SEMANAL DEL** 23-06-24 **Hasta** 30-06-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico	
Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Sede AV. Boyaca **SEMANAL DEL** 01-07-24 **Hasta** 07-07-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?				✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?				✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?				✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:				Arcales S.																	

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Arcales Thomas S.
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Calle AV Boyaca **SEMANAL DEL** 01-07-24 **Hasta** 07-07-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observo detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:										Axel Ayala			Axel Ayala								

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Axel Ayala
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: calle 38 sur **SEMANAL DEL** 01-07-24 **Hasta** 07-07-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓			✓			✓			✓								
2	Manguera de succión en buen estado?				✓			✓			✓			✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓			✓			✓			✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓			✓			✓			✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓			✓			✓			✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓			✓			✓			✓								
7	El soporte del motor en buen estado?				✓			✓			✓			✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓			✓			✓			✓								
9	El equipo se encuentra limpio?				✓			✓			✓			✓								
	Firma de quien realiza la inspección																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervisión los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :