	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓD: SG-SST-FOR-104
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO	FECHA: 16/06/2020

OPERADOR: WILLIAN VEGA. SEMANA DEL 23 oct AL 29. MES: Oct AÑO: 2023

SERIE:_____ MARCA:_____ OBRA / LUGAR: CALI

Bueno	B	Marcar en cada casilla con una **X**, en caso de marcar **M** se debe escribir en el espacio de observaciones cual es la novedad y reportarlo al Supervisor de obra o Inspector de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Malo	M	
No aplica	NA	

Se debe inspeccionar diariamente antes de iniciar labores de trabajo, con el fin de preveer daños y accidentes.

Día / ¿Qué se está inspeccionando?	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
INSPECCIÓN																					
Conexiones eléctricas (Cable, extensiones, tomas).	X			X			X			X			X			X			X		
Interruptor de encendido y su seguro.	X			X			X			X			X			X			X		
Accesorio porta brocas (Mandril).	X			X			X			X			X			X			X		
El estado y la instalación del mango.	X			X			X			X			X			X			X		
El estado y la instalación del cuerpo.	X			X			X			X			X			X			X		
Accesorios.	X			X			X			X			X			X			X		
Guía y la guarda.	X			X			X			X			X			X			X		
Carcasa del taladro (Fisuras, ruptura, etc).	X			X			X			X			X			X			X		
Condiciones de orden y aseo.	X			X			X			X			X			X			X		
Elementos de protección personal adecuados para el uso del equipo.	X			X			X			X			X			X			X		
Limpieza y desinfección del taladro.	X			X			X			X			X			X			X		

Powered by CamScanner

¿El equipo se encuentra en buen estado y se puede utilizar?	SI X	NO		SI X	NO		SI X	NO		SI X	NO		SI X	NO		SI X	NO	
Firma de Operador / Quién Inspecciona	William V			William V			William V			William V			William V			William V		
Firma del encargado de L y D	Juan D.			Juan D.			Juan D.			Juan D.			Juan D.			Juan D.		
Verificación SST																		

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓD: SG-SST-FOR-104
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO	FECHA: 16/06/2020

OPERADOR: William Vega SEMANA DEL 30 Oct AL 05 MES: Nov AÑO: 2023.

SERIE:_____ MARCA:_____ OBRA / LUGAR: Calle

Bueno	B	Marcar en cada casilla con una **X**, en caso de marcar **M** se debe escribir en el espacio de observaciones cual es la novedad y reportarlo al Supervisor de obra o Inspector de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Malo	M	
No aplica	NA	

Se debe inspeccionar diariamente antes de iniciar labores de trabajo, con el fin de preveer daños y accidentes.

Día	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
¿Qué se está inspeccionando?	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
INSPECCIÓN																					
Conexiones eléctricas (Cable, extensiones, tomas).	X			X			X			X			X			X			X		
Interruptor de encendido y su seguro.	X			X			X			X			X			X			X		
Accesorio porta brocas (Mandril).	X			X			X			X			X			X			X		
El estado y la instalación del mango.	X			X			X			X			X			X			X		
El estado y la instalación del cuerpo.	X			X			X			X			X			X			X		
Accesorios.	X			X			X			X			X			X			X		
Guía y la guarda.	X			X			X			X			X			X			X		
Carcasa del taladro (Fisuras, ruptura, etc).	X			X			X			X			X			X			X		
Condiciones de orden y aseo.	X			X			X			X			X			X			X		
Elementos de protección personal adecuados para el uso del equipo.	X			X			X			X			X			X			X		
Limpieza y desinfección del taladro.	X			X			X			X			X			X			Y		

Powered by CamScanner

¿El equipo se encuentra en buen estado y se puede utilizar?	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
	x			x			x			x			x			x		
Firma de Operador / Quién Inspecciona	Willia V			Willia V			Willia V			Willia V			Willia V			Willia V		
Firma del encargado de L y D	Juan D			Juan D			Juan D			Juan D			Juan D			Juan D		
Verificación SST																		

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

_____ _____

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓD: SG-SST-FOR-104
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO	FECHA: 16/06/2020

OPERADOR: WILLIAN VEGA SEMANA DEL 06 NOV AL 12 MES: NOV AÑO: 2023.

SERIE:_____ MARCA:_____ OBRA / LUGAR: Cali

Bueno	B	Marcar en cada casilla con una **X**, en caso de marcar **M** se debe escribir en el espacio de observaciones cual es la novedad y reportarlo al Supervisor de obra o Inspector de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Malo	M	
No aplica	NA	

Se debe inspeccionar diariamente antes de iniciar labores de trabajo, con el fin de preveer daños y accidentes.

Día / ¿Qué se está inspeccionando?	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
INSPECCIÓN																					
Conexiones eléctricas (Cable, extensiones, tomas).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Interruptor de encendido y su seguro.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Accesorio porta brocas (Mandril).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El estado y la instalación del mango.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El estado y la instalación del cuerpo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Accesorios.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Guía y la guarda.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Carcasa del taladro (Fisuras, ruptura, etc).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Condiciones de orden y aseo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Elementos de protección personal adecuados para el uso del equipo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Limpieza y desinfección del taladro.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

Powered by CamScanner

¿El equipo se encuentra en buen estado y se puede utilizar?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	X		X		X		X		X		X		X	
Firma de Operador / Quién Inspecciona	Wilbar U		Wilbar U		Wilbar U		Wilbar U		Wilbar U		Wilbar U		Wilbar U	
Firma del encargado de L y D	Juan D		Juan D		Juan D		Juan D		Juan D		Juan D		Juan D	
Verificación SST	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

_____ _____

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓD: SG-SST-FOR-104
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO	FECHA: 16/06/2020

OPERADOR: Willia Vega SEMANA DEL 13 Oct AL 17 MES: Oct AÑO: 2023

SERIE:_____ MARCA:_____ OBRA / LUGAR: Cali

Bueno	B	Marcar en cada casilla con una X, en caso de marcar M se debe escribir en el espacio de observaciones cual es la novedad y reportarlo al Supervisor de obra o Inspector de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Malo	M	
No aplica	NA	

Se debe inspeccionar diariamente antes de iniciar labores de trabajo, con el fin de preveer daños y accidentes.

Día / ¿Qué se está inspeccionando?	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
INSPECCIÓN																					
Conexiones eléctricas (Cable, extensiones, tomas).	✓			✓			✓			✓			✓					✓			✓
Interruptor de encendido y su seguro.	✓			✓			✓			✓			✓					✓			
Accesorio porta brocas (Mandril).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El estado y la instalación del mango.	✓			✓			✓			✓			✓								
El estado y la instalación del cuerpo.	✓			✓			✓			✓			✓					✓			✓
Accesorios.	✓			✓			✓			✓			✓								
Guía y la guarda.	✓			✓			✓			✓			✓					✓			✓
Carcasa del taladro (Fisuras, ruptura, etc).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Condiciones de orden y aseo.	✓			✓			✓			✓			✓								
Elementos de protección personal adecuados para el uso del equipo.	✓			✓			✓			✓			✓					✓			
Limpieza y desinfección del taladro.	✓			✓			✓			✓			✓								
																✓			✓		
																		✓			
																		✓			✓
																✓			✓		

Powered by CamScanner

¿El equipo se encuentra en buen estado y se puede utilizar?	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
	x			x			x			x			x					
Firma de Operador / Quién Inspecciona	William V			William V			William V			William V			William V					
Firma del encargado de L y D	Juan S			Juan S			Juan S			Juan S			Juan S					
Verificación SST	[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]					

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner