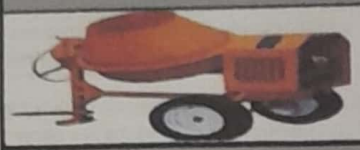
I.C.P.B S.A. INGENIERIA Y CONSTRUCCION PALACIO BAENA S.A.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FT-SST-099
		Versión: 1
	VERIFICACIÓN PREOPERACIONAL	Elaborado 5/09/2023

MEZCLADORA DE CEMENTO (CONCRETADORA)



Concretadora: Equipo de trabajo consistente en un depósito rotatorio donde se mezclan los ingredientes del hormigón: áridos de diferente granulometría, cemento y agua.

INSPECCIÓN DE CONCRETADORA

FECHA: 26/01/2024 dd/mm/a Semana del _____ al _____

Marque con un X según corresponda en cada casilla: C: cumple NC: no cumple

OPERADOR	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
La persona esta en condiciones òptimas de salud.									X						
El operador esta capacitado para realizar el trabajo									X						
El operador conoce riesgos y peligros al usar las maquina									X						
El trabajador es idoneo, capaz,competente en el manejo de las herramientas y/o equipo									X						
El operador conoce que debee esta islado del tambor como minimo 30 centimetros									X						
El operador utiliza los EPP, correctos para la labor									X						

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Los cables electricos no deben presentar ningún desgaste en su encauchetado.										X					La concretadora no tiene cables porque trabaja con gasolina.
Verificar que el timón se encuentre anclado correctamente en su eje									X						
verifique que el encendedor se encuentre en perfectas condiciones de uso									X						
Verifique que no halla fugas en el motor y el tanque									X						
Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja									X						
El motor presenta su guarda de seguridad.									X						

Escaneado con CamScanner

Verifique que las guardas de seguridad se encuentren en buen estado									X						
Verificar si las condiciones del área de trabajo son aptas para operar la mezcladora de concreto									X						
El motor presenta golpeteos, recalentamientos y consumo anormal de aceite										X					
Las poleas de arrastre estàn sin enmendaduras									X						
Al realizar el aseo desernergice del toma corriente									X						
Al terminar las labores se asegura la tolva del trompo con sus ganchos de seguridad									X						

"YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO"

Nombre de trabajador	Cedula	Lun Firma	Mar Firma	Mier Firma	Jue Firma	Vie Firma	Sáb Firma	Dom Firma	OBSERVACION
Luis Fernando Valencia S	1035858619								

EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA OBRA Y CONTRATADA POR LA EMPRESA DEBE VERIFICARÁ SEMANALMENTE QUE LO DISPUESTO EN EL PRESENTE DOCUMENTO SI ESTE EN CONCORDANCIA CON EL ESTADO REAL DE LA MAQUINA.

Firma Jefe Inmediato

Mary Luz Quintero / Yesenia Ossa
Firma responsable del área de SST Coordinadora

Escaneado con CamScanner