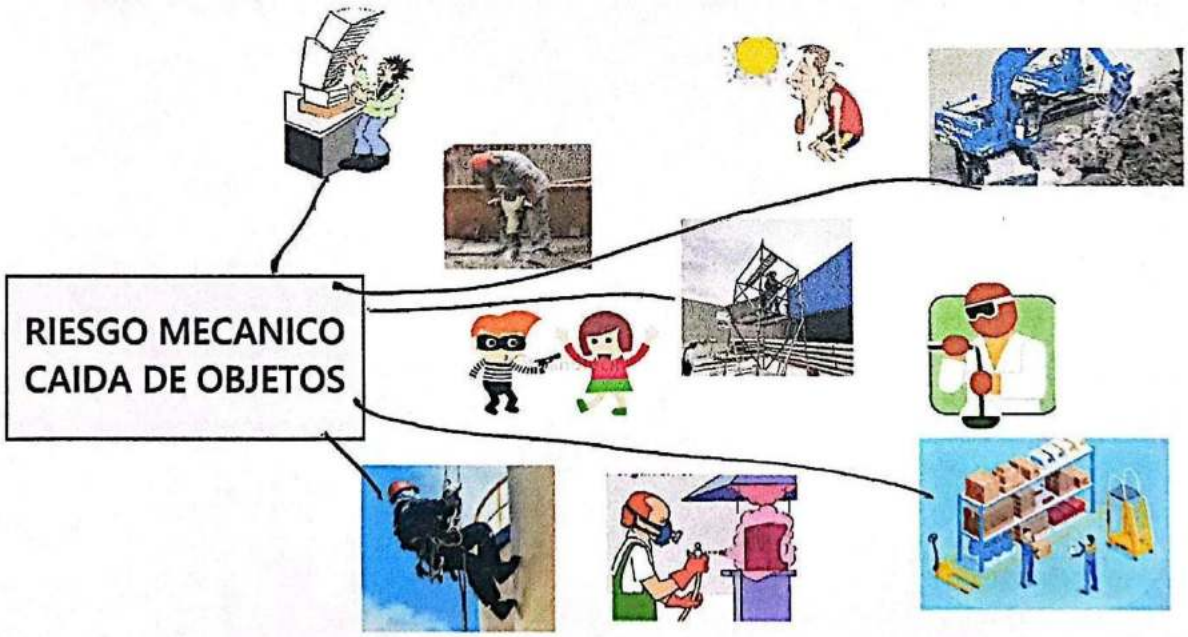
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Maria Sanchez	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan C. Brand	**CARGO**	Of.
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios
2. Arrumes altos

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

Maria.
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

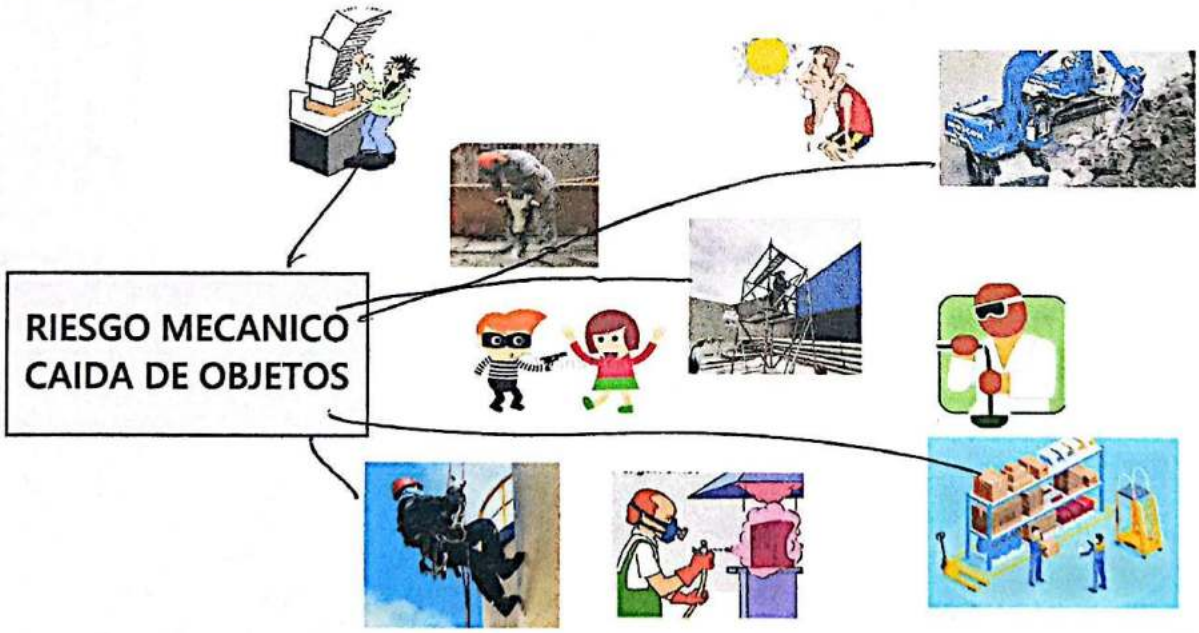
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	**CARGO**	Aux.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin muñoz c.	**CARGO**	oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	**EDNA LILIANA YARA**	**CARGO**	**RESIDENTE SST**
FECHA:	21 - 12 - 2021	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamio
2. · Escaleras

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

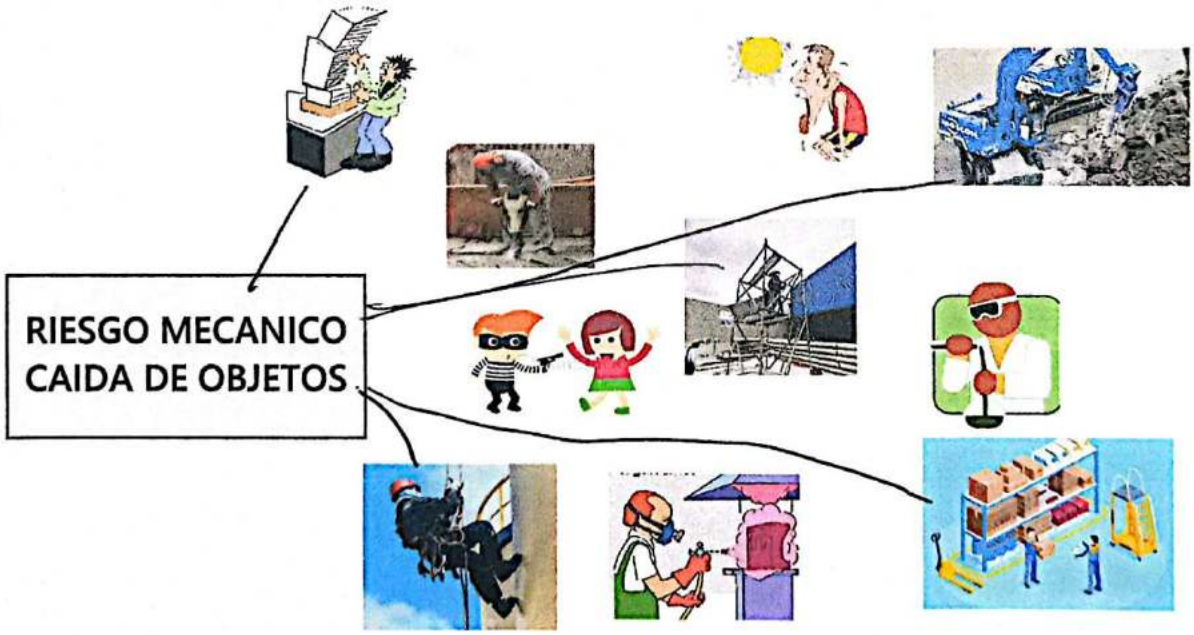
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jhon Fredy Flotez	**CARGO**	Tec. Electrico
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Francisco Leiva	**CARGO**	Tec electrico
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios
2. Excavaciones

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

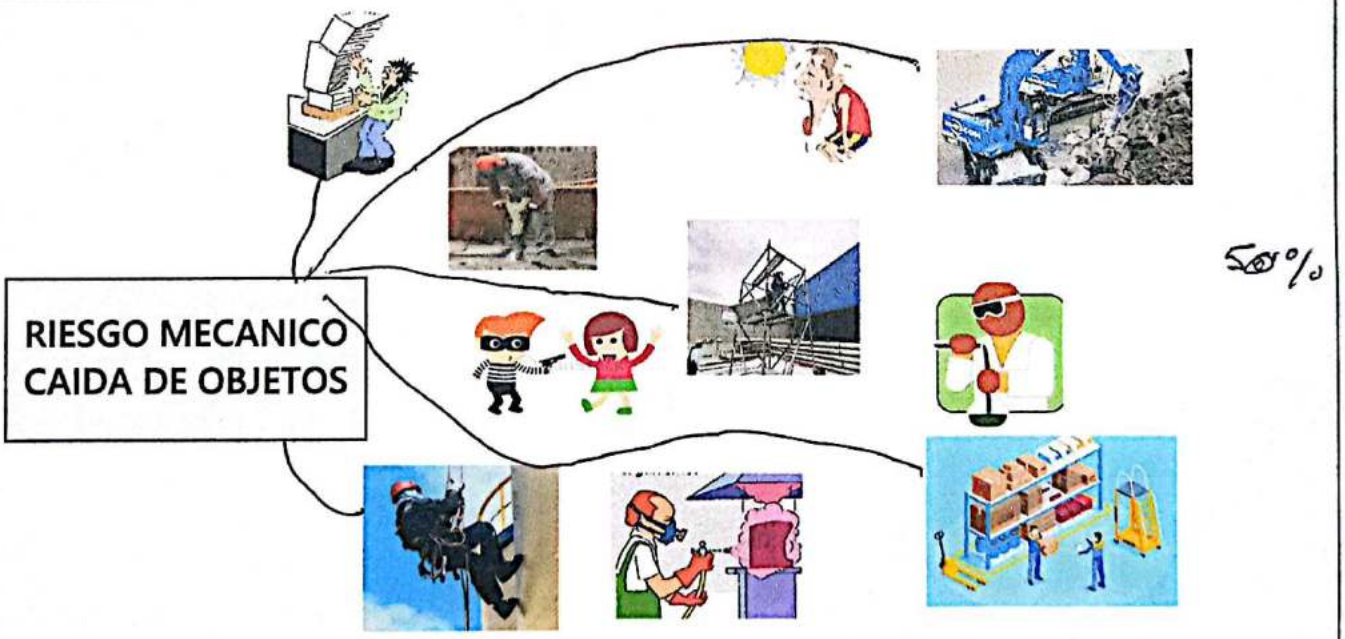
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Adrian A Tapasco	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Elkin de Jesus Leon	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. los Andamios 50%
2. los Archivos muy Altos

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

Adrian T. — FIRMA DEL EVALUADO 1

Elkin de Jesus Leon — FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Mora	**CARGO**	Fical
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres Vasquez	**CARGO**	Aux.-
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	**RESIDENTE SST**
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. los andamios 50%
2. las Plataformas

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos












RIESGO MECANICO
CAIDA DE OBJETOS

50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

Juan Mora
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

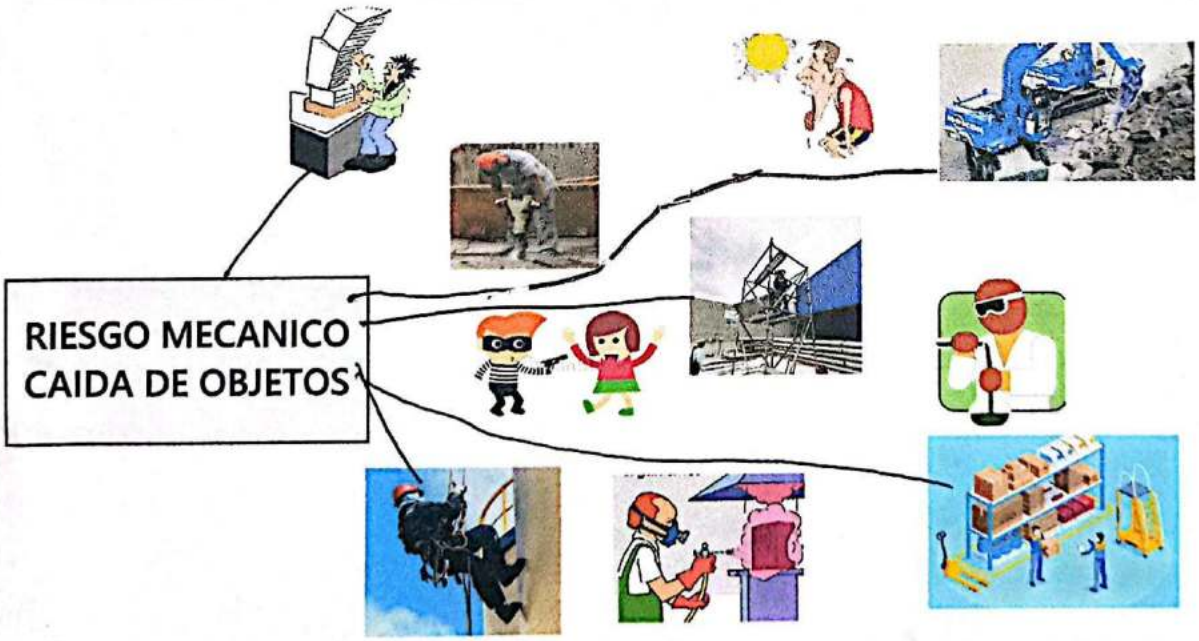
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yostin Solano	**CARGO**	Auxiliar
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Cesar Augusto Gaitan.	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	**EDNA LILIANA YARA**	**CARGO**	**RESIDENTE SST**
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamio
2. Grua

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100 %

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

ANEXO 7.
CRONOGRAMA Y REGISTRO DE INSPECCIONES

CONSORCIO SVOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PEDINETE EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1																											
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1																										
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1																										
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1																									
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P																												DIARIA SI ESTA EN USO
			E																												
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1																											SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1																											
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1																											SEMANAL
			E	1																											
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	1	2	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	2	1				4	0	64	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	48	**EN EL MES**

CONSORCIO AVOC - ST NIT: 901.888.288 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** ALMACEN

Inspeccionado por: Edna Liliana Y TG. **Cargo:** Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	/				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	/				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	/				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	/				/
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	/				
Áreas y puestos ordenados	/				
Estado silla	/				
Pies libre de obstaculos	/				
Altura pantalla	/				
Postura	/				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	/				
Estantes de almacenamiento anclados	/				
Estanterías en buen estado	/				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	/				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	/				
Ventilación	/				
Ruido	/				
Temperatura	/				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados			✓		
Instalaciones eléctricas sobrecargadas			X		
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS + ST NIT: 901.880.248 - 5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			
Limpieza adecuada de los baños		X			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	2	5	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana yon	**CARGO**	Residente S.S.T

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIVI 901.860.848 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** BAÑOS -PLOMERIA

Inspeccionado por: Edna liliana GR **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)		✓			
Condición de ventanas				ND	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Herramie insumo
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.888 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			En remodelacion
Limpieza adecuada de los baños		X			En remodelacion
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	3	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana Yara	**CARGO**	Residente S.S.T

Escaneado con CamScanner

COMERCIO SYOS - SY NIT: 901.560.244 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** BAÑOS - CIELO RASOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yore **Cargo:** Bachiller SSO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				✓	
Áreas y puestos ordenados				✓	
Estado silla				✓	
Pies libre de obstaculos				✓	
Altura pantalla				✓	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)				✓	
Estantes de almacenamiento anclados				✓	
Estanterías en buen estado				✓	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				✓	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido		✓			
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				✓	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización				✓	
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				✓	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				✓	
Cables recogidos y organizados				✓	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVSC - 01 NIT: 901.860.588 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeteria se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	25	1	0	19	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yon	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - 21 NIT: 901.220.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2 - 12 - 2024 **Lugar:** PARQUEADERO TRABAJOS ELECTRICOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados	✓				
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				✓	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - 01 NIT: 901.280.244 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	32	1	0	12	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana Yara,	CARGO	Residente S.S.T

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 01 NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE PISO EN BALDOSA

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)		✓			En remodelacion
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras				X	
Pasamanos				X	
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Producto usados en el area
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - 07 NIT: 901.220.248 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter l a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	27	3	0	15	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoon	CARGO	Residuos S

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYAS - 21 NIT: 901.240.224 - 8	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE VENTANERIA

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente S.I.O

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas		X			En remodelacion
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad				X	
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura				X	
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Equipo y herrueta
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura 30°C	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - ST NIT: 901.560.248 - 2	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	27	2	0	16.	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoe	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT NIT: 901.080.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 3-12-2024
AREA: obra en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin muñoz	Oficial	✓	✓	✓	✓	.	✓		.	✓		✓										
2	Andres F Cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	.	✓										
3	Oscar matorra	Ayudte	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Joan Sebastan Mor	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Juan C Brand	Ofical	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
6	Edwin Vega	Oficeal	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
7	Cesar A. Garzon	Ayudte	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
8	Juan Carlos Bran	oficeal-maestro	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
9	Elgandejesus Leon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
10	Yostim andres Sdan	Ayudte	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
11	Nelson A. Solorzano	Ayudte	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
12	Jhon F flores	Tec. Electrico	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
13	Francisco Leiva	Electricista	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Robinson Rangel	Oficial.	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
15	Johan Sebastan Prada	Ayudte	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Kevin Javier Pardo	Ayudte.	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON B- CAMISA C- GUANTES D- BOTAS OTRO? SI___ NO ___ CUAL:	E- PROTECTORES AUDITIVOS F- TAPA BOCAS G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE H- GAFAS DE SEGURIDAD	B- BUENO R- REGULAR M- MALO	NS- NO SABE NP- NO PUEDE NQ- NO QUIERE	1. INSTRUCCIÓN 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 01 NIT: 901.060.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 3-12-2024
AREA: obras en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna liliana y se.

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Alfredo Polanía	Ing. Electrico.	✓	✓		✓					✓		✓										
18	Emiliano Ramirez	Oficial Instalador Ventana	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
19	Edna liliana Yra	Residente S.S.O	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
20	Juan Carlos Velarde	Inspector Residente	✓	✓		✓					✓		✓										
21	Brenda N Varon	Aux. Ingeniería	✓	✓		✓					✓		✓										
22	Isabel C. morales	Directora Obra	✓	✓		✓					✓		✓										
23	Andres Basto	Residente obra	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
24	Diego Garcia	Almacenistas	✓	✓		X					✓				✓	.	NT						X
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS		No tienen	2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO ___		M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYDC - ST NIT: 901.860.244 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: Mezcla de mortero manual, Pirlanes de Paneles, Pintura en Paredes resanes, Corte de ceramica. | INSPECTOR: Edwer Ulloa Gutierrez

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1	M	B	B	B	B	B		
PALUSTRES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	M		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen Estado	7	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado.	7	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Segueta.	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwer Ulloa Yara	Edwer	Edwer	Edwer	Edwer	Edwer	Edwer	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edwer	Edwer	Edwer	Edwer	Edwer	Edwer	Edwer	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OYOS - 01 NIT: 901.000.448 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: Corte e instalacion de baldosa en baños | INSPECTOR: Edna Liliana Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS	En buen estado	3		B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro___, Goma_X_	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
NIVELES .Cen gota)	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		Protección de la obra.
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Yara
CARGO: Residente S,SO
FIRMA: Edna

Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	OBSERVACIONES
S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	
Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYDS - 01 NIT: 901.888.884 - 1	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: colocacion de luminarias trabajos electricos | INSPECTOR: Edwin Liliana Yate

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA		1	B	B	B	B	B	B		
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
Sondas	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										
Nivel Laser	En buen estado.	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: Edwin Liliana Yate
CARGO: Residente SISO
FIRMA:

Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	OBSERVACIONES
SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYDE - 07 NIT: 901.060.882 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	ACTIVIDADES	Actividad de plomeria en baños (corte e instalacion tubos en pvc)	INSPECTOR:	Edwar L. Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwar Yara Yara	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edwar							

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SVOC - ST NIT: 901.000.004 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 12-12-2024 ACTIVIDADES: Pinamentacion Fontaneria Fonaceria de Puertas INSPECTOR: Edwin Illanes y Rey

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro____, Goma__)										
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
Compresor	En buen estado									
Pistola pintura	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		OBSERVACIONES
CARGO:	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O		
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO NYDE - 01 NIVEL SOLDADO 2024 - 2	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024	ACTIVIDADES	Instalacion estructura acero raso	INSPECTOR: Edwin Yoe

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado.	1	B	B	B	B	B			
NIVELES	nivelo.	1	B	B	B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS inalambrico	En buen estado	1	B	B	B	B	B			
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B			
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
Pistola neomatica Drywall	En buen estado	1	B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edwin Mirla Yoe	Edwi	Edwi	Edwi	Edwi	Edwi			
CARGO: Residente SISO	S/SO	S/SO	S/SO	S/SO	S/SO			
FIRMA:	Edwi	Edwi	Edwi	Edwi	Edwi			

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 3-12-2024	**Lugar:** Patio de atras
Inspeccionado por: Edna liliana Ruiz	**Cargo:** Residente SISO

Marque con un visto (V) si cumple o con una Equis (X) si no cumple con las condiciones según la casilla

CONDICIONES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El punto ecologica esta en buenas condiciones	✓		
El punto ecologica tiene las señalizaciones correctas de clasificacion	✓		
El punto ecologica cumple con el codigo de colores según la norma	✓		
Los residuos depositados corresponden a la caneca	✓		
Se evidencia residuos por fuera de la caneca		X	
En el recipiente se generan olores molestos		X	
Se evidencia presencia de lixibiados, plagas o bectores en los recipientes		X	
Sasigna a una persona para que retire los residuos los dias programados de aseo	✓		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.242 - 3	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	consorcio SYOC-GT.	CIUDAD:	Ibague
FECHA:	4-12-2024	AREA:	obra civil.
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yara	CARGO:	Residente SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se encuentra debidamente señalizada la ruta de evacuación?	✓			
¿ Se cuenta con Planos de Evacuación donde se identifiquen las vías de salida hasta el punto de reunión final?	✓			
¿ La señalización es inventariada y así mismo inspeccionada, mantenida y/o reacomodada, periódicamente?	✓			
¿La señalización o salida de emergencias presenta algún tipo de obstrucción?		X		
¿Las escaleras poseen señalización de ruta de evacuación?	✓			
¿Es de fácil identificación el punto de encuentro?	✓			
¿ El Punto de Encuentro esta ubicado en un lugar seguro?	✓			
¿Se cuenta con señalización fotoluminiscente?			X	
¿La señalización se encuentra ubicada adecuadamente?	✓			
¿La señalización en general se encuentra clasificada de acuerdo a sus colores correspondientes?	✓			
¿La señalización con mensajes corporativos se encuentra en optimas condiciones? Ej:Ahorremos agua, Ahorremos energía, Ahorremos papel, etc....	✓			
¿El sistema de apertura de las puertas es hacia afuera?	✓			
¿Se cuenta con un sistema de iluminación de emergencia?			X	
¿Las dimensiones de las vías y salidas de evacuación son proporcionales al número de empleados y personas que permanecen en el lugar?	✓			
¿ Las rutas de evacuación cuentan con algún tipo de iluminación alterna en caso que la iluminación convencional falle?			X	
¿ El lugar donde se encuentran las camillas es apropiado y esta señalizado?	✓			
¿Se cuenta con detectores de fuego y rociadores?			X	
¿Existe algún sistema de alarma para advertir a los trabajadores en caso de emergencia?	✓			Pito

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara
CARGO:	Residente SSO
FIRMA:	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva	CARGO:	Electrico	AREA:	ELECTRICA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MSOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓								
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓								
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		✗			✗			✗			✗			✗								
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			✗		✗			✗			✗				✗						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Francisco Leiva																					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edna Liliana Leon																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

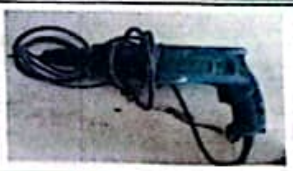
RESPONSABLES: _____

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 AL 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva			CARGO:	Electrico	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA	✓	PROTECCION VISUAL	✓	PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estago general de equipo libres de (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas	✓	X			✓			✓			✓			✓							
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓								
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
NOMBRE OPERADOR	Francisco Leiva																					
NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Gon																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon florez	CARGO:	Tec electrico	AREA:	ELECTRICA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /MSOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓								
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓								
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X							
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X		X							
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Jhon Florez																					
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edwin Liliana Yepez																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____		_____ NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	JHON FLOREZ			CARGO:	Tec Electrico	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA	✓	PROTECCION VISUAL	✓	PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	interruptor de gatillo en buen estado				✓			✓			✓			✓								
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estago general de equipo libres de (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas	✓	✗			✗			✗			✗			✗							
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓								
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			✗			✗		✗			✗			✗							
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
	NOMBRE OPERADOR																					
	NOMBRE INSPECTOR SST Edwin Alexander Soler																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOS - 07 NIT: 901.000.000 - 0	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD771 25879	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejorsmiente de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DEL 2 AL 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO:	Oficial	AREA: INSTALACION CIELLO RASOS

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tares.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Robinson Rangel																		
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edwar Leiana Yoni																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	5	MARCA	BOSCH	REF./SERIE	806001713	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: VENTANERIA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado													✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado													✓			✓					
	Mango auxiliar de agarre en buen estado													✓			✓					
	El tope o varilla de profundidad en buen estado													✓			✓					
	Protector de cable en buen estado													✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno													✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones													✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad													✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones													✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones													✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones													✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado													✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas														X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo													✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas														X			X				
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR																						
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo. Identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el estorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	5	MARCA	MAKITA	REF./SERIE	M6501	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: VENTANERIA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro., en caso que se incumplan alguna, este será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado													✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado													✓			✓					
	Mango auxiliar de agarre en buen estado													✓			✓					
	El tope o varilla de profundidad en buen estado													✓			✓					
	Protector de cable en buen estado													✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno													✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones													✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad													✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones													✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones													✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones													✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado													✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas														X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo													✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas															X			X			
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Emiliano Ramirez																					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edna Liliana Gomez																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO: ☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:	NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/6/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar Garcia			CARGO:	Ayudante	AREA: PLOMERIA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	Z	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✓			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno		X			X			X			X			X		✓					
	FIRMA OPERADOR	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar															
	INSPECTOR SST	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin															

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR				
FUERA DE SERVICIO: ☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES: _____		NOMBRES Y APELLIDOS		
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega	CARGO:	Oficial	AREA:	PLOMERIA	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPADIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓						✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiancia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓		X	✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X		X				X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR	Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega					
	INSPECTOR SST	Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	4	MARCA	TRUPER	REF./ SERIE	ERGO-4580	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Carlos Bravo			CARGO:	oficial - maestro	AREA: obra gral

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X		✓	X			X			X	
OTROS								✓			✓			✓			✓			✓		
RITOS - OPER	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	FIRMA OPERADOR																					
	INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☆	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:	NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 6			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Sebastian Mora			CARGO:	Oficial	AREA: Obra Gris

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA	✓	PROTECCION VISUAL	✓	PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno				✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas				T			X			X			X			X					
OTROS																						
SUSITOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas						X		X	X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR				Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora					
	INSPECTOR SST				Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	SI	NO	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	del 2 al 8	AREA:	ORNAMENTACION	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓											
	Area de ensamble del disco de la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	El accesotio es apropiado para la labor a realizar (disco, piedra, trompo, etc)	✓			✓			✓			✓											
	Estado del disco y/o accesorios en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✓			✓			✓			✓											
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		✓			✓			✓			✓											
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓											
OPERADOR Kevin Pardo		Kevin			Kevin			Kevin			Kevin											
INSPECTOR SST Edna Liliana Yara		Edna			Edna			Edna			Edna											

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES: Cerca del aren thinner y acpm

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPUUDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8	AREA:	ORNAMENTACION	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓											
	Area de ensamble del disco de la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	El accesotio es apropiado para la labor a realizar (disco, piedra, trompo, etc)	✓			✓			✓			✓											
	Estado del disco y/o accesorios en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✗			✗			✗			✗											
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		✗			✗			✗			✗											
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓											
	OPERADOR																					
	Sebastian Prada.																					
	INSPECTOR SST																					
	Edna Liliana Cayoza																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
FUERA DE SERVICIO:	☐ ☒				
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:	Presencia cerca de thinner y ACPM.				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 7			
NOMBRE DEL OPERADOR	Andres ccon Vasquez			CARGO:	Ayudante	AREA: Piso 2 Archivo

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓																				
	Mango de agarre en buen estado	✓																				
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓																				
	Estado de los enchufes es bueno	✓																				
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓																				
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓																				
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓																				
	Estado del disco en buenas condiciones	✓																				
	Estado de los cables en buen estado	✓																				
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓																				
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✗																			
OTROS																						
REQUISITOS - OPERARIO	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓																				
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓																				
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓																				
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			✗																		
	Se encuentran personas en el entorno	✓																				
FIRMA OPERADOR Andres Vasquez																						
INSPECTOR SST Edwin Liliana Yara																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	SI ☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Nelson Alberto Solorzano			CARGO:	Ayudante	AREA: Obra gral

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓																				
	Mango de agarre en buen estado	✓																				
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓																				
	Estado de los enchufes es bueno	✓																				
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓																				
	Area de ensambie del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓																				
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓																				
	Estado del disco en buenas condiciones	✓																				
	Estado de los cables en buen estado	✓																				
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓																				
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X																			
OTROS																						
REQUISITOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓																				
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓																				
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓																				
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X																		
	Se encuentran personas en el entorno	✓																				
FIRMA OPERADOR Nelson.																						
INSPECTOR SST																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	SI ☐	X	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	827276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Muñoz			CARGO:	oficial	AREA: obra Gral

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA/VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓																	
	Mango de agarre en buen estado				✓																	
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓																	
	Estado de los enchufes es bueno				✓																	
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓																	
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones				✓																	
	Disco apropiado para la labor a realizar				✓																	
	Estado del disco en buenas condiciones				✓																	
	Estado de los cables en buen estado				✓																	
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓																	
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas					X																
OTROS																						
REQUISITOS - OPERAR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓																	
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓																	
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓																	
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas						X															
	Se encuentran personas en el entorno				✓																	
FIRMA OPERADOR	Edwin Muñoz																					
INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☒	☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Muñoz			CARGO:	Oficial	AREA: Obra Gris

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado										✓											
	Mango de agarre en buen estado										✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado										✓											
	Estado de los enchufes es bueno										✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad										✓											
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones										✓											
	Disco apropiado para la labor a realizar										✓											
	Estado del disco en buenas condiciones										✓											
	Estado de los cables en buen estado										✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado										✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas											X										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERARIO	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												X									
	Se encuentran personas en el entorno										✓											
FIRMA OPERADOR																						
INSPECTOR SST																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	Modelo: UTG12018026 Serie: 1197000	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2A18	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Pulidora)	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y con ello se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR													✓			✓		
	Cuerpo de la pulidora en buen estado													✓			✓		
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓		
	Mangos de agarre fija en buen estado													✓			✓		
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓		
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad													✓			✓		
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones													✓			✓		
	Disco apropiado para la labor a realizar													✓			✓		
	Estado del disco en buenas condiciones													✓			✓		
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓		
	Estado de clavija esta fija y en buen estado													✓			✓		
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas														X			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina													✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivos															X			X
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓		
OPERADOR	Jorge E. Bermudez													Jorge Enrique Bermudez					
INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☒	☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	Modelo: UTG12018026 Serie: 1197000	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DEL 2 AL 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Poliurea)	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																✓		
	Cuerpo de la pulidora en buen estado													✓			✓		
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓		
	Mangos de agarre fija en buen estado													✓			✓		
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓		
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad													✓			✓		
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones													✓			✓		
	Disco apropiado para la labor a realizar													✓			✓		
	Estado del disco en buenas condicionas													✓			✓		
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓		
	Estado de clavija esta fija y en buen estado													✓			✓		
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas														✓			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina													✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas															X			X
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓		
OPERADOR JAMES ROJAS														✓			✓		
INSPECTOR SST Edna Liliana Yara														✓			✓		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que puedan estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☒	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-38	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de oliures)	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado										✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓			✓			✓		
	Bateria en buen estado y recargada										✓			✓			✓		
	El indicador de bateria funciona correctamente										✓			✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno										✓			✓			✓		
	Area de ensamble de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	paleta mezcladora es apropiada para la labor a realizar la actividad										✓			✓			✓		
	Estado de la paleta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones .										✓			✓			✓		
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado										✓			✓			✓		
	Funciona correctamente										✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											X			+			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad										✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												A			+			A
	Se encuentran personas en el entorno										✓			✓			✓		
	NOMBRE OPERADOR Jamer Ruiz										Jamer			Jamer			Jamer		
	NOMBRE INSPECTOR SST Edna Liliana Gom										Edna			Edna			Edna		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jorneda de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____		_____ NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:					

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-39	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DEL 2 A 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de oliures)	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, este será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /MSOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado										✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓			✓			✓		
	Bateria en buen estado y recargada										✓			✓			✓		
	El indicador de bateria funciona correctamente										✓			✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno										✓			✓			✓		
	Area de ensamble de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	paleta mezcladora es apropiada para la labor a realizar la actividad										✓			✓			✓		
	Estado de la paleta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado										✓			✓			✓		
	Funciona correctamente										✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas										·	X			X			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad										✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas											·	X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno										✓			✓			✓		
	NOMBRE OPERADOR Jorge Enrique Bermudez										Jorge			Jorge			Jorge		
	NOMBRE INSPECTOR SST Edna Liliana Gomez										Edna			Edna			Edna		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:					

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF./ SERIE	MOD: RS22 No. 10500109	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO:	oficios	AREA: Instalacion Estruct. Techo Yeso

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y conmigo se detendrá la tarea.
TAPAODIO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAODIO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAODIO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Resorte de la uña en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa de la uña en buen estado?	✓			✓			/			✓			✓					
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?	✓			/			/			✓			/					
	El casquillo de la broca presenta desgaste?	·	X			X			X			X			X				
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?	✓			✓			✓			✓			✓					
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?		X			X			X			X			X				
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?	✓			✓			✓			/			✓					
	Mango en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?	✓			/			✓			✓			/					
	Protector Contra golpe bueno estado?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Descascaramiento funcionando?	✓			✓			/			✓			/					
	La pistola funciona correctamente?	✓			✓			/			✓			/					
	La Placa o etiqueta es legible?	✓			✓			/			✓			/					
	Posee Manual de Funciones?	✓			✓			/			✓			/					
OTROS					/			✓			✓			/					
REQUISITOS - OPERADOR *	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			/			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			/			/			✓			/					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			/			/			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR Robinson Rangel																		
	INSPECTOR SST Edwin Alexander Yara																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☒	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CORTADORA DE CEREAMICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA	RUBI	REF./ SERIE	TS60	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	2 al 8			
OPERADOR	Juan Carlos Barud	CARGO:	Oficial - Maestro	AREA:	corte ceramica, baldosa	

MODO DE EMPLEO


1. COLOCAR EL RODEL


2. MARCAR Y RAYAR


3. CORTAR


4. EN ÁNGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPAOIDO DE COPA		TAPAOIDO DE ESPUMA	
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA MISOR			
PROTECCION PARA MANOS	GUANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA	

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
CUERPO EN GENERAL	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Base y torretas anchas con doble anje?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin atascaduras?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de doble guiado el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidadde la linea de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Juan Carlos Barud																		
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES: _____			_____ NOMBRES Y APELLIDOS	

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código F-SST-40	Versión 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha 12/9/2024	Página 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos	CIUDAD	Ibague			
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 AL 8			
NOMBRE DEL OPERADOR		CARGO:		AREA:	Ornamentacion	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL					
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS	
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MSOR		GUANTES DE AVAQUETA	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA	

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguno, este será retirado y consigo se detendrá la tarea.

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Posee placa legible?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El regulador de presion funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuena con valvula de drenado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La boquilla cuenta con su protector?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		X			X			✓			✓			X			X				
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tiene antilatigos y en buen estado?			X			X			X			X			X			X			
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Los productos cuentan con hjojas de seguridad y se dibulgaron?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR	Sebastian Prada																						
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____			_____ NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES: Presencia de thinner y ACPM						

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-43	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TRONZADORA No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SER	DWS715 189293	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR		CARGO:		AREA:		

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguno, esta será retirada y conmigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVIADORETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES SI	LUNES NO	LUNES N.A.	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N.A.	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N.A.	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N.A.	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N.A.	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N.A.	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando										✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?										✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?										✓			✓			✓					
	Estado de swich interruptor de encendido en buen estado?										✓			✓			✓					
	La tecla de bloqueo del gatillo funciona y esta en buen estado?										✓			✓			✓					
	Guarda protectora movil contra chispas										✓			✓			✓					
	prensa de tornillos de rapida liberacion y apriete										✓			✓			✓					
	Guias para cortes angulares										✓			✓			✓					
	El sistema de sujecion de apriete rapido para facilitar los cortes se encuentran en buen estado?										✓			✓			✓					
	El sistema de estabilidad en superficies irregulares se encuentran completas y en buen estado										✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓			✓					
	La guia esta ajustada y cuadrada con el disco?										✓			✓			✓					
	El disco es el apropiado: grosor y diametro adecuado y esta en buenas condiciones?										✓			✓			✓					
	Posee placa legible?										✓			✓			✓					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?										✓			✓			✓					
	El trabajador se ha retirado joyas, Mantiene su cabello recogido y vestimenta ajustada lejos de las partes móviles.										✓			✓			✓					
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?										✓			✓			✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓					
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?										✓			✓			✓					
ENTORNO	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?										·	X			X			X				
	El trabajador a retirado herramienta de ajuste o llaves fijas antes de conectar el quipo?										✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno										✓			✓			✓					

NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR

Fabian Ramirez

NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST

Edna Liliana Yara

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCION	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓	X			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible					
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	2-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana York	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador	Jean mora	Firma	
Cargo	OFICIAL		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
CONSORCIO ATDS - NIT: 901.000.000 - 0	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	2-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Gom		
Cargo	Residente SISO	Firma	
Nombre del Trabajador	Andres Olivares		
Cargo	Auxiliar...	Firma	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO ATOS - 07 NIT: 901.000.248 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	V				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	V				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	V				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	V				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	5-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yate	Firma	
Cargo	Residente SST		
Nombre del Trabajador	Esneiro Pereira	Firma	
Cargo	Operario		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.660.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 2 Al 7 diciembre **LUGAR:** Sala de espera **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Y.

CONCEPTO A INSPECCIONAR	2-12-24		3-12-24											
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X										
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NO		OK										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NO		OK										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**	Jonathan Ramirez													
COORD. ALTURAS	Edna Edna													
RESPONSABLE HSE	Edna Edna													

OBSERVACIONES: Actividad de pintura en pared alto. Sobre andamio.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.880.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: _____ **LUGAR:** _____ **ANDAMIO No.** _____

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** _____

CONCEPTO A INSPECCIONAR															
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION						X				X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE						X				X		X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO						X				X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X				X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X				X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO						NA				NA		NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO						NA				NA		NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.					✓				✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS					✓				✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS					✓				✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS						X				X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA					✓				✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO					✓				✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD					✓				✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**					Juan Mor	Juan Mor			Juan Mor		Juan Mor			
COORD. ALTURAS					Edwin				Edwin		Edwin			
RESPONSABLE HSE					Edwin				Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: 4-12-2024 Retiro del vidrio de ventanal
647 pintura en paredes altas

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 2 al 8 Diciembre 2024 LUGAR: Hall cerca de la escalera ANDAMIO No. 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Ucros

CONCEPTO A INSPECCIONAR							5/11/24		6/11/24		7-11-2024			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X		X		X		
El andamio ha Sufrido modificaciones el diseño?								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								N/A		N/A		N/A		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								N/A		N/A		N/A		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD							[signature]		[signature]		[signature]			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — COORD. ALTURAS							Edwin		Edwin		Edwin			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — RESPONSABLE HSE							Edwin		Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: Instalacion de ventanas.

Escaneado con CamScanner

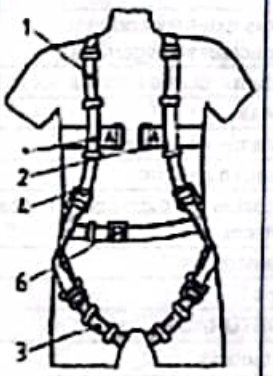
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION: 2-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Mora CARGO Oficial.

Modelo: **Serial:** **Marca:**

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X				X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X				X		X			
1.3	Grietas		X		X		X				X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X				X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X				X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X				X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X				X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X		X				X		X			
2.2	Deshilacha miento		X		X		X				X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X				X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X				X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X		X				X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X				X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X				X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X				X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X				X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X				X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X				X		X			
4.2	Grietas		X		X		X				X		X			
4.3	Cortaduras		X		X		X				X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X				X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ACTIVIDADES

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

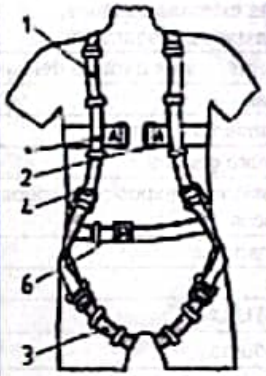
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y [illegible]UD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION:

INSPECCION REALIZADA POR: Andres vasquez **CARGO** ayudante

Modelo: **Serial:** 4101231000446. **Marca:** Link tech.

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X													
1.3	Grietas		X													
1.4	Estiramiento excesivo		X													
1.5	Deterioro general		X													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos Pintura	✓														
1.7	Quemaduras		X													
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X													
2.2	Deshilacha miento		X													
2.3	Hilos faltantes		X													
2.4	Quemaduras		X													
2.5	Exposición a productos Químicos Pintura	✓														
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X													
3.2	Picaduras, grietas		X													
3.3	Deterioro general		X													
3.4	Defecto de funcionamiento		X													
3.5	Corrosión		X													
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X													
4.2	Grietas		X													
4.3	Cortaduras		X													
4.4	Piezas faltantes		X													
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

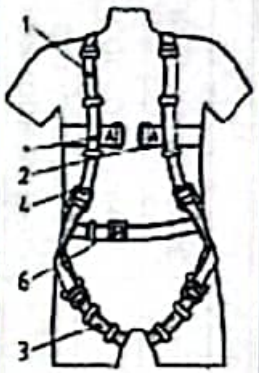
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION: Del 5 Al 8 Diciembre

INSPECCION REALIZADA POR: Emiliano Ramirez **CARGO** Operario instalador de ventana

Modelo: LT4C lotc 2310 **Serial:** 4101231000283 **Marca:** LINK TECH

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X		X			
1.3	Grietas								X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo								X		X		X			
1.5	Deterioro general								X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X		X			
1.7	Quemaduras								X		X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X		X		X			
2.2	Deshilacha miento								X		X		X			
2.3	Hilos faltantes								X		X		X			
2.4	Quemaduras								X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos								X		X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas								X		X		X			
3.3	Deterioro general								X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X		X			
3.5	Corrosión								X		X		X			
3.6	Otros								X							
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X		X			
4.2	Grietas								X		X		X			
4.3	Cortaduras								X		X		X			
4.4	Piezas faltantes								X		X		X			
4.5	Otros								X							





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

Edna Alvarez Yanes
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Edna Liliana Yam	Ciudad y Fecha:	2-12-2024
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: NA MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.80mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación	✓			
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas			X	
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante	✓			
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO		
	SI	✓
	NO	
	OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Edna Tejada y Tm	Ciudad y Fecha:	2-12-2024
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: — MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.50mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante		X		
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura	✓			
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención			X	
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable	✓		X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta	✓			
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓			
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR	EQUIPO APROBADO	SI	SI
		NO	
		OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 2 AL 8 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE		CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 1/12/2024
1	3-12-24	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL				7:20 6:00			
2	2-12-24	ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE	Andres....	Andres...	Andres.. 7:00	Andres... 7:10 6:00	Andres..	Andres...	
3	2-12-24	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE				7:15 6:00			
4	3-12-24	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE		Adrian T.	Adrian T.	Adrian T. 7:00 6:00	Adrian T.	Adrian T.	
5	2-12-24	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	7:00	7:00	7:00	7:00	7:00	7:00	
6	2-12-24	JUAN SEBASTIAN MORA	1005754528	OFICIAL.				7:00 6:00			
7	2-12-24	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL				7:20 6:00			
8	2-12-24	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL				7:15			
9	2-12-24	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE				7:15			
10	2-12-24	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE				7:00			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
[illegible]	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
11	2-12-24	NELSON ALBERTO SOLORZANO	5997077	AYUDANTE							
12	2-12-24	JHON F. FLOREZ	80226043	ELECTRICO							
13	2-12-24	FRANCISCO LEIVA	79914435	ELECTRICO							
14	2-12-24	ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL							
15	2-12-24	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA							
16	2-12-24	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA							
17	6-12-24	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR							
18	5-12-24	JAMER ROJAS	1083908005	OFICIAL INSTALADOR							
19	5-12-24	JORGE ENRIQUE BERMUDEZ	1023936707	AYUDANTE INSTALADOR							
20	3/12/24	ORFA MAGDELY BRAND	28555065	OFICIAL AYUDANTE PISOS							

2-12-24 Brenda N. Varon Chavez 1110571217 Ingi Ambiental

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 1/12/2024
21	3-12-24	RUBEN DARIO MELENDEZ	6542989	OFICIAL PISO							
22	2-12-24	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA							
23	2-12-24	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST							
24	2-12-24	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA							
25	2-12-24	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA							
26	2-12-24	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA							
27		Emiliano	79487053	Instalador ventanas							
28	2-12-24	Alfredo Polanco	1110615665	Medio oficial							
29	2-12-24	Emiliano	79487 053	operario							

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SVOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PEDINETE EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1																					
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1																				
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1																				
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1						1																			
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1																					SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1																					
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1																					SEMANAL
			E	1						1																					
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	1	2	1	0	0	0	1	2	1				4	0	111	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	99	**EN EL MES**

CONSORCIO SYOS - 01 NIT: 901.800.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 9-12-2024. **Lugar:** ALMACEN

Inspeccionado por: Edna Liliana Yoan **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				
Pies libre de obstaculos	✓				
Altura pantalla	✓				
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados	✓				
Estanterías en buen estado	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados			X		
Instalaciones eléctricas sobrecargadas			X		
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			
Limpieza adecuada de los baños		X			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	2	5	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 07 NIT: 901.560.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **Ciudad:** Ibague

Fecha: 9-10-2024 — **Lugar:** PISO 1,2,3 INSTALACION DE LUMINARIAS

Inspeccionado por: Edna Liliana Son — **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el éctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados	✓				
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - ST NIT: 901.000.248 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	30	1	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

El personal electrico estan realizando actividades en diferentes areas en el dia.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana yara	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 01 NIT: 901.260.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 9-12-2024. **Lugar:** BAÑOS - PLOMERIA

Inspeccionado por: Edna Liliana. Yorg **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)		✓			
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Herramienta e insumos
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			Se estan colocando baldosas.
Limpieza adecuada de los baños		X			Se estaban colocando baldosas.
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	3	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

En algunos baños se encontraban en desorden ya que se estan colocando los baldosas, en otros, se observan sin tierra ni mugre, limpios.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana York	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - ST NIT: 901.560.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — Ciudad: Ibague

Fecha: 10/12-2024 — **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE PISO DURO

Inspeccionado por: Edna Liliana York — **Cargo:** Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)		X			En remodelación
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras				X	
Pasamanos				X	
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Productos usados en el area bien almacenados
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				Pegacol.
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.260.848 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	27	3	0	15	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Residente - SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT NIT: 901.500.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 11-12-2024 **Lugar:** OBRA GENERAL - CIELO RASOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara / Robinson Rung. **Cargo:** Residente SISO / Oficial

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)				✓	
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido		X			
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización				X	
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados				X	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.280.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	25	1	0	19	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

Maestro encargado del area Robinson Rangel.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoreh	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.500.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 12-12-2024 **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE VENTANERIA

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas		X			En remodelacion se esteran
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras				X	
Pasamanos				X	
Puertas				X	
Estado guardas de seguridad				X	
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados	✓			X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - OT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	24	3	0	18	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

Inspeccion de area donde se esta ejecutando la actividad.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 10-12-2024
AREA: Obra en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin de Jesus Muñoz	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
2	Juan Sebastian Mora	Ofical	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
3	Juan carlos Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Edwin Ueya.	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Orfa Magdely Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
6	Ruben Dario Melendez	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
7	Andres F. Cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
8	Oscar L. matoma	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
9	Adrian. A. Tapasco	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
10	Cesar A. Garzon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
11	Elquin de Jesus Leon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
12	Yostin A. Solano	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
13	Johan Sebastian Prada	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Kevin Javier Pardo	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
15	Alexander Feria	Pintor	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Edna Liliana Yara	Inspectora SST.	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS			2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO ___		M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.268 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

FECHA: 10-12-2024
AREA: Obra en Gcia
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edwin Valencia

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Juan Carlos Velasco	Inspector obra.	✓	✓		✓					✓		✓										
18	Brenda N. Varon	Aux. Ingeniera	✓	✓		✓					✓		✓										
19	Isabel C. Morales	Directora Obra	✓	✓		✓					✓		✓										
20	Andres Basto B.	Resid. obra.	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
21	Diego Garcia.	Almacenista.	✓	✓	✓	X		✓			✓		✓										
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS			2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO ___		M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	Del 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Ornamentacion: Aplicacion de aceite y soldadura Puerta metalicas	INSPECTOR:

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro____, Goma__)										
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yoser	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna			OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O			
FIRMA:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna			

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.000.000 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 AL 15-12-2024	ACTIVIDADES	Colocacion de luminarias trabajos electricos	INSPECTOR: Edna Ulcua YT

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Destornilladores										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B							
ELECTROSOLDADOR										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										
nivel laser	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA
1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:								
NOMBRE COMPLETO: Edna Ulcua YT	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna		OBSERVACIONES
CARGO: Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO		
FIRMA: Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - 01
NIT: 901.060.248 - 3

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 AL 15-12-2024 | ACTIVIDADES: plomeria en baños, regate e instalacion de baños y lavamanos | INSPECTOR: Edna liliana Lora

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ESPATULAS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro__, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES (De gota)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Segueta	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: Edna liliana Lora
CARGO: Residente SISO
FIRMA:

							OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.540.244 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 Al 15-12-2024 **ACTIVIDADES** Uso de la obra usada en parte pinturas en paredes, aplicacion impermeabilizante, corte de ceramica. **INSPECTOR:** Edna Liliana Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PALUSTRES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ESPATULAS	nueva. En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	7	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	7	B	B	B	B	B	B		
LIMAS				1						
Segueta.	en buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Y R	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO ETOS - ST NIT: 901.000.000 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	Del 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Ventaneria: retiro de marcos, corte instalacion de los marcos y vidrios.	INSPECTOR:	Edwin Liliana Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1				B				
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1				B				
NIVELES	En buen estado	1				B				
PISTOLA DE SILICONA	En buen estado	1				B				
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1				B				
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2				B				
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1				B				
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA	En buen estado	1				B				
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

							OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwin Liliana Yara						
CARGO:	Residente SISO		SISO	SISO	SISO		
FIRMA:							

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SVDS - ST NIT: 901.000.046 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	Del 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Instalacion de estructura y placas del cielo raso	INSPECTOR:	Edwin Liceda Yam

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1			B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1			B	B	B			
NIVELES	En buen estado	1			B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS inalambrico	En buen estado	1			B	B	B			
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1			B	B	B			
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL	En buen estado	1			B	B	B			

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liceda Yam			Edwi	Edwi	Edwi			OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO			SISO	SISO	SISO			
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 10-12-2024	**Lugar:** Patio de atras
Inspeccionado por: Edna Liliana Yara	**Cargo:** Residente SISO

Marque con un visto (V) si cumple o con una Equis (X) si no cumple con las condiciones según la casilla

CONDICIONES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El punto ecologica esta en buenas condiciones	✓		
El punto ecologica tiene las señalizaciones correctas de clasificacion	✓		
El punto ecologica cumple con el codigo de colores según la norma	✓		
Los residuos depositados corresponden a la caneca	✓		
Se evidencia residuos por fuera de la caneca		X	
En el recipiente se generan olores molestos		X	
Se evidencia presencia de lixibiados, plagas o bectores en los recipientes		X	
Sasigna a una persona para que retire los residuos los dias programados de aseo	✓		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - BT NIT: 901.000.648 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	Consorcio S908-BT	CIUDAD:	Ibague
FECHA: 11/2024	11 Diciembre 2024	AREA :	Obra General.
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yoreb	CARGO:	Residente SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se encuentra debidamente señalizada la ruta de evacuación?	✓			
¿ Se cuenta con Planos de Evacuación donde se identifiquen las vías de salida hasta el punto de reunión final?	✓			
¿ La señalización es inventariada y así mismo inspeccionada, mantenida y/o reacomodada, periódicamente?	✓			
¿La señalización o salida de emergencias presenta algún tipo de obstrucción?		X		
¿Las escaleras poseen señalización de ruta de evacuación?	✓			
¿Es de fácil identificación el punto de encuentro?	✓			
¿ El Punto de Encuentro esta ubicado en un lugar seguro?	✓			
¿Se cuenta con señalización fotoluminiscente?			X	
¿La señalización se encuentra ubicada adecuadamente?	✓			
¿La señalización en general se encuentra clasificada de acuerdo a sus colores correspondientes?	✓			
¿La señalización con mensajes corporativos se encuentra en optimas condiciones? Ej:Ahorremos agua, Ahorremos energía, Ahorremos papel, etc....	✓			
¿El sistema de apertura de las puertas es hacia afuera?	✓			
¿Se cuenta con un sistema de iluminación de emergencia?			X	
¿Las dimensiones de las vías y salidas de evacuación son proporcionales al número de empleados y personas que permanecen en el lugar?	✓			
¿ Las rutas de evacuación cuentan con algún tipo de iluminación alterna en caso que la iluminación convencional falle?			X	
¿ El lugar donde se encuentran las camillas es apropiado y esta señalizado?	✓			
¿Se cuenta con detectores de fuego y rociadores?			X	
¿Existe algún sistema de alarma para advertir a los trabajadores en caso de emergencia?	✓			Pito.

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yoreb
CARGO:	Residente SST
FIRMA:	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
CONSORCIO AVOS - 01 NIT: 901.000.224-1	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	5	MARCA	DEWALLD	REF./SERIE	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del a al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ	CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado										✓											
	Mango de agarre en buen estado										✓											
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓											
	Mango auxiliar de agarre en buen estado										✓											
	El tope o varilla de profundidad en buen estado										✓											
	Protector de cable en buen estado										✓											
	Estado de los enchufes es bueno										✓											
	Estado del such de encendido en bueno										✓											
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones										✓											
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad										✓											
	Estado de la broca en buenas condiciones										✓											
	Selector de percutor buenas condiciones										✓											
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones										✓											
	Estado de los cables en buen estado										✓											
	Llave del mandril en buen estado										✓											
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											X										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												X									
	Se encuentran personas en el entorno										✓											
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR																					
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:						

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	7	MARCA	TRUPER	REF./SERIE	ROTO-1/2A7	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ	CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado										✓											
	Mango de agarre en buen estado										✓											
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓											
	Mango auxiliar de agarre en buen estado										✓											
	El tope o varilla de profundidad en buen estado										✓											
	Protector de cable en buen estado										✓											
	Estado de los enchufes es bueno										✓											
	Estado del such de encendido en bueno										✓											
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones										✓											
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad										✓											
	Estado de la broca en buenas condiciones										✓											
	Selector de percutor buenas condiciones										✓											
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones										✓											
	Estado de los cables en buen estado										✓											
	Llave del mandril en buen estado										✓											
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											X										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas											✓										
	Se encuentran personas en el entorno										✓											
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Emiliano Ramirez																					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edwa liliana yun										Edwa											

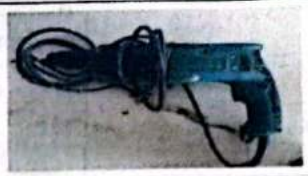
Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, Identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:					
OBSERVACIONES:		NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.000.248 - 3	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon F. Florez			CARGO:	Tec. Elect.	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA	✓	PROTECCION VISUAL	✓	PROTECCION PARA MANOS	✓	*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GIANTES HILO NITRILO		
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estago general de equipo libres de (Fisuras, Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X		X			X			X			X			X				
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE OPERADOR	Jhon Fredy Florez																					
NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Yon																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15		
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon F. Florez	CARGO:	Tec. Electrico	AREA:	ELECTRICA



ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas	✓	X			X		✓	X		✓	X		✓	X		✓	X				
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Jhon Fredy Florez																					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	del 9 AL 15 2024			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva	CARGO:	Electricista	AREA:	ELECTRICA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓		✓	✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓						✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓						✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓						✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X						X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR																					
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																					

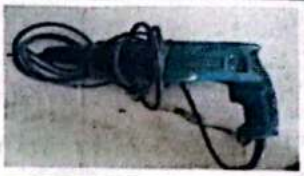
Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYDS - ST NIT: 901.000.248 - 3	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15 2024			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva			CARGO:	Electricista	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A,	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estago general de equipo libres de (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		✗			✗			✗			✗			✗			✗				
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			✗			✗			✗			✗			✗			✗			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	NOMBRE OPERADOR																					
	NOMBRE INSPECTOR SST																					

Con su firma de por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - SY NIT: 901.000.242 - 3	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO NO.	1	MARCA	DEWALD	REF./SER	68875	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: Planeria.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A,	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓						✓			✓			✓		
	Estado del mango en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	Estago general de equipo libres de (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓						✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X						X			X			X	
	Se utiliza otros accesorios para el taladro como paletas para mezclar, piedras pulidoras, trompos de pulido	✓			✓						✓			✓			✓		
	Los accesorios utilizados se encuentran en buenas condiciones para la actividad	✓			✓						✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓						✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓						✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓						✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓						✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X						X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓						✓			✓			✓		
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR		Edwin			Edwin						Edwin			Edwin			Edwin		
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST																			

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	SI ☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - ST NIT: 901.060.458 - 8	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALD	REF./SERIE	SN 4058	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Da 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar L. Matoma	CARGO:	Oyodante	AREA:	Plomeria	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓									✓											
	Mango de agarre en buen estado	✓									✓											
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓									✓											
	Mango auxiliar de agarre en buen estado	✓									✓											
	El tope o varilla de profundidad en buen estado	✓									✓											
	Protector de cable en buen estado	✓									✓											
	Estado de los enchufes es bueno	✓									✓											
	Estado del such de encendido en bueno	✓									✓											
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓									✓											
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓									✓											
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓									✓											
	Selector de percutor buenas condiciones	✓									✓											
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓									✓											
	Estado de los cables en buen estado	✓									✓											
	Llave del mandril en buen estado	✓									✓											
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X									X										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓									✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓									✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓									✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X									X									
	Se encuentran personas en el entorno	✓									✓											
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Oscar L Matoma.																					
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edna Rocio Yañez																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:						

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 07 NIT: 901.060.268 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD771 25879	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Dce 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rungel			CARGO:	oficial	AREA: INSTALACION CIELLO RASOS

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /MSOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado							✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado							✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada							✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente							✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno							✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad							✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado							✓			✓			✓					
	Funciona correctamente							✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas								2			X		✓	X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo							✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas									X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno							✓											
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Robinson Rungel																		
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edna Liliana Yara																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	N ☐	SI ☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Dic 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar Leonardo Matoma			CARGO:	Ayudante	AREA: PLOMERIA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✗			✗			✗			✗			✗			✗					
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			✗			✗			✗			✗			✗			✗			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR	Oscar L Matoma			Oscar			Oscar			Oscar			Oscar			Oscar					
	INSPECTOR SST	Edna Liliana Yza			Edna			Edna			Edna			Edna			Edna					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR					
FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES:					
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
CONSORCIO AVOS - 01 NIT: 901.060.208 - 3	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: PLOMERIA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A,	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓						✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓						✓			✓								
	Area de ensambie del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓						✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X						X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓						✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓						✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓						✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X						X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓						✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR	Edwin			Edwin Vega.			X			Edwin vega			Edwin Vega			Edwin Vega					
	INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	4	MARCA	TRUPER	REF./ SERIE	ERGO-4580	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Carlos Brand			CARGO:	Oficial	AREA: Obra en general

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
VISITOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X		X				X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR	Juan Carlos Brand																				
	INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara																				

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 10 AL 15	AREA:	ORNAMENTACION	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO		
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR	✓	GUANTES DE AVAQUETA	✓	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A,	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓						✓											
	Mango de agarre en buen estado				✓						✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓						✓											
	Estado de los enchufes es bueno				✓						✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓						✓											
	Area de ensamble del disco de la pulidora en buenas condiciones				✓						✓											
	El accesotio es apropiado para la labor a realizar (disco, piedra, trompo, etc)				✓						✓											
	Estado del disco y/o accesorios en buenas condiciones				✓						✓											
	Estado de los cables en buen estado				✓						✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓						✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas					X						X										
OTROS																						
REQUISITOS - RADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina				✓						✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓						✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓						✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas						X						X									
	Se encuentran personas en el entorno				✓						✓											
	OPERADOR Alexander Feria	—																				
	INSPECTOR SST Edna Liliana Yon	—																				

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

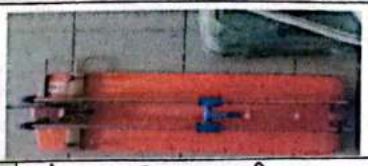
* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CORTADORA DE CEREAMICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA	RUBI	REF./ SERIE	TS60	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 AL 15			
OPERADOR	Juan Carlos Brand	CARGO:	Oficial	AREA:	obra General.	

MODO DE EMPLEO


1. COLOCAR EL RODEL


2. MARCAR Y RAYAR


3. CORTAR


4. EN ANGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPAOIDO DE COPA		TAPAOIDO DE ESPUMA		
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA /VISOR				
PROTECCION PARA MANOS	GIANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
CUERPO EN GENERAL	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Base y torretas anchas con doble anje?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin atascaduras?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de doble guiado el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidadde la linea de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X	✓		X	✓		X	✓		X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Juan Carlos Brand																		
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edna Lorena Soto																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐ ☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES: _____		_____ NOMBRES Y APELLIDOS		
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	F-SST-43	01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15		
NOMBRE DEL OPERADOR	Sebastian Prada	CARGO:	Ayudante	AREA:	Ornamentación - Pintura Puertas y rejas



ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL					
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS	
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MISOR		GUANTES DE AVAQUETA	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA	

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se defenderá la tarea.

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando	✓						✓			✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Posee placa legible?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El regulador de presion funciona correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cuena con valvula de drenado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La boquilla cuenta con su protector?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		X						X			X			X			X				
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Tiene antilatigos y en buen estado?			X						X			X			X			X			
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓						✓			✓			✓			✓					

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓						
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓						
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓						✓			✓			✓			✓						
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓						
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓						✓			✓			✓			✓						
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓						✓			✓			✓			✓						
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X						X					X				X				
	Se encuentran personas en el entorno		X						X			X				X			X				
	Los productos cuentan con hjojas de seguridad y se dibulgaron?	✓						✓			✓			✓			✓						
	NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR																						
	NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☑

FECHA DE CORRECCIÓN

DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

_____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELECTROSOLDADOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

ELECTROSOLDADOR NO.	1	MARCA	FLITIUS	REF./ SER	F1X181 MINI	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Alexander Feria			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: PISO 3 INSTALACION PUETA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD		GIANTES HILO NITRILO		
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /MSOR	✓	GUANTES DE AVAQUETA	✓	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado				✓						✓											
	Boton encendido / apagado funcionando correctamente				✓						✓											
	Estado de la carcasa en buenas condiciones				✓						✓											
	Estado de la manija de traslado en buen estado				✓						✓											
	El cable porta electrodos en buenas condiciones				✓						✓											
	La pinza porta electrodos en buenas condiciones				✓						✓											
	El cable de maza en buenas condiciones				✓						✓											
	La pinza de maza en buenas condiciones				✓						✓											
	La perolla selectora de emperaje funciona correctamente				✓						✓											
	switch de alto o bajo voltaje funcionando correstamente				✓						✓											
	Tiene cable de tierra o neutro, en buen estado				✓						✓											
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina?				✓						✓											
	El operador uso todos los elementos de proteccion personal para la actividad?				✓						✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia?				✓						✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud?				✓						✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas?						X						X									
	Se encuentran personas en el entorno?				✓						✓											
NOMBRE OPERADOR	Alexander Feria.																					
NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara g.																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES: _____			_____ NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF./ SERIE	MOD: RS22 No. 10500109	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 13			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO:	Oficial	AREA:

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Resorte de la uña en buen estado							✓			✓			✓								
	Tapa de la uña en buen estado?							✓			✓			✓								
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	El casquillo de la broca presenta desgaste?								X			X			X							
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?							✓			✓			✓								
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?								X			X			X							
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?							✓			✓			✓								
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Mango en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Protector Contra golpe bueno estado?							✓			✓			✓								
	Descascaramiento funcionando?							✓			✓			✓								
	La pistola funciona correctamente?							✓			✓			✓								
	La Placa o etiqueta es legible?							✓			✓			✓								
	Posee Manual de Funciones?							✓			✓			✓								
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo							✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas									X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno							✓			✓			✓								
	FIRMA OPERADOR																					
	INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 07 NIT: 901.000.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible					
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edwin Alexander Yepes	Firma	
Cargo	Residente SST / coord TSA		
Nombre del Trabajador	Juan Mora	Firma	Juan Mora
Cargo	oficial		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYDS - ST NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	10-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yepes	Firma	
Cargo	Residente SISO / CONTRATISTA		
Nombre del Trabajador	Andres Vasquez	Firma	Andres Vasquez
Cargo	Aux.		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOS - MT NIT: 901.888.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación		X			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana [illegible]	Firma	
Cargo	Residente SISO / coord TSA		
Nombre del Trabajador	[illegible]	Firma	
Cargo	[illegible]		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación		X			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)					
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)	✓	X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord. HSA		
Nombre del Trabajador	• Francisco Leiva	Firma	
Cargo	• Tecnico electrico		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.866.244 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin Impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	12-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yoms	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord. T&A		
Nombre del Trabajador	Emiliano Ramirez	Firma	
Cargo	operario		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYDE - OT NIT: 901.560.228 - 2	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	12-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO / coord TSA		
Nombre del Trabajador	Carlos Portilla	Firma	
Cargo	Instalador		

Escaneado con CamScanner

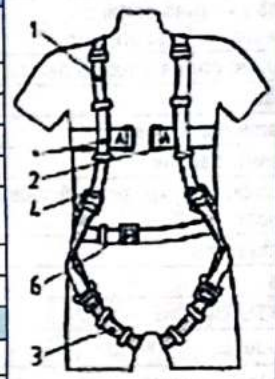
CONSORCIO SYSS - SI NIT: 901.[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Código: F-SST-09	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

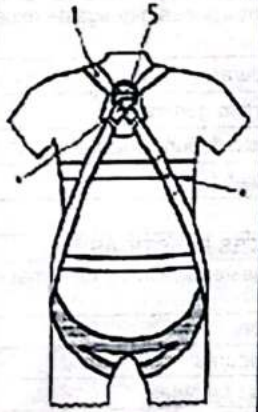
FECHA DE INSPECCION: 9-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Sebastian Mora **CARGO** oficial

Modelo: LT4C **Serial:** 410 123 100054 **Marca:** LINTECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X		X		X		X			
1.3	Grietas		X		X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
2.2	Deshilacha miento		X		X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X		X		X		X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X		X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X		X		X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X		X		X		X			
4.2	Grietas		X		X		X		X		X		X			
4.3	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X		X		X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

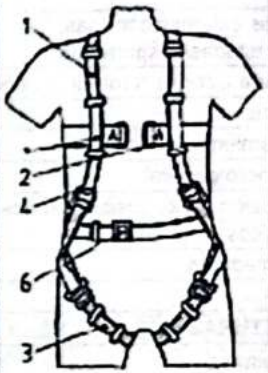
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

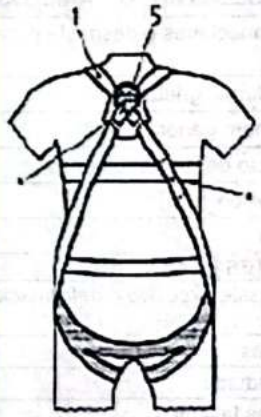
FECHA DE INSPECCION: 10/12/2024

INSPECCION REALIZADA POR: Andres Vasquez **CARGO** Ayodante

Modelo: L T4C **Serial:** 4101231000044 **Marca:** LINTECH.

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido				X											
1.3	Grietas				X											
1.4	Estiramiento excesivo				X											
1.5	Deterioro general															
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos Pintura - Impermeabilizante			✓												
1.7	Quemaduras				X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras				X											
2.2	Deshilacha miento				X											
2.3	Hilos faltantes				X											
2.4	Quemaduras				X											
2.5	Exposición a productos Químicos			✓												
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)				X											
3.2	Picaduras, grietas				X											
3.3	Deterioro general				X											
3.4	Defecto de funcionamiento				X											
3.5	Corrosión				X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)				X											
4.2	Grietas				X											
4.3	Cortaduras				X											
4.4	Piezas faltantes				X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

Edna Litama Ydr
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

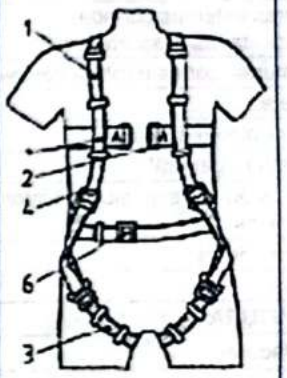
CONSORCIO AYSS - PT NIVEL SOLUCIONES	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Código: F-SST-09	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

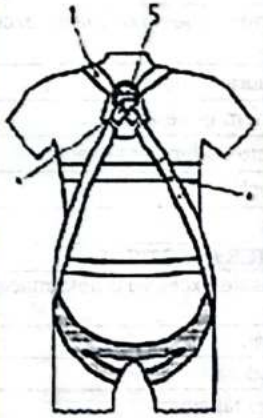
FECHA DE INSPECCION: 9-12-2024 Al 15-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Jhon Florez **CARGO** Tecnico Electrico

Modelo: PAX-DLF-PZ **Serial:** 2108181 **Marca:** EPP

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X											
1.3	Grietas		X		X											
1.4	Estiramiento excesivo		X		X											
1.5	Deterioro general		X		X											
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X											
1.7	Quemaduras		X		X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X											
2.2	Deshilacha miento		X		X											
2.3	Hilos faltantes		X		X											
2.4	Quemaduras		X		X											
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X											
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X											
3.2	Picaduras, grietas		X		X											
3.3	Deterioro general		X		X											
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X											
3.5	Corrosión		X		X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X											
4.2	Grietas		X		X											
4.3	Cortaduras		X		X											
4.4	Piezas faltantes		X		X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

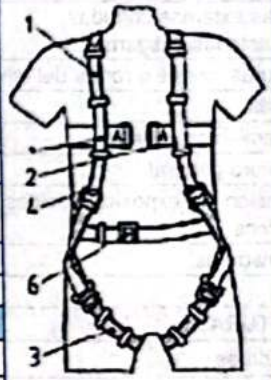
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

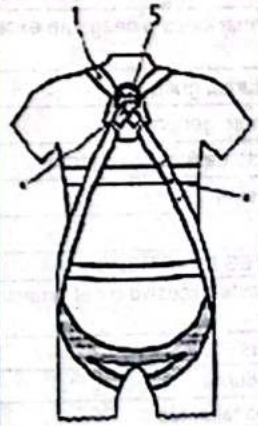
FECHA DE INSPECCION: Del 9-12-2024 Al 15-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Francisco Leiva **CARGO** Electrico

Modelo: **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X											
1.3	Grietas		X		X											
1.4	Estiramiento excesivo		X		X											
1.5	Deterioro general		X		X											
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X											
1.7	Quemaduras		X		X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X											
2.2	Deshilacha miento		X		X											
2.3	Hilos faltantes		X		X											
2.4	Quemaduras		X		X											
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X											
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X											
3.2	Picaduras, grietas		X		X											
3.3	Deterioro general		X		X											
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X											
3.5	Corrosión		X		X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X											
4.2	Grietas		X		X											
4.3	Cortaduras		X		X											
4.4	Piezas faltantes		X		X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

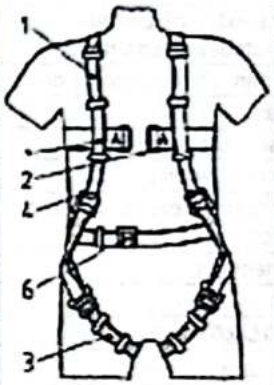
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

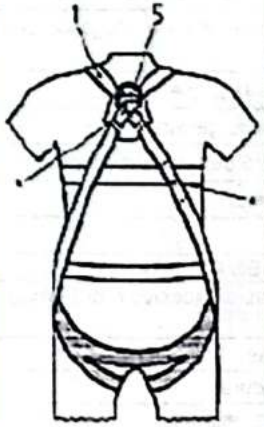
FECHA DE INSPECCION: 12-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Emiliano Ramirez **CARGO** Oficial instalador Ventanero

Modelo: LT 4C **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X							
1.3	Grietas								X							
1.4	Estiramiento excesivo								X							
1.5	Deterioro general								X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X							
1.7	Quemaduras								X							
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X							
2.2	Deshilacha miento								X							
2.3	Hilos faltantes								X							
2.4	Quemaduras								X							
2.5	Exposición a productos Químicos								X							
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X							
3.2	Picaduras, grietas								X							
3.3	Deterioro general								X							
3.4	Defecto de funcionamiento								X							
3.5	Corrosión								X							
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X							
4.2	Grietas								X							
4.3	Cortaduras								X							
4.4	Piezas faltantes								X							
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

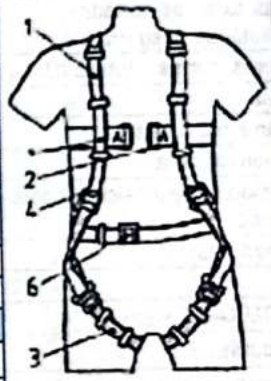
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

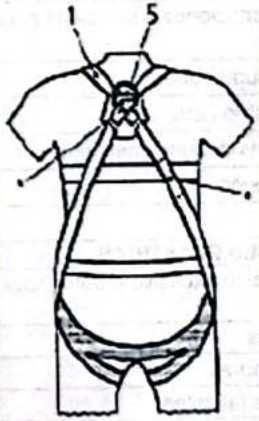
FECHA DE INSPECCION: 12-12-2024.

INSPECCION REALIZADA POR: **CARGO**

Modelo: LT4C **Serial:** Jhonny Pitalua **Marca:** LINTECH #

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X							
1.3	Grietas								X							
1.4	Estiramiento excesivo								X							
1.5	Deterioro general								X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X							
1.7	Quemaduras								X							
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X							
2.2	Deshilacha miento								X							
2.3	Hilos faltantes								X							
2.4	Quemaduras								X							
2.5	Exposición a productos Químicos								X							
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X							
3.2	Picaduras, grietas								X							
3.3	Deterioro general								X							
3.4	Defecto de funcionamiento								X							
3.5	Corrosión								X							
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X							
4.2	Grietas								X							
4.3	Cortaduras								X							
4.4	Piezas faltantes								X							
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SVOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: _____ **LUGAR:** Hall cerca de la escalera **ANDAMIO No.** 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Obra Liliana Yepes

CONCEPTO A INSPECCIONAR	9-12-24		10-12-2024		11-12-2024		12-12-2024		13-12-2024		14-12-2024			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X		X		X		X				
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X		X		X		✓				
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X		X		X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X		X		X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X		X		✓		Y				
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA				
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA				
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓		✓		✓		✓					
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓		✓		✓		✓					
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓		✓		✓		✓					
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X		X		X		X				
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓		✓		✓		✓					
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**	Juan Mar		Juan Ma		Juan mar		Juan mar		Juan Mar					
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: 14-12-2024. **LUGAR:** entra cerca a porteria. **ANDAMIO No.** 2

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR											14-12-24.			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION												X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE												X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO												X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS												X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS												X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO												NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO												NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.											✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS											✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS											✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS												X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA											✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO											✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD											✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**											Juan Mora			
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: 10-12-2024 **LUGAR:** Exterior. Patio atras. **ANDAMIO No.** 5

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Y Tc

CONCEPTO A INSPECCIONAR			10-12-24											
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X										
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**			Andres.											
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES: Frente al coliseo de Bc Porte.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 9 A 15 De Diciembre **LUGAR:** Sala de espera. **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	9-12-24													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION														
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE														
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO														
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS														
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS														
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO														
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO														
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.														
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS														
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS														
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS														
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA														
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO														
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD														

NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN		
	ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD	
	COORD. ALTURAS	
	RESPONSABLE HSE	

OBSERVACIONES: Instalacion de luminarios colgantes

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 9 AL 15 Diciembre 2024 **LUGAR:** Cerca al Hall Portería **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edwar Mauricio Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR			10-12-24													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X												
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X												
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X												
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X												
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X												
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA												
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA												
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓													
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓													
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓													
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X												
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓													
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓													
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓													
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**			[signature]													
COORD. ALTURAS			Edwar													
RESPONSABLE HSE			[signature]													

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: DEL 9 AL 15 Diciembre 2024 **LUGAR:** Hall cerca de las escaleras **ANDAMIO No.** 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Alicia Y M

CONCEPTO A INSPECCIONAR								12-12-24							
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X						
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X						
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NO						
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NO						
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓							
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓							
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓							
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								✓						
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓							
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓							
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓							
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.660.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Edna Liliana Yara	Ciudad y Fecha:	Ibague
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:			

PROVEEDOR:_____ MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.50 mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante		X		
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie_____			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie_____			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie_____			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención			X	
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta	✓			
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓			
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO	SI	SI
	NO	
	OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - ST NIT: 901.660.268 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Edna Liliana Yoy	Ciudad y Fecha:	Ibarra
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: N A MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.80mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie_____			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie_____			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie_____			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO	SI	SI
	NO	
	OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Código: F-SST-29	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 9 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE	Edna Dulcana Yara G.	CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA LUNES 9/12/2024	MARTES 10/12/2024	MIÉRCOLES 11/12/2024	JUEVES 12/12/2024	VIERNES 13/12/2024	SABADO 14/12/2024	DOMINGO 15/12/2024
1	9-12-2024	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL		7:15 600	7:20 600	7:25 600	7:30 600		
2	9-12-2024	ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE	Andres.. 7:15 600	Andres.. 7:10 600	Andres.. 7:8 600	Andres.... 7:00 600	Andres... 7:00	Andres... 7:00	
3	9-12-2024	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE	7:20 600	7:15 600	Oscar 7:10 600	7:15 600	Oscar 7:15 600	Oscar 7:25	
4	9-12-24	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE	Adrian T. 7:05 600	Adrian T 7:00 600	Adrian T. 7:00 600	Adrian T. 7:10 600	Adrian T 7:10 600	Adrian T. 7:10	
5	9-12-2024	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	7:00 600	Cesar Garzon 7:00 6:00	Cesar Garzon 7:00 6:00	Cesar Garzon 7:00 6:00	Cesar Garzon 7:00 6:06	Cesar Garzon 7:00	
6	9-12-2024	JUAN SEBASTIAN MORA .	1005754528	OFICIAL	Juan mora 7:05 600	Juan mora 7:10 600	Juan mora 7:00 600	Juan mora 7:05 600	Juan mora 7:10 600	Juan mora 7:10 600	
7	9-12-2024	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL	7:35 600	7:20 600	7:10 600	7:10 600	7:10 600		
8	9-12-2024	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL	Edwin vega 7:10 600	Edwin vega 7:15 6:30		Edwin vega 7:15 600	Edwin vega 7:10 600	Edwin vega	
9	9-12-2024	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE	Elquin 7:08 600	Elquin 7:10 600		Elquin 7:15 600	Elquin leon 7:10 600	Elquin leon 7:10	
10	9-12-2024	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE	7:05 600	7:05 600		7:00 600	7:00 600	7:00 600	

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
11		NELSON ALBERTO SOLORZANO	5997077	AYUDANTE							
12	10-12-2024	ORFA MAGDELY BRAND	28555065	Oficial AYUDANTE PISOS		9:00	8:30				
13	10-12-2024	RUBEN DARIO MELENDEZ	6542989	OFICIAL PISO		9:00 | 600	8:30 | 1	600	7:00 | 600	7:30	
14	9-12-2024	JHON F. FLOREZ	80226043	ELECTRICO	9:00 | 600	9:00 | 600	9:00 | 600	9:00 | 600	9:00 | 600		
15	9-12-2024	FRANCISCO LEIVA	79914435	ELECTRICO	2	2 9:00	2	2	2		
16	9-12-2024	ALFREDO POLANIA	1110454995	ING. ELECTRICO							
17	11-12-2024	ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL			7:10 | 600	7:15 | 00	7:20 | 600		
18	9-12-2024	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA	7:30 | 500	8:00 | 500	8:00 | 500	8:00 | 500	8:00 | 500	8:00	
19	10-12-2024	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA	7	8:00 | 5:00	8:00 | 500	8:00 | 500	8:00 | 500	8:00	
20	10-12-2024	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR		3:00 | 600					

12-12-2024 Jhonny Pineda 87906148 Ofici

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 01/12/2024
21	12-12-2024	EMILIANO RAMIREZ GIL	79487053	OFICIAL INSTALADOR VENTANERIA	X	X	X	7:20	X	X	
22	10-12-2024	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA	X	☆	☆	☆	☆	☆	
23	9-12-2024	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST	Edwis 6:40 6:00	Edwis 6:35 6:00	Edwis 7:40 6:00	Edwis 6:40 6:00	Edwis 6:00 6:00	6:40	
24	9-12-2024	BRENDA N, VARON	1110571217	ING. AUXILIAR	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	
25	9-12-2024	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA	Isabel M 1:00	Isabel M 1:00	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M.	
26	9-12-2024	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA	8:00 6:30	8:00					
27	9-12-2024	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA	6:40	6:40 5:30				X	
28	—	JAMER ROJAS	1083908005	OFICIAL INSTALADOR	X	X	X	X	X	X	
29	—	JORGE ENRIQUE BERMUDEZ	1023936707	AYUDANTE INSTALADOR	X	X	X	X	X	X	

12-12-2024 Carlos Partilla 74521836 Instalador Vidrios. — — — —

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SVOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PEDINETE EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1						1															
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1														
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1														
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1						1						1													
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1						1			1												SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1						1			1												
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1						1															SEMANAL
			E	1						1						1															
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	1	2	1				4	0	148	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	0	0	0				0	0	140	**EN EL MES**

CONSORCIO SYOC - 01 NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** SOTANO ACTIVIDADES ELECTRICAS

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Yate — **CARGO:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				✓	
Áreas y puestos ordenados				✓	
Estado silla				✓	
Pies libre de obstaculos				✓	
Altura pantalla				✓	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos) hermeticos	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,interruptores, cometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas	✓				
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SVSC - ST NIT: 901.860.248 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	31	0	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwin Alexander Yoza	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 01 NIT: 901.860.248 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** BAÑOS - PLOMERIA

INSPECCIONADO POR: Edwa Rivera Y Ra — **CARGO:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas					
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura				X	
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos) Herramienta	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,interruptores, cometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	29	0	0	16	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO		**CARGO**	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** ENTRADA DE LA PORTERIA - PINTURA EN PAREDES

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Sierra — **CARGO:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados		X			con andamios
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				✓	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura				✓	
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos) Pintura	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados Pintura	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,interruptores, cometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados				X	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.842 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	1	0	16	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoz	CARGO	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 01 NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS Ciudad: Ibague

Fecha: 16-12-2024 **Lugar:** ALMACEN

Inspeccionado por: Edna liliana York **Cargo:** Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				
Pies libre de obstaculos	✓				
Altura pantalla	✓				
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados	✓				
Estanterías en buen estado	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.					
Desarrollo de labores en forma segura					
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural					
Iluminación artificial					
Ventilación					
Ruido					
Temperatura					
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,Interruptores, cometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados			X		
Instalaciones eléctricas sobrecargadas			X		
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.448 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			
Limpieza adecuada de los baños		X			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	2	5.	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwar Idrian Yara	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 01 NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 17-12-2024
AREA: Obra Gencral
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin de Jesus Muñoz	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
2	Juan Sebastian Mora	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
3	Juan Carlos Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Edwin Vega	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Andres Felipe Cuaa	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
6	Oscar Leonardo Matoma	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
7	Adrian A. Tapasco.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
8	Cesar A garzón	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
9	Elgoin de jesus Leon.	Ayudante.	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
10	Yostin A Solano.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
11	Johan Sebastan Prade.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
12	Kevin J. Pardo	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
13	Juan Carlos Velasco	Inspector de obra	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Edna Liliana Yara.	Residente S.S.O	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
15	Brander N. Varon	Aux. Ingeniera	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Isabel C. Morales	Directora Obra	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS			2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO___		M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.860.242 - 3

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código: F-SST-10	Versión: 01
Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Andres Boto B	Rastrate obra	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
18	Diego Garcia	Almacenista	✓	✓	✓	X		✓			✓		✓										
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS			2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO ___		M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 16 al 21 Diciembre del 2024 | ACTIVIDADES: Instalacion de luminarias, reflectores trabajos electricos. | INSPECTOR: Edwar L. Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la Información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Destornilladores	En buen estado	10	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

El Sabado se inspeccionaron para realizar el retiro. Por terminacion del trabajo.

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.000.248 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	Del 16 Al 21 Diciembre 2024	ACTIVIDADES	Hosnamentacion Pintura de Puertas ventanas, mercos de acero.	INSPECTOR:	Edna L. Yore

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro___, Goma__)										
NIVELES	En buen estado	1	B					B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B					B		
CINCELES										
LIMAS										
Brocha, rodillos		2	B					B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO	En buen estado	1	B					B		
EXTENCIONES	En buen estado	1	B					B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

									OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yn	Edna					Edna		
CARGO:	Res. Sst. S.I.S.O.	S.I.S.O.					S.I.S.O.		
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 16 Al 21 diciembre 2024 | ACTIVIDADES: Plomeria en baños, instalacion de tazas, lavamanos orinales, lavaplatos y grifos | INSPECTOR: Edna Ulcua Yon.

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES	En buen estado	2	B		B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
ESPATULAS	En buen estado	2	B		B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
NIVELES de gota	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA							B			
CINTA METRICA	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
LIMAS										
Segueta	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

Responsable Edwin Vega

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Ulcua Yon	Edna		Edna	Edna	Edna	Edn	
CARGO:	Residente SISO	SISO		SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYSO - ST NIT: 901.860.268 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 16 al 21 de Diciembre del 2024. **ACTIVIDADES** Ventanería: Remaches de tornillos y otros ajustes, silicona en bordes. **INSPECTOR:**

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1				B				
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1				B				
NIVELES	En buen estado	1				B				
PISTOLA DE SILICONA	En buen estado	1				B				
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1				B				
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2				B				
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado.	1				B				
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:									OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Gm				Edna					
CARGO: Residente SISO				SISO					
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner