| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | APLICACIÓN DE PINTURA A PERFILES METALICOS | 2.2 | 1. Riesgo de alturas, fenomenos naturales.<br>2. Riesgo electrico<br>3. Riesgo biomecánico<br>4. Riesgo químico | 2.2 | 1. Caida a diferente nivel, caida de objetos, golpes, fracturas, y accidente fatal. Lluvias derrumbes, sismo.<br>2. descarga electrica, electrocución,<br>3.Malas posturas, , dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes.<br>4. Irritación en las vias respiratorias y en vistas por exposición a aplicacion de pintura | 2.2 | 1. Verificar que esten los punlos de anclaje para cada colaborador, Inspeccionar los EPCC antes de ser utilizados para la actividad (las costuras, reatas, hebillas) autocuidado, participacion de diligenciamiento de permisos (Ats, alturas), analizar e inspeccionar el area donde se va a realizar la actividad que este despejada y no obstruya el paso, se debe contar con señalizacion y delimitacion.EPP en buen estado, acompañamiento de seguridad, uso de casco con barbuquejo, guantes de camaza, tapaoidos, tapabocas con filtros 3m, gafas de seguridad, overol y botas de segurdidad, delimitacion del area, control del transito del personal, suspender actividad en caso de lluvia, ralampagos o truenos.<br>2. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp.<br>3.Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.<br>4. Rotulacion de quimicos segun sistema globalmente armonizado (pintura de esmalte) socializacion de hoja de seguridad, contar con adecuada ventilación en el área de trabajo<br>Uso mascarilla con filtros, uso de gafas lente oscuro, guantes de nitrilo. | Inspector S.S.T trabajadores. |
| 5 | ORDEN Y ASEO | 8.8 | 1.Riesgo biomecánico (malas posturas),<br>2. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel) | 8.8 | 1. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias<br>2.caídas, golpes, fracturas | 8.8 | 1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.<br>2, Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área | Inspector S.S.T. Trabajadores. |

Scanned with CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | CODIGO: FT-SST: 031 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSION: 1 |
| | FORMATO ATS | FECHA: AGOSTO 2024 |

**PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO**

**EQUIPO QUE ELABORA EL ATS**

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mendoza | 1121946983 | PROFESIONAL SST | — | — | — | Mendoza | Mendoza | Mendoza | |
| **NOMBRE INSPECTOR 2** | **CEDULA** | **CARGO** | **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** | **DOMINGO** |
| Luna Castaño | 1121950289 | Insp. SST | — | — | — | — | — | [illegible] | [illegible] |

**APROBACIÓN DEL ATS**

**DIVULGADO A:**

| NOMBRE | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Camilo Olaya | 1006825808 | Ayudante | | | | | | | |
| Jhon Alexis | 1006292220 | auxiliar | | | | | | | |
| Marcol Bonilla | 1006198526 | auxiliar | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | CODIGO | FT-SST- 031 |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSION | 1 |
| | FORMATO ATS | FECHA | Agosto -2024 |

## GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia Hector Gutierrez

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de teja

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N° : *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 24 Mes 11 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 29 Mes 11 Año 24 Hasta: Día 2 Mes 12 Año

Taladro, manjas, Puntero, Martillo

## PARTE A. IDENTIFICACION DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

### IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

| FISICOS | | QUIMICOS | | ERGONOMICOS | | SEGURIDAD - MECANICOS | | SEGURIDAD - LOCATIVOS | | CONTROL DE LOS RIESGOS HSE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ruido | X | Particulas naturales | | Postura prolongada | X | Atrapamientos | X | Trabajo en alturas | X | Rotulado de envases y hojas de seguridad | |
| Iluminación excesiva | | Particulas inorgánicas | | Postura forzada | | Proyección de particulas | X | Espacios confinados | | Autoreporte de condiciones de salud | X |
| Iluminación deficiente | | Vapores y humos combustibles | | Postura antigravitacional | | Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes | X | Superficie de trabajo irregular o deslizantes | | Sistema de contención de derrames o fugas | |
| Vibración cuerpo entero | | Humos metálicos | | Esfuerzo | X | SEGURIDAD - ELECTRICOS | | Superficies de trabajos con distinto niveles | X | Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección | X |
| Vibración segmentada | | Humos no metálicos | | Espacio limitado | | Alta o Media Tensión | X | Caida de objetos | X | Aterrizar el equipo | X |
| Altas temperaturas | X | Liquidos combustibles | | Movimiento repetitivo | | Baja tensión | X | Condiciones de orden y aseo | X | Revisión de equipos y herramientas | X |
| Bajas temperaturas | X | Liquidos inorganicos | | Manipulación de cargas | X | Enchufes, tomas, cableado | X | Demolición | | Protección de sumideros | |
| Radiación por soldadura | | Liquidos organicos | | Alto desgaste físico | | Estática | | Trabajos simultaneos | | Monitoreo de la atmósfera | |
| Radiación por rayos ultravioleta (uv) | | Solido s organicos/inorganico s | | Otro ? | | Equipos energizados | X | Instalaciones inadecuadas | | Orenar/Ventilar | |
| AMBIENTE DE TRABAJO | | PSICOSOCIA L | | BIOLOGICOS | | ASPECTOS AMBIENTALES | | | | Clasificación y disposición de residuos | X |
| Explosiones | X | Atención y concentración elevada | | Bacterias, rickatsias | | Captación o desague de agua | | Corte de árboles o vegetació n | | Requiere vigia/inspecto r/Supervisо r | X |
| Fugas/Derrames | | Alta responsabilidad | X | Parasitos, hongos | | Uso de recursos naturales (canteras, | | Derrames potenciales | | Equipo contraincendio | |
| Incendio | X | Jornadas extensas/Turnos | | Virus, fluidos | | Emisiones | | Afectación de sumidero s | | Limpieza y humectación | |
| Manejo de vehiculos | | Relaciones interpersonales | | P icaduras, ins rdeduras | X | Generación de residuos (sólidos, liquidos, | | Transporte de sustancias quimicas o combustibles | | Sistema de aislamiento seguro | |

| PELIGROS | ASPECTOS AMBIENTAL | VALORACIÓN | CONTROLES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fatalidad | Contaminación irreparable | Catastrófico > $100 COP | Multas o sanciones de autoridades | Internacional | • | • |
| Accidente/Lesión Grave | Contaminación severa | Grave $30 a 99 COP | Sanciones contractuales | Nacional | • | • |
| Accidente/Lesión importante | Contaminación moderada | Severo $ 5 A 10 COP | Quejas, reclamos, no conformidad materiales | Regional | • | • |
| Accidente/Lesión menor | Efecto menor | Importante $ 1 A 4.9 COP | Incluye especificacion contractual de conformidad | Local: Open y Terradores | • | • |
| Accidente/Lesión leve | Efecto leve | Marginal < $ 1 COP | Sin efectos | Interna Operación | • | • |
| Ninguna lesión | Ningún Efecto | Ninguno | Sin efectos | Ningún impacto | • | • |

| ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL | | | |
|---|---|---|---|
| Respirador material particulado | X | Gafas especiales | X |
| Respirador vapores orgánicos | | Careta | |
| Respirador para humos | | Manta dieléctrica | |
| Equipo de protección contra caida | X | Casco dieléctrico | X |
| Botas dieléctricas | X | Equipo de auto contenido | |
| ¿Otros? ¿Cuáles? | | | |

Guantes, tapabocas

## PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

| FECHA | VALIDEZ DESDE | VALIDEZ HASTA (HORA) | REPRESENTANTE HSE (Firma y cc) | LIDER EJECUTOR (firma y cc) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3:00 PM | 4:30 PM | Yuleisy Ocoje 1114884483 | JG | 7990752 |
| 29/11/24 | 11:00 AM | 6:00 PM | Luis Castaño 1121954289 | JG | 7990752 |
| | 7:00 AM | | Yuleisy Ocoje 1114884483 | JG | 7990752 |
| 30/11/24 | 1:00 PM | 5:00 PM | Luis Castaño 1121954289 | MG | 7990752 |
| 01/12/24 | 7:00 AM | 2:00 PM | Luis Castaño 1121954289 | MG | 7990752 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Scanned with CamScanner

## PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| Pasos ordenado del trabajo | | | | | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL ÁREA DE TRABAJO | Locativos: Icondiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir. | Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades . | I- Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar. - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, ( conos, cinta de peligro, entre otros) dentificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion<br>Uso adecuado de los elementos de protección personal.<br>-Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor. | Inspector S.S.T.<br>Trabajadores. |
| 2. | ALISTAMIENTO DEL EQUIPO . (ESCALERA y ANDAMIOS) | a) MECÁNICO: Manejo de herramientas; trabajos a distinto nivel - Caidos a diferente nivel, caidos de objetos.<br>b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas<br>c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas ( lluvias)<br>d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.<br>e) LOCATIVO; Trabajo en alturas, Caídas de distinto y mismo nivel.<br>f) QUIMICO: Proyección de partículas | a)Cortes, atrapamientos<br>Golpes, Machucones<br>Caidas de Distinto y mismo nivel.<br>b) : Dolor lumber, dolor en articulaciones<br>c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos,<br>d) Cefalea, hipoacusia.<br>e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas<br>f) Gripe, Asfixia. | Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad.<br>-utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC)<br>-Realizar la actividad con precaución.<br>- mantener una buena higiene postural<br>Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que pueden provocar un accidente<br>Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros | Inspector S.S.T.<br>Trabajadores.<br>Encargado. |
| 3 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR<br>EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR) | a) MECÁNICO: Manejo de herramientas.<br>- Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos.<br>b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas<br>c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.<br>d) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caídas de distinto y mismo nivel. | a)Cortes, atrapamientos<br>Golpes, Machucones<br>Caidas de Distinto y mismo nivel.<br>b) : Dolor lumber, dolor en articulaciones<br>c) Cefalea, hipoacusia.<br>d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas | *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JBGuantes, Gafas , casco y botas )<br>*Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. HS<br>*Realizar Pausas Saludables. ( Hidratación)<br>*mantener una buena higiene postural. | Inspector S.S.T.<br>Trabajadores.<br>Encargado. |
| 4 | IZAJE DE MATERIAL DE TEJA TIPO GALVANIZADA | 1. Riesgo biomecánico.<br>2. Riesgo de alturas.<br>3.Riesgo fisico ( ruido,temperatura extrema, radiaciones ultravioleta) | 1. Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes.<br>2. Caida a diferente nivel, caida de objetos, golpes, fracturas, heridas y accidente fatal.<br>3. quemaduras,estrés, dolor de cabeza, hipoacusia, deshidratación | 1. Rotación y relevo de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas y manipulación de equipos, respetar el peso max. de carga por persona, distribución de carga entre colaboradores, mecanismo de amarre de teja, descansos prolongados en el izaje, señalización.<br>2.Anclaje puntos fijos lineas de vida con respectivos nudos seguros, y ganchos EPCC en buen estado, anclaje de personal , uso de casco con barbuquejo, guantes de nitrilo, tapaoidos, tapabocas, gafas de seguridad, overol y botas de seguridad, charlas y diligenciamiento de permisos, señalización en al area de izaje, inspección de EPCC, Condiciones climaticas aptas, divulgación de riesgo y permisos de trabajo. señalización izaje de carga, delimitacion del area, control del transito del personal, ajuste seguro con lazos o manilas en buen estado, distribucion de la carga y coordinacion para equilibrio del izaje, evitar distracciones cuando se realiza el izaje.<br>3. cambios de posturas, pausas activas, uso de tapaoidos, guantes de nitrilo/Carnaza , casco con barbuquejo, gafas de seguridad, señalizacion. hidratacion al personal | Inspector S.S.T |

Scanned with CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO | 1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobresfuerzo.<br>2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS<br>3. MECANICO | 1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqualético.<br>2. caida de herramientas, caida de diferente nivel.<br>TRABAJO EN ALTURAS: fracturas, golpes, trauma craneocaffico, accidente fatal.<br>3. Machucones, golpes, fracturas, heridas. | 1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural<br>2.caida de herramientas, caida de diferente nivel.<br>TRABAJO EN ALTURAS:Verificación de curso de alturas vigentes del personal, examen medico con enfasis en alturas, condiciones de salud,Inspeccion de los equipos de aiturss( arnes, eslinga, lineas de vida ). Acompañamiento SST. Delimitación y señalizacion suficiente del área, socializacion de procedimiento de la actividad arme de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatores, escalera, rodapies travesaños. señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Alt. trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentraccion en la actividad no distraerse. | Inspector S.S.T<br>Trabajadores. Encargado |
| 5 | ANCLAJE DE LINEAS DE VIDA VERTICAL Y HORIZONTAL Y DEMAS EQUIPOS DE ALTURA | 1. BIOMECANICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS),<br>2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS MECANICO.<br>3.FISICO (exposicion a rayos UV luz solar)<br>4.FENÓMENOS NATURALES: METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS | 1. BIOMECANICO:dolor lumbar, dolor muscular.<br>2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO: caida de herramientas, caida de diferente nivel.<br>TRABAJO EN ALTURAS: fracturas, golpes, trauma craneocaffico, accidente fatal.<br>MECANICO:caidas de herramientas, lacerasiones,hematomas, machucones.<br>3.FISICO: Golpe de calor,mareo,cefalea, deshidratacion.<br>4.FENÓMENOS NATURALES: METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS:<br>Lluvias torrenciales, tormenta eléctrica, sismos, terremotos | 1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural.<br>2:Realizar el ascenso por escalaras en buenas condicionas hasta llegar a la superficie de la torre. No llevar carga dimensionada (equipos de altura y herramientas)<br>TRABAJO EN ALTURAS:Verificación de curso de alturas vigentes del personal Inspeccion de los equipos de aiturss( lineas de vida, arnes cuerpo entero, eslinga con absorvedor ,freno arrestador), socializacion de procedimiento, Acompañamiento SST. Verificación de puntos de anclaje. Delimitación y señalizacion suficiente del área<br>3 Hidratacion, uso de camisa mangalarga, casco de seguridad, recesos cuando el dia es bastante soleado, proteccion solar.<br>4.Siempre estar pendiente de las condiciones climáticas antes de iniciar y durante la ejecución de las actividades laborales, ante la presencia de vientos fuertes o tormentas eléctricas se suspende inmediatamente la actividad. | Inspector S.S.T<br>Trabajadores. Encargado |
| 6 | INSTALACION DE TEJA TIPO GALVANIZADA | a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas<br>b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.<br>MECÁNICO: Manejo de herramientas,<br>TRABAJOS EN ALTURA:<br>C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobresfuerzo por actividades repetitivas.<br>D)RIESGO FISICO: exposicion a rayos UV ( luz solar),<br>E)Riesgo mecánico ( uso de herramientas manuales, percusión, eléctricas ) | a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento.<br>b) Cefalea, hipoacusia.<br>c)Cortes, atrapamientos<br>Golpes, Machucones<br>Caidas de Distinto y mismo nivel.<br>D) insolacion , golpe de calor, desidratacion<br>E)Caida de objetos, abraciones, heridas, ,contunciones, golpes, machucones, proyección de particulas, impacto, punzamientos, | * Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar<br>*utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botes de seguridad) *Utilizar el equipo de proteccion contra caidas<br>* Realizar pausas saludables ( Hidratación)<br>*Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros<br>*En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios.<br>puntos de hidratacion, descansos periodicos.<br>Inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso; inspeccion preoperacional. personal autorizado, no uso de accesorios (reloj,cadenas, aretes etc), tener encuenta el manual de operaciones.<br>Uso de los EPP para el manejo de las herramientas(casco, barbuquejo, gafas lente claro u oscura, protección respiratoria, dotacion (camisa, pantalón) calzado de seguridad,tapaoidos, charla de seguridad sobre los . señalizacion de prevencion, orden y aseo supervision area sst. | Inspector S.S.T.<br>Trabajadores.<br>Encargedo. |
| 7 | ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO | Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo | Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo. | *Uso adecuado de los elementos de protección personal<br>Manejo de cargas<br>*Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo | Inspector S.S.T.<br>Trabajadores. |

Scanned with CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | CODIGO: FT-SST: 031 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSION: 1 |
| | FORMATO ATS | FECHA: AGOSTO 2024 |

**PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO**

**EQUIPO QUE ELABORA EL ATS**

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ladyluna Perez | 1128464883 | PROFESIONAL SST | — | — | — | — | Viernes | Sabado | — |
| **NOMBRE INSPECTOR 2** | **CEDULA** | **CARGO** | **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** | **DOMINGO** |
| Tina Castaño | 1121954289 | Insp. SST | — | — | — | — | | | |

**APROBACIÓN DEL ATS**

**DIVULGADO A:**

| NOMBRE | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sergio Sabala | 6015751 | T. Cubierta | | | | | | | |
| Andrés Cuñao | 1061223920 | T. cubiertas | | | | | | | |
| Oswil Cortes | 1058346798 | T. Cubiertas | | | | | | | |
| Nelvin Diaz | B159175 | Obrero | | | | | | | |
| | 1064802904 | cubierta | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | CODIGO | FT-SST: 021 |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSION | 1 |
| | FORMATO ATS | FECHA | Agosto -2024 |

**GENERALIDADES ATS**

OBJETO: Mantenimiento y Adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: Hector Garzón

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación Eléctrica

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N° : *Para realizar el análisis diligenciar el punto A. 52

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 04 Mes 11 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 25 Mes Mayo Año 24 Hasta: Día 1 Mes 7 Año 24

Cequeta, Pulidora, taladro, Pantero, maceta

**PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO**

**IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES**

| FISICOS | | QUIMICOS | | ERGONOMICOS | | SEGURIDAD - MECANICOS | | SEGURIDAD - LOCATIVOS | | CONTROL DE LOS RIESGOS HSE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ruido | X | Particulas naturales | X | Postura prolongada | X | Atrapamientos | | Trabajo en alturas | | Rotulado de envases y hojas de seguridad | X |
| Iluminación excesiva | | Particulas inorganicas | | Postura forzada | | Proyección de particulas | | Espacios confinados | | Autoreporte de condiciones de salud | X |
| Iluminación deficiente | | Vapores y humos combustibles | | Postura antigravitacional | | Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes | | Superficie de trabajo irregular o deslizantes | X | Sistema de contención de derrames o fugas | |
| Vibración cuerpo entero | X | Humos metálicos | X | Esfuerzo | X | SEGURIDAD - ELECTRICOS | | Superficies de trabajos con distintos niveles | X | Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección | X |
| Vibración segmentada | | Humos no metálicos | | Espacio limitado | | Alta o Media Tensión | | Caida de objetos | X | Aterrizar el equipo | X |
| Altas temperaturas | X | Liquidos combustibles | X | Movimiento repetitivo | X | Baja tensión | | Condiciones de orden y aseo | X | Revisión de equipos y herramientas | X |
| Bajas temperaturas | | Liquidos inorganicos | X | Manipulación de cargas | X | Enchufes, tomas, cableado | | Demolición | | Protección de sumideros | |
| Radiación por soldadura | | Liquidos organicos | | Alto desgaste físico | | Estática | | Trabajos simultaneos | | Monitoreo de la atmósfera | |
| Radiación por rayos ultravioleta (uv) | X | Solido s organicos/inorganico s | | Otro ? | | Equipos energizados | | Instalaciones inadecuadas | | Orenar/Ventilar | |
| AMBIENTE DE TRABAJO | | PSICOSOCIA L | | BIOLOGICOS | | ASPECTOS AMBIENTALES | | | | Clasificación y disposición de residuos | X |
| Explosiones | | Atención y concentración elevada | | Bacterias, rickatsias | | Captación o desague de agua | | Corta de árboles o vegetació n | | Requiere vigia/inspecto r/Supervisо r | X |
| Fugas/Derrames | | Alta responsabilidad | | Parasitos, hongos | X | Uso de recursos naturales (canteras, | | Derrames potenciales | | Equipo contraincendio | |
| Incendio | X | Jornadas extensas/Turnos | | Virus, fluidos | | Emisiones | | Afectación de sumidero s | | Limpieza y humectación | |
| Manejo de vehiculos | | Relaciones interpersonales | | P icaduras, mo rdeduras | X | Generación de residuos (sólidos, liquidos, | | Transporte de sustancias quimicas o combustibles | X | Sistema de aislamiento seguro | |

| | AMBIENTAL | ECONOMICO (millones COP) | ASUNTO CONTRACTUAL | IMAGEN DE LA EMPRESA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fatalidad | Contaminación irreparable | Catastrofico > $100 COP | Multas o sanciones de autoridades | Internacional | A | A | | |
| Accidente/Lesión Grave | Contaminación mayor | Grave $30 a $99 COP | Sanciones contractuales | Nacional | B | B | B | B |
| Accidente/Lesión importante | Contaminación localizada | Severo $ 5 A 29 COP | Quejas, reclamos, no conformidad subsanable | Regional | A | B | B | A |
| Accidente/Lesión menor | Efecto menor | Importante $ 1 A 4,9 COP | Incumplimiento contractual sin consecuencias | Local Opinión y tendencia | A | B | B | B |
| Accidente/Lesión leve | Efecto leve | Menor < $ 1 COP | Sin efectos | Interna Corporativa | A | A | B | B |
| Ninguna lesión | Ningún Efecto | Ninguno | Sin efectos | Ningún impacto | A | A | B | A |

**ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Respirador material particulado | X | Gafas especiales Seguridad | X |
| Respirador vapores orgánicos | | Careta | X |
| Respirador para humos | | Manta dieléctrica | |
| Equipo de protección contra caida | | Casco dieléctrico | X |
| Botas dieléctricas | X | Equipo de auto contenido | |

¿Otros? ¿Cuáles? Guantes, Tapabocas.

**PARTE B. VALIDACION PARA TRABAJAR**

| FECHA | VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA) | | REPRESENTANTE HSE (Firma y cc) | LIDER EJECUTOR (Firma y cc) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | 8:00 AM | 4:30 PM | Yuleysy Reyes 1128468983 | HG | 7990752S |
| 25/11/24 | 4:30 PM | 9:00 PM | Ivan Castaño 1121954289 | HG | 7990752S |
| | 7:30 AM | | Yuleysy Reyes 1128468983 | HG | 7990752S |
| 26/11/24 | 4:30 PM | 7:30 PM | Ivan Castaño 1121954289 | HG | 7990752S |
| | 7:30 AM | | Yuleysy Reyes 1128468983 | HG | 7990752S |
| 27/11/24 | 4:30 PM | 6:00 PM | Ivan Castaño 1121954289 | HG | 7990752S |
| 28/11/24 | 4:30 PM | 9:00 PM | Ivan Castaño 1121954289 | HG | 7990752S |
| | 4:00 PM | 7:00 PM | Ivan Castaño 1121954289 | | |
| 29/11/24 | 7:30 AM | 5:00 PM | Yuleysy Reyes 1128468983 | HG | 7990752S |
| | 7:30 AM | | Yuleysy Reyes 1128468983 | HG | 7990752S |
| 30/11/24 | 1:00 PM | 4:00 PM | Ivan Castaño 1121954289 | | |
| 01/12/24 | 7:00 AM | 1:00 PM | Ivan Castaño 1121954289 | HG | 7990752S |

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | CODIGO: FT-SST: 031 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSION: 1 |
| | FORMATO ATS | FECHA: Agosto -2024 |

**PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**

| Pasos ordenado del trabajo | | Peligro/Aspecto | | Consecuencias | | Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas) | | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | 1.1 | 1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes) | 1.1 | 1.Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Malas posturas. 2.Caidas al mismo nivel. | 1.1 | 1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotación de actividades, pausas activas, 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos. | Inspector S.S.T. Trabajadores. |
| 2 | TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO | 2.2 | 1. RIESGO BIOMECANICO:posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2. RIESGO LOCATIVO: espacios obstruidos,superficies en mal estado | 2.2 | 1. Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas, | 2.2 | 1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas ( higiene postural ) , control de levantamiento de cargas ( 25kg ) , socialización de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales | |
| 3 | CONECTAR PULIDORA Y ROTOMARTILLO | 3.3 | 1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión | 3.3 | 1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion. | 3.3 | 1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, Inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp. | |
| 4 | REUBICACION DE PUNTOS ELECTRICOS, PERFORACION DE MUROS EN CONCRETO CON PULIDORA, ROTOMARTILLO, MACETA Y PUNTERO. | 4.4 | 1. RIESGO QUIMICO: material particulado, humos metalicos 2. RIESGO FISICO: exposicion a ruido continuo, vibraciones 3. RIESGO BIOMECANICO: postura prolongada, mantenida, movimientos repetitivos. 4.CONDICIONES DE SEGURIDAD: MECANICO: proyeccion de particulas, exposicion a partes moviles de las herramientas. 5. RIESGO LOCATIVIO: superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo | 4.4 | 1.enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 2. perdidia auditiva, problemas en las articulaciones, tendones, lumbalgias. 3. fatiga fisica, sobreesfuerzo, posturas inadecuadas, enfermedades osteomusculares. 4. golpes, pinchazos, fracturas, amputaciones, heridas, cortadas, machucones, contusiones, laceraciones, hematomas. 5. caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones. | 4.4 | 1. uso de mascarillas con filtro para polvo. 2. uso de proteccion auditiva ( tapaoidos de copa y insercion). hacer descansos. 3. pausas activas, realizar levantamiento de herramientas con buena higiene postural. 4. uso de elementos de proteccion personal ( camisa manga larga, botas de seguridad, careta de esmerilar para proyeccion de particulas, casco con barbuquejo, guantes de vaqueta y nitrilo. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ats, uso correcto de pulidora y taladro nunca se debe de retirar la guarda de seguridad. 5.mantener areas de trabajo en orden y aseo. | |

Scanned with CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | PROLONGACION DE TUBERIA PVC E INSTALACION E INSTALACION DE CAJAS ELECTRICAS EN MUROS Y TECHOS. | 4.4 | 1. RIESGO FISICO: ruido<br>2. RIESGO QUIMICO: material particulado y polvos, gases y vapores del cilindro.<br>3. CONDICIONES DE SEGURIDAD MECANICO: golpes con herramientas de trabajo.<br>4. RIESGO LOCATIVO: condiones de orden y aseo.<br>5.proyeccion de particulas, golpes con herramientas.<br>5.RIESGO BIOMECANICO: posturas forzadas | 4.4 | 1. perdida auditiva.<br>2. proyeccion de particulas, quemaduras de 1, 2, 3 grado, rinitis, alergias, irritabilidad en los ojos.<br>3. golpes, pinchazos, hematomas, cortaduras.<br>4. superficies irregulares, resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones por el translado de un lugar a otro.<br>5.RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, puede ocasionar fatiga fisica, cansancio, lumbalgia, dolores osteomusculares. | 4.4 | 1. uso de proteccion auditiva (tapaoidos de copa y insercion)<br>2. utilizar mascarillas para gases y vapores, reportar inmediatamente cualquier eventualidad que se presente en la labor. 3. utilizar los elementos de proteccion personal para la actividad ( guantes de nitrilo y vaqueta, tapaoidos ). inspeccion preoperacional de cilindro de gas que se encuentre en buenas condiciones.<br>4. mantener areas de trabajo en orden y aseo.<br>5. pausas activas, autocuidado. | |
| 5 | CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO. | 5.5 | 1. RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, lavantamiento de carga.<br>2.RIESGO FISICO: exposicion a rayos UV ( luz solar), vibraciones<br>3.RIESGO QUIMICO: inhalacion de sustancia quimica y material particulado<br>4. RIESGO LOCATIVO: supèrficies inestables | 5.5 | 1. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas.<br>2. insolacion , golpe de calor, desidratacion 3. enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar.<br>4. caidas al mismo nivel, tropezones. | 5.5 | 1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas ( higiene postural ) , control de levantamiento de cargas ( 25kg ) , socializacion de estandares de higiene postural.<br>2. puntos de hidratacion, descansos periodicos.<br>3. reporte oportuno de posible sintomatologia con el fin de ser atendido por especialista del area de la salud, uso de mascarillas para polvo.<br>4. uso adecuado y respeto de senderos peatonales , autocuidado. | |
| 6 | PREPARACION DE MEZCLA (ARENA, CEMENTO, AGUA) RESANES Y DETALLADO DE CAJAS ELECTRICAS Y MUROS. | 6.6 | 1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica cemento)<br>2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)<br>3. RIESGO LOCATIVO: superficies irregulares, condiciones de orden y aseo. | 6.6 | 1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos.<br>2. Lesiones musculo - esqueletico, espamos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes<br>3. resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones. | 6.6 | 1. Se utiliza los EPP y dotacion:(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento.<br>2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.<br>3. matener areas despejadas, orden y aseo. | inspector S.S.T trabajadores. |
| 7 | ORDEN Y ASEO | 7.7 | 1.Riesgo químico (inhalación partículas),<br>2.Riesgo biomecánico (malas posturas),<br>3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caída al mismo nivel) | 7.7 | 1.Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación<br>2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias<br>3.caidas, golpes, fracturas | 7.7 | 1.Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor<br>2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.<br>3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área | Inspector S.S.T. Trabajadores. |

Scanned with CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | CODIGO: FT-SST: 031 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSION: 1 |
| | FORMATO ATS | FECHA: AGOSTO 2024 |

**PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO**

**EQUIPO QUE ELABORA EL ATS**

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ladi Milena Soto | 1121869883 | PROFESIONAL SST | Milena Soto | Milena Soto | Milena Soto | Milena Soto | Milena Soto | Milena Soto | — |
| **NOMBRE INSPECTOR 2** | **CEDULA** | **CARGO** | **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** | **DOMINGO** |
| Luna Castaño | 1121954289 | Insp. SST | | | | | | | |

**APROBACIÓN DEL ATS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DIVULGADO A:**

| NOMBRE | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leonardo Hern | 7719513 | Electrico | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | |

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | COD: FT- SST: 036 |
|---|---|---|
| | Sistema de Gestion De Seguridad y Salud en el Trabajo | VERSION: 001 |
| | Formato Inspección de herramientas | FECHA: 08-2024 |

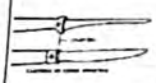
**LUGAR QUE SE INSPECCIONA:** Herramientas del HSO Sturg **FECHA:** 20/11/24

| HERRAMIENTA | CONDICIÓN | | USO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | BIEN (B) | MAL (M) | Buen uso | Mal Uso | |
| **DE GOLPE:** Se observa el mango poco resistente, agrietado o rugoso con astillas. Se observa la cabeza de la herramienta con abolladuras. | | | | | |
| MARTILLOS /MAZOS | ✓ | | ✓ | | |
| PUNZONES/MACETA/CINCELES | ✓ | | ✓ | | |
| OTRAS. ¿CUÁL? | | | | | |
| **DE AJUSTE:** Golpeadas o desgastadas. Tornillo o pasador en buen estado. El mango cuenta con aislamiento dieléctrico, Herramienta sin grasas o aceites. | | | | | |
| LLAVE MIXTA | ✓ | | ✓ | | |
| LLAVE INGLESA | ✓ | | ✓ | | |
| LLAVE ESTRIA O DE TUBO | ✓ | | ✓ | | |
| LLAVE ALEMANA | NA | | | | |
| COPAS/DADOS | NA | | | | |
| ALICATES/ TENAZAS/ HOMBRESOLO: | ✓ | | ✓ | | |
| ACCESORIOS | ✓ | | ✓ | | |
| RATCHES Y TORQUES | ✓ | | ✓ | | |
| OTRAS. ¿CUÁL? | | | | | |
| **DE CORTE:** Aro para el dedo en el mango. Hoja mellada o poco afilada, Tornillos de unión aflojados, no aptas para lo que se quiere cortar. Uso sin guantes de protección, tornillo de giro sin engrasar | | | | | |
| SEGUETAS | ✓ | | ✓ | | |
| SERRUCHO | ✓ | | ✓ | | |
| CORTA TUBOS | ✓ | | ✓ | | |
| TIJERAS | ✓ | | ✓ | | |
| MACHETE | ✓ | | ✓ | | |
| OTRAS. ¿CUÁL? | | | | | |
| **NEUMÁTICAS:** Funcionan con conducciones de aire. Tubos flexibles y manguitos de empalme en buen estado, se evidencia presencia de dobleces, codos y bucles que obstaculicen el paso del aire. | | | | | |
| TALADROS | ✓ | | ✓ | | |
| LIJADORA | NA | | NA | | |
| MOTORTOOL | NA | | NA | | |
| OTRAS. ¿CUÁL? | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **ELÉCTRICAS:** Si se usan para cortar, los filos de corte deben ser redondeadas, mangos están bien fijados y en perfecto estado, hoja bien tensada, tuerca de ajuste esta en buenas condiciones, dientes deben estar alineados hacia la parte opuesta del mango, estado de toma corriente y cables, se esfuerza la maquina en velocidad y presión, cuenta con conexión a tierra. | | | | | |
| TALADRO DE MANO | ✓ | | ✓ | | |
| TALADRO DE ÁRBOL | NA | | NA | | |
| ESMERIL | NA | | NA | | |
| PULIDORAS | ✓ | | ✓ | | |
| CALADORA | NA | | NA | | |
| PINZAS | ✓ | | ✓ | | |
| OTRAS. ¿CUÁL? | | | | | |
| METROS | ✓ | | ✓ | | |
| PISTOLA DE SILICONA | ✓ | | ✓ | | |
| OTRAS. ¿CUÁL? | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | COD: FT- SST: 036 |
|---|---|---|
| | Sistema de Gestion De Seguridad y Salud en el Trabajo | VERSION: 001 |
| | Formato Inspección de herramientas | FECHA: 08-2024 |

**OTRAS:** Las Herramientas son de buena calidad, facilitan el trabajo de manera segura, sin sobreesfuerzos o movimientos bruscos, se encuentran en buen estado, mango deteriorado, astillado o roto, dieléctrico, se observan hábitos correctos de trabajo de limpieza y conservación

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PALIN | ✓ | | ✓ | | |  |
| BARRA | ✓ | | ✓ | | | |
| EQUIPO DE SOLDADURA | ✓ | | ✓ | | | |
| MANGUERAS | ✓ | | ✓ | | | |
| DESTORNILLADORES | ✓ | | ✓ | | | |
| NIVELADORA DE MADERA | ✓ | | ✓ | | | |
| **CUCHILLOS/CORTADORES/BISTURIS:** Mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos, cuenta con funda protectora, Hoja sin defectos, bien afilada y punta redondeada. | ✓ | | ✓ | | |  |
| **PRENSA:** Esta nivelada, esta lubricada, limpia sin rebabes de aceitas grases, etc., se evidencian partes fracturadas desgastadas | NA | | NA | | |  |
| **TABLERO DE HERRAMIENTAS:** Colocación correcta, que la falta de alguna de ellas sea fácilmente comprobada, que estén protegidas contra su deterioro por choques o caídas y tenga acceso fácil sin riesgo de cortes con el filo de sus partes cortantes, están señalizado | ✓ | | ✓ | | |  |
| **CAJA DE HERRAMIENTAS:** Se dispone de ella, tiene tapa o puerta con dispositivo de seguridad para cerrar (candado) | ✓ | | ✓ | | |  |
| OTRAS. ¿CUÁL? | | | | | | |
| | | | | | | |

| Responsable de la Inspección | Responsable del sitio de trabajo | Responsable del área de SST |
|---|---|---|
| NOMBRE: Leidy Milena Ocye | NOMBRE: Helder Gutiérrez | NOMBRE: Milena Ocye |
| CARGO: Insp SST | CARGO: Residente | CARGO: Insp. SST |
| CÉDULA: 1144896983 | CÉDULA: 79907529 | CÉDULA: 1144896983 |
| FIRMA: Milena Ocye | FIRMA: | FIRMA: Milena Ocye |

Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | COD: FT-SST: 049 |
|---|---|---|
| | LISTA DE CHEQUEO ORDEN Y ASEO | VERSION 001 |
| | | ago-24 |

FECHA DE INSPECCION: 19/11/24
AREA: Palacio de Justicia
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Milena Daza

| No | CRITERIO | CUMPLE | NO CUMPLE | NA | OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | **LOCALES** | | | | |
| 1 | ¿Las Plataformas y escaleras están limpias, en buen estado y libres de obstáculos? | ✓ | | | |
| 2 | Las salidas y vías de circulación previstas para la evacuación en casos de emergencia, permanecen libres de obstáculos de forma que es posible utilizarlas sin dificultades en todo momento? | ✓ | | | |
| 3 | ¿Las paredes están limpias y en buen estado? | ✓ | | | |
| 4 | ¿El sistema de iluminación está en optimas condiciones para la labor? | ✓ | | | |
| 5 | ¿Las señales de seguridad están visibles, correctamente distribuidas y en perfecto estado de mantenimiento y limpieza? | ✓ | | | |
| 6 | ¿Los extintores están en su lugar de ubicación, visibles y en perfecto estado? | ✓ | | | |
| | **SUELOS, PASILLOS Y VÍAS DE CIRCULACIÓN** | | | | |
| 1 | ¿Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni materiales innecesarios? | ✓ | | | |
| 2 | ¿Las vías de circulación de los lugares de trabajo, se pueden utilizar conforme a su uso previsto, de forma fácil y con total seguridad para el personal que trabaje en su proximidades? | ✓ | | | |
| 3 | ¿Los pasillos y zonas de transito están libres de obstáculos? | ✓ | | | |
| | **ALMACENAJE** | | | | |
| 1 | ¿Las áreas de almacenamiento y deposición de materiales están señalizadas? | ✓ | | | |
| 2 | ¿Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso? | ✓ | | | |
| 3 | ¿Los materiales se apilan o cargan de manera segura, limpia y ordenada? | ✓ | | | |
| 4 | ¿Se establece claramente donde tiene que estar cada cosa de modo que todo trabajador que vaya a necesitarla sepa de manera indudable donde va a encontrarla y donde debe devolverla? | ✓ | | | |
| | **HERRAMIENTAS** | | | | |
| 1 | ¿Están almacenadas estantes adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar? | ✓ | | | |
| 2 | ¿Se observan herramientas tiradas en el área de trabajo? | ✓ | | | |
| 3 | ¿Se encuentran libres de filtraciones innecesarias de aceites y grasas? | ✓ | | | |
| | **RESIDUOS** | | | | |
| 1 | ¿Se eliminan con rapidez los desperdicios, las manchas de grasa, los residuos de sustancias peligrosas y demás productos residuales que puedan originar accidentes o contaminar el ambiente de trabajo? | ✓ | | | |
| 2 | ¿ Los contenedores están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo? | ✓ | | | |
| 3 | ¿Están claramente identificados los contenedores de residuos especiales? | ✓ | | | |
| 4 | ¿Se evita el rebose de los contenedores? | ✓ | | | |
| 5 | ¿Existen los medios de limpieza a disposición del personal del área? | ✓ | | | |
| | **OBSERVACIONES DE COMPORTAMIENTO** | | | | |
| 1 | ¿Los trabajadores dejan organizadas las herramientas y equipos a finalizar la jornada? | ✓ | | | |
| 2 | ¿Los trabajadores mantienen las áreas de paso libres de obstáculos durante el trabajo ? | ✓ | | | |
| 3 | ¿Por iniciativa propia los trabajadores recogen y disponen los residuos antes de abandonar el área de trabajo ? | ✓ | | | |

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

**FORMATO N°:** FT-SST-061

SG-SST

# FORMATO INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| | |
|---|---|
| Fecha: | Enero Agosto/ 2024 |
| Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

FECHA: 20/11/24

AREA INSPECCIONADA: personal del Proyecto palacio de Justicia

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Milena Duque

| No. | NOMBRE | CARGO | DEBE USAR A | B | C | D | E | F | G | H | USA SI | NO | ESTADO B | R | M | NO USA POR NS | NP | NO | MEDIDAS DE CONTROL 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rafael Lagos | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 2 | William Viola | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 3 | Brayan Rascos | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 4 | Mario Mejor | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 5 | Daniel Fontalva | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 6 | Felipe playa | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 7 | Alexander Monroy | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 8 | Diego Garcia | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 9 | Olivero Anaya | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 10 | Ricardo Manchelso | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 11 | Jose Ramiro Riveros | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 12 | Arley Gutierrez | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 13 | Maikol Stiven | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 14 | Sebastián Monroy | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 15 | Kelvin Diaz | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 16 | Luis Olaya | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 17 | Sergio Sabala | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 18 | Andres Conch | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 19 | David Cortez | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 20 | Ronaldo Herrera | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 21 | JoSeuribe | OF | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## EPP FALTANTE POR PERSONA

| No | CARGO | A | B | C | D | E | F | G | H |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

| DEBE USAR | ESTADO | NO USA POR | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|
| A- OVEROL / CAMISA -PANTALON | B- BUENO | NS- NO SABE | 1. INSTRUCCIÓN |
| B- CASCO | | | 2. MOTIVACION |
| C- GUANTES | | | |
| D- BOTAS | | | 3. CAMBIO DE EPP |
| E- PROTECCION RESPIRATORIA | R- REGULAR | NP- NO PUEDE | |
| F- PROTECTORES AUDITIVOS | | | 4. MEDIDAS PENDIENTES |
| G- GAFAS PROTECTORAS | | | |
| H- OTRO | | | 5. OTRAS |
| Cual? CAMIBUSO | M- MALO | NQ- NO QUIERE | |

OBSERVACIONES

FIRMA Milena Duque
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA Milena Duque
RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO SST :** INSPECCIÓN DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL<br>**PROCESO:** GESTION DEL TALENTO HUMANO | **Codigo: FT-SST 029**<br>**Fecha: 29-08-2024**<br>**Version: 001** |

| | |
|---|---|
| **Fecha de realización de la inspección** | 19/11/24 |
| **Lugar de la inspección:** | Palacio de Justicia |
| **Área de trabajo a inspeccionar:** | Obra |

**• SI:** CUMPLE TOTALMENTE **NO:** NO CUMPLE **PARCIAL:** CUMPLE EN PARTE (Especifique en observaciones cuales no cumplen)

| SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR | • CUMPLIMIENTO (marcar con una X) | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | PARCIAL | N/A | |
| **GENERAL: PASILLOS, ESCALERAS Y ÁREA COMUNES** | | | | | |
| **CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO** | | | | | |
| Se observa organización y aseo en los pasillos, escaleras o áreas comunes (cada cosa en su lugar)? | ✓ | | | | |
| Se observa organización y aseo en los baños? | ✓ | | | | |
| Se observa limpieza de equipos/implementos? | ✓ | | | | |
| **CONDICIONES LOCATIVAS** | | | | | |
| Se observa buenas condiciones del piso (pisos dañados, rotos, huecos u orificios sin tapar, con desniveles, etc.) | ✓ | | | | |
| Se observa en buenas condiciones los pasamanos y accesos a las escaleras.? | ✓ | | | | |
| Las vías de acceso se encuentran bien iluminadas y señalizadas (escaleras, pasillos)? | ✓ | | | | |
| Se observan pasillos libres de obstáculos? | ✓ | | | | |
| Techos Presentan Humedad, Deterioro, Grietas? | | ✓ | | | |
| **OFICINAS Y/O BODEGAS** | | | | | |
| **CONDICIONES DE CARGA FÍSICA** | | | | | |
| La posición del monitor es adecuada en las áreas inspeccionadas? | ✓ | | | | |
| La altura del monitor es igual a la de los ojos? | ✓ | | | | |
| La altura del asiento permite posición de los codos a 90° sobre la mesa o escritorio? | ✓ | | | | |
| Se producen deslumbramientos directos o reflejos producidos por la luz solar o por fuentes de luz artificial? | | ✓ | | | |
| La distribución de los puestos de trabajo es adecuada? | ✓ | | | | |
| Se observa postura adecuada al momento de la inspección? | ✓ | | | | |
| Se ejecuta de forma correcta la manipulación de cargas y movimientos que exijan una actividad física dentro de la ejecución de las tareas? | ✓ | | | | |
| **CONDICIONES LOCATIVAS** | | | | | |
| Se cuenta con sistema de calefacción, aire acondicionado? | ✓ | | | | |
| El sistema de calefacción, aire acondicionado se encuentra en buen estado de funcionamiento? | ✓ | | | | |
| **CONDICIONES ORDEN Y ASEO** | | | | | |
| Los planos de trabajo se encuentran con los elementos necesarios? | | | | | |
| Se cuenta con espacio suficiente sobre y bajo el plano de trabajo permitiendo comodidad? | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONDICIONES FÍSICAS** | | | | | |
| Existe buena iluminación natural / artificial? | ✓ | | | | |
| Existe buena ventilación / aireación? | ✓ | | | | |
| Existe confort auditivo? | ✓ | | | | |
| Existe confort térmico? | ✓ | | | | |
| **CONDICIONES ELÉCTRICAS** | | | | | |
| Existen conexiones sobrecargadas (tomas sobrecargadas)? | | ✓ | | | |
| Los cables están en buen estado y no sueltos por el piso? | ✓ | | | | |
| Las tomas e interruptores están en buen estado? | ✓ | | | | |
| Existe línea o polo a tierra? | ✓ | | | | |
| Los tableros eléctricos se encuentran señalizados y los breaker se encuentran marcados o indican a que área pertenecen? | ✓ | | | | |
| **ALMACENAMIENTO DE MATERIALES** | | | | | |
| Las estanterías son adecuadas para el almacenamiento de materiales? | | ✓ | | | |
| Las estanterías se encuentran fijas (ancladas) al piso, techo o pared? | | ✓ | | | |
| Se observa adecuado almacenamiento de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros? | ✓ | | | | |
| Se observa adecuada manipulación de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros? | ✓ | | | | |
| Se observa buen estado de los implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otras? | ✓ | | | | |
| **PRODUCTOS QUÍMICOS Y SUSTANCIAS PELIGROSAS** | | | | | |
| El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada? | ✓ | | | | |
| Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad? | ✓ | | | | |
| Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas? | ✓ | | | | |
| Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles? | ✓ | | | | |
| El personal recibio capacitación en manejo de sustancias químicas? | ✓ | | | | |
| **SANEAMIENTO BÁSICO** | | | | | |
| Se hace manejo y control de plagas (ratones, cucarachas, mosquitos) | ✓ | | | | |
| Se cuenta con buen suministro de energía | ✓ | | | | |
| Se cuenta con buen suministro de agua | ✓ | | | | |
| Se encuentran en buen estado las llaves, baños o demás elementos dispensadores de agua (libres de fugas visibles o desperdicio de liquido). | ✓ | | | | |
| Se cuenta con lockers suficientes para el personal? | ✓ | | | | |
| Las zonas dispuestas para los lockers se encuentran en buenas condiciones de aseo e higiene? | ✓ | | | | |

Powered by CamScanner

## EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS

### EXTINTORES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Se cuenta con extintor(es) en el área revisada? | ✓ | | | | |
| Esta(n) ubicado(s) de forma visible y accesible? | ✓ | | | | |
| Cuenta(n) con recarga vigente? (Enuncie fecha de recarga y fecha vencimiento) | ✓ | | | | |
| El área donde se encuentra el (los) extintor(es) esta despejada? | ✓ | | | | |
| La altura máxima desde el piso hasta la parte superior del extintor no es mayor a 1.50 metros? | ✓ | | | | |

### BOTIQUÍN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| El botiquín esta ubicado de forma visible y accesible? | ✓ | | | | |
| El botiquín esta señalizado? | ✓ | | | | |
| Se realiza seguimiento a los elementos del botiquín (Fecha de la última revisión) y control de consumo? | ✓ | | | | |
| El botiquín cuenta con los elementos necesarios (NO incluye medicamentos)? | ✓ | | | | |

### CAMILLAS

| CONDICIÓN A INSPECCIONAR | * CUMPLIMIENTO (marcar con una X) | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | PARCIAL | N/A | |
| Se tiene una camilla adecuada para asistir en caso de emergencias? | ✓ | | | | |
| La camilla se encuentra ubicada en un sitio apropiado y accesible para uso en caso de emergencias? | ✓ | | | | |

### PLAN DE EMERGENCIAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Se encuentra señalización de zonas de advertencia (paso restringido, peligros eléctricos)? | ✓ | | | | |
| Se encuentra la señalización limpia y en buen estado? | ✓ | | | | |
| Se tiene conformada y capacitada la brigada de emergencias? | ✓ | | | | |
| Se cuenta con plan de emergencias y es conocido por los trabajadores? | ✓ | | | | |
| Se cuenta con un directorio de emergencias actualizado y ubicado en un lugar visible o próximo a los teléfonos? | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| En el caso, de manejar productos químicos, el personal que lo manipula cuenta con los Elementos de Protección Personal (EPP) adecuados. | ✓ | | | | |
| De acuerdo a las labores, el personal utiliza de forma adecuada los EPP asignados para esa actividad? (Personal operativo, servicios generales, entre otros) | ✓ | | | | |
| El personal conoce como hacer el mantenimiento de los EPP? | ✓ | | | | |

Powered by CamScanner

| ENTORNO AMBIENTAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Se cuenta con bombillos ahorradores en las diferentes áreas de trabajo? | ✓ | | | | |
| Se observa en los puntos de suministro de agua (cisternas y llaves) uso o dispositivos de bajo consumo? | ✓ | | | | |
| Uso de recipientes debidamente señalizados para el desecho de residuos, según aplique (reciclables, ordinarios, etc.)? | ✓ | | | | |
| Se realiza mantenimiento a las redes y puntos de suministro de agua potable? | ✓ | | | | |
| Se realiza mantenimiento al sistema de aire acondicionado? | ✓ | | | | |
| Se hace separación de residuos de acuerdo a sus caracterÍsticas orgánicos, papel, peligrosos)? | ✓ | | | | |
| Se tiene algún tipo de letrero o publicidad que promueva el ahorro y uso eficiente de agua, energía y papel? | ✓ | | | | |
| **CONDICIONES VEHÍCULOS SI APLICA** | | | | | |
| Existe una adecuada demarcación del área de parqueo de los vehículos? | ✓ | | | | |
| Los vehículos se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo (limpias)? | ✓ | | | | |
| Los vehículos cuentan con su respectivo botiquín y extintor para emergencias? | ✓ | | | | |
| Los vehículos cuentan con la respectiva revisión técnico mecánica vigente? | ✓ | | | | |
| Se realiza mantenimiento preventivo a los vehículos? | ✓ | | | | |
| **Si considera otras condiciones a inspeccionar registrelas a continuación** | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Existe Afectación en la productividad** | | | | | |

**NOTA.** LAS SITUACIONES O CONDICIONES INSPECCIONADAS QUE NO CUMPLEN O SON PARCIALES, DEBEN REGISTRARSE EN EL FORMATO ***"INFORME Y SEGUIMIENTO DE INSPECCIONES"*** PARA SUS MEDIDAS DE CONTROL

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** Leidy Milena Duque Rojas | **FIRMA:** Milena Duque |
| **CARGO:** DNSPSST | |
| **NOMBRE:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** | |
| **NOMBRE:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** | |

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

**FORMATO N°:** FT-SST-060

SG-SST

| | |
|---|---|
| Fecha | ago-24 |
| Versión: | 001 |
| | Página 1 de 1 |

## FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE EXTINTORES

| CONCEPTO | EXTINTOR 1 | | EXTINTOR 2 | | EXTINTOR 3 | | EXTINTOR 4 | | EXTINTOR 5 | | OBSERVACIONES | ACCIÓN DE MEJORA | RESPONSABLE | SEGUIMIENTO | CIERRE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C/NC | CLASE | C/NC | CLASE | C/NC | CLASE | C/NC | CLASE | C/NC | CLASE | | | | | |
| El extintor está ubicado en el lugar preestablecido | C | | | | | | | | | | | | | | |
| El extintor no presenta obstáculos para su acceso | C | | | | | | | | | | | | | | |
| El extintor está completamente cargado y operable | C | | | | | | | | | | | | | | |
| Las calcomanías y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/Fecha) | C | | | | | | | | | | | | | | |
| El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 mt | NC | | | | | | | | | | | | | | |
| La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso | C | | | | | | | | | | | | | | |
| El extintor tiene el sello de seguridad | C | | | | | | | | | | | | | | |
| El extintor tienen el pasador o pin de seguridad | C | | | | | | | | | | | | | | |
| La pintura del cilindro está en buen estado | C | | | | | | | | | | | | | | |
| El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones | C | | | | | | | | | | | | | | |
| La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros | C | | | | | | | | | | | | | | |
| Los empalmes de la manguera a la válvula y a la corneta o boquilla están bien | C | | | | | | | | | | | | | | |
| La Corneta en los extintores de CO2 no presenta fisuras, cristalización y defectos en acoples | C | | | | | | | | | | | | | | |
| La válvula no presenta oxidación, caños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento | C | | | | | | | | | | | | | | |
| La lectura de presión está dentro del rango operable | C | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de vencimiento | 2025/11 | | | | | | | | | | | | | | |

C = Cumple NC = No cumple

| | | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| AREA INSPECCIONADA | oficina SST | FECHA DE INSPECCION | 21 | 11 | 24 |
| RESPONSABLE | Milena Ocge Rojas | FIRMA | Milena Ocge | | |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | **FORMATO N°:** | FT-SST-059 |
| | SG-SST | |

**FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUINES Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS**

| | |
|---|---|
| Fecha: | ago-24 |
| Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| UBICACIÓN | AREA/PISO | Torre B piso 5 |
|---|---|---|
| | SEDE | Palacio de Justicia |

| ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO | VERIFICACIÓN | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| **ANTISEPTICOS** | | | | |
| ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml | Unidad 1 | 06/2027 | | |
| SOLUCIÓN YODADA | Frasco x 120 ml — | | | |
| **EQUIPOS** | | | | |
| FONENDOSCOPIO | Unidad — | | | |
| TENSIÓMETRO | Unidad 1 | | | |
| TERMÓMETRO | Unidad — | | | |
| **MATERIAL DE CURACIÓN** | | | | |
| ALGODÓN | Bolsa 1 | 28/02/2027 | | |
| APLICADORES | Paquete 20 | unidades | | |
| APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES | Unidad | No Hay | | |
| BAJALENGUAS | Paquete x 20 | 20 unidades | | |
| CURAS | Caja 10 | unidades 08/2028 | | |
| ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" | Unidad 1 | 3/12/2028 | | |
| GASAS ESTÉRILES | Paquete x 3 6 | | | |
| GASAS LIMPIAS PAQUETE | Paquete x 20 3 | | | |
| GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN | Caja por 100 5 | pares | | |
| JERINGAS | Unidad 2 | unidades | | |
| MICROPORE ROLLO | Unidad 1 | Rollo 14/07/2024 | | |
| SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc | Unidad 2 | 06/2026 | | |
| TAPABOCAS | Caja X 50 6 | | | |
| VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS | Unidad 1 | unidad | | |
| VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS | Unidad — | | | |
| VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS | Unidad — | | | |
| VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS | Unidad 1 | unidad | | |
| VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS | Unidad 1 | unidad | | |
| OCLUSOR OCULAR ADULTO | Unidad — | | | |
| **MEDICAMENTOS** | | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | Frasco | | | |
| **INSUMOS ADICIONALES** | | | | |
| BOLSAS PLÁSTICAS (ROJAS Y VERDES) | Unidad | No Hay | | |
| GAFAS PROTECTORAS | Unidad | NO | | |
| MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS | Unidad 1 | | | |
| SABANAS DESECHABLES | Unidad — | | | |
| TIJERAS DE TRAUMA | Unidad 1 | | | |
| VASOS DESECHABLES | Paquete por 25 — | | | |
| **ELEMENTOS DE EMERGENCIAS** | | | | |
| CAMILLA DE ATENCIÓN | Unidad 1 | | | |
| CAMILLA RIGIDA | Unidad 1 | | | |
| COLLAR CERVICAL ADULTO | Unidad — | | | |
| ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP | Unidad — | | | |
| INMOVILIZADORES DE CUELLO | Unidad — | | | |
| INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO) | Unidad — | | | |
| INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO) | Unidad 1 | | | |
| LINTERNA | Unidad — | | | |
| PILAS DE REPUESTO | Unidad — | | | |
| PLANOS | 1 | | | |
| LISTADO TELÉFONOS DE EMERGENCIA | | | | |

| RESPONSABLE | | FECHA DE INSPECCION | MES | DIA | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| | Hilenis Dayhe Rojas | | 11 | 27 | 24 |
| | | FIRMA: Hilenis Dayhe | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Rafael Lagos | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Eslinga Intech serial COS7) Arnes ansape serial 19 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 4/11/24 hasta 8/11/2024. | |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN | Código: FT-SST : 032 |
|---|---|---|---|
| | | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Versión: 1 |
| | | | Fecha: Agosto - 2024 |
| | | | Página: 1 de 2 |

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Juan Bolivar | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Silla Insafe serial 08 Arnes Insafe Serial 51 Eslinga Linetech Serial 0154 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 5/11/24 Hasta 8/11/24. | |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN | Código: FT-SST : 032 |
|---|---|---|---|
| | | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Versión: 1 |
| | | | Fecha: Agosto - 2024 |
| | | | Página: 1 de 2 |

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Pedro Lagos | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Ames Ensafe serial 23 Eslinga Intecf serial 0137 Silla Ensafe | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 4/11/24 Hasta 8/11/2024 | |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Gustavo Lagos | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 8/11/24 Hasta 8/11/24 | |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN | Código: FT-SST : 032 |
|---|---|---|---|
| | | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Versión: 1 |
| | | | Fecha: Agosto - 2024 |
| | | | Página 1 de 2 |

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Royal Lagos | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Eslinga Intec Serial 211 modelo 2304 Amortiguador Serial 78 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 5/11/24 Hasta 8/11/24 | Silla Rescate Serial 87 |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN | Código: FT-SST : 032 |
|---|---|---|---|
| | | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Versión: 1 |
| | | | Fecha: Agosto - 2024 |
| | | | Página: 1 de 2 |

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Ricardo Lagos | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Ames Ensafe señal, 22364 eslinga Intech | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 5/11/24 Hasta 8/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

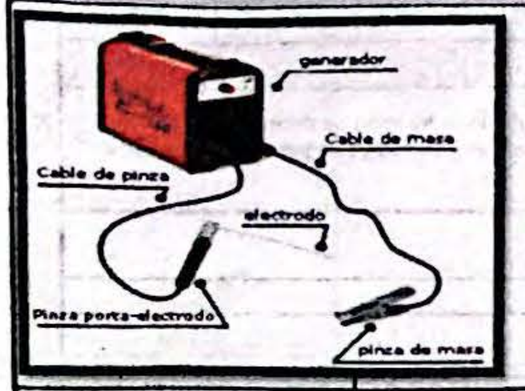
| | | PROCESO GESTIÓN | Código: FT-SST : 032 |
|---|---|---|---|
| | | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Versión: 1 |
| | | | Fecha: Agosto - 2024 |
| | | | Página: 1 de 2 |

| | | |

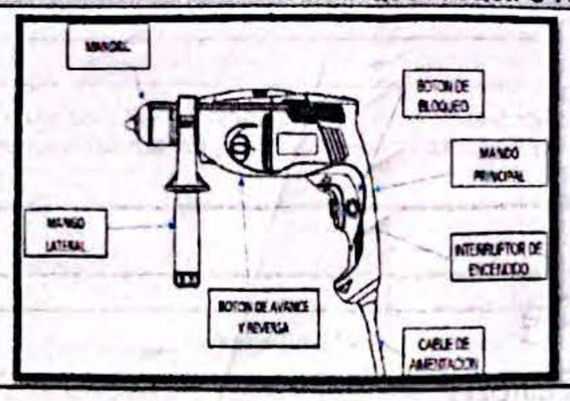
| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | Codigo: FT-SST: 027 |
|---|---|---|
| | PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS | Version: 01 |
| | | Fecha: 29-08-2024 |

| INFORMACION GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 5/11/24 | PERMISO VALIDO HASTA | 9/11/24 |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | Perforación AyV | NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS | 1 |
| EMPRESA EJECUTADORA | | AREA O LUGAR | Palacio de Justicia |

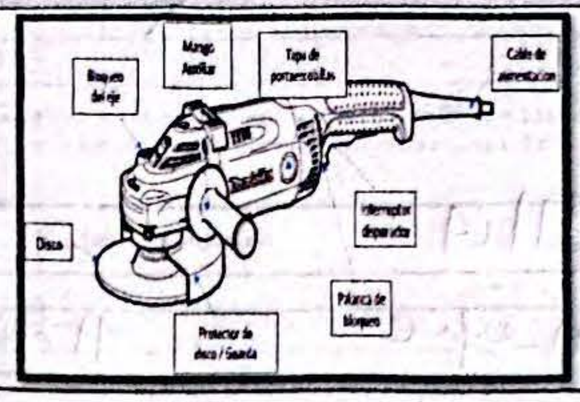
**IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR**




EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )




TALADRO (X)




PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

**ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO**

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado General del equipo | | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador | | | 2. Estado general del boton de bloqueo | ✓ | | 2.Estado general de la guarda de seguridad | ✓ | |
| 3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas | | | 3.Estado general de la boton de avance y reversa | | | 3. Estado general de la palanca de bloqueo | ✓ | |
| 4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo | | | 4.Estado general de interruptor de encendido | ✓ | | 4. Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5. Estado General del electrodo o barra de soldadura | | | 5.Estado general del mandril y llave | ✓ | | 5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación | ✓ | |
| 6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo | | | 6.Estado general de la carcaza del taladro | ✓ | | 6. Estado general de la carcaza de la pulidora | ✓ | |
| 7. Extintor cerca al área de trabajo | | | 7. Estado general de las conexiones electricas | ✓ | | 7.Estado general de la conexiones electicas | ✓ | |
| | | | 8. Extintor cerca al área de trabajo | ✓ | | 8.Estado general del disco de la pulidora | ✓ | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 8.Cuenta con hoja de vida | | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | |
| 9. Cuenta con Manual de Procedimientos | | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | |
| 11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | | 12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | | 12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |
| **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | |

**MANTENIMIENTO**

| | | |
|---|---|---|
| **PULIDORAS** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | **OBSERVACIONES** |
| **INVERSORES** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | |
| **TALADROS** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | |
| **ROTOMARTILLOS** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | |

| EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO | FECHA DE RECARGA | VENCIMIENTO | PROX RECARGA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO? | SI | | NO | |
|---|---|---|---|---|

| Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante) | SI | NO |
|---|---|---|
| Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador. | ✓ | |
| Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. | ✓ | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo | ✓ | |

Scanned with CamScanner

| LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO |
| CASCO CON BARBUQUEJO | X | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | X | |
| GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR | X | X | BOTAS ANTIDESLIZANTES | X | |
| GUANTES DE CARNAZA | | X | CARETA ESMERILAR | | X |
| GUANTES DE VAQUETA | X | | ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA) | X | |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | X | | CARETA DE SOLDADOR | | X |
| PETO EN CARNAZA O VAQUETA | | X | MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA | | X |

**FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES**

**COMO EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

**COMO EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

**FECHA Desde:(dd/mm/aa)** 5/11/24 **Hasta:(dd/mm/aa)** 9/11/24

**HORA: Desde/Hasta (hra/hra):** 7:00AM hasta 8:00PM.

**EMISOR: Firma** Milena Ospe **cc** 1121869853

**EJECUTORES**

| FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA EJECUTORES | VALIDACION / SST |
|---|---|---|---|
| 5/11/24 | LUIS TORRES | Si a Pun. | Milena Ospe |
| 6/11/24 | LUIS TORRES | Si a Pun. | Milena Ospe |
| 7/11/24 | LUIS TORRES | Si a Pun. | Milena Ospe |
| 8/11/24 | LUIS TORRES | Si a Pun | Milena Ospe |
| 9/11/24 | LUIS TORRES | Si a Pun. | Milena Ospe |
| / | / | / | / |
| / | / | / | / |

**OBSERVACIONES.**

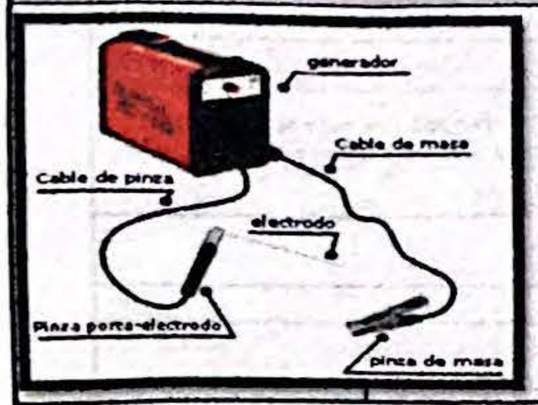
Se Cierra permiso Sin Novedad.

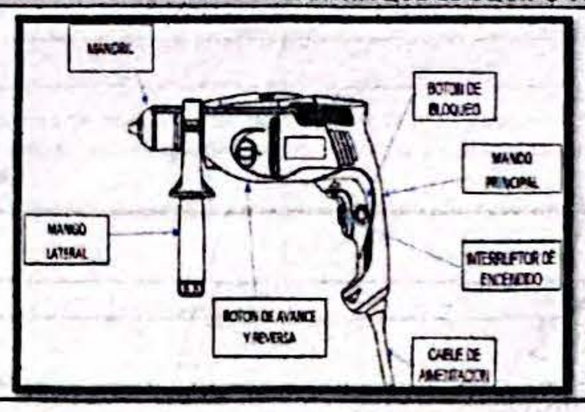
| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | Codigo: FT-SST: 027 |
|---|---|---|
| | PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS | Version: 01 |
| | | Fecha: 29-08-2024 |

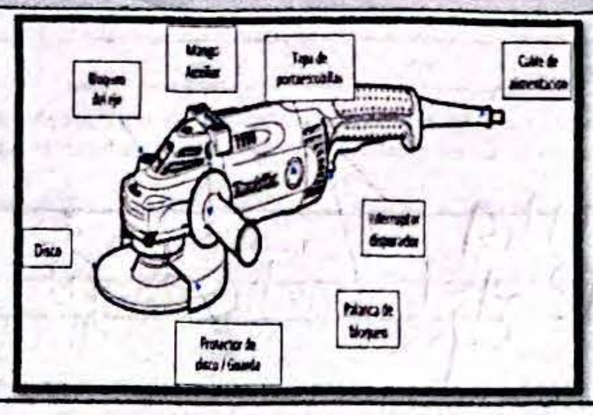
**INFORMACION GENERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 31-7-24 | PERMISO VALIDO HASTA | 10/11/24. |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | Perforación concreto y corte de ladrillo | NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS | |
| EMPRESA EJECUTADORA | AYN | AREA O LUGAR | torre 15 pisos |

**IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR**




| EQUIPO PARA ELECTRODOS | | TALADRO | X | PULIDORA | X |
|---|---|---|---|---|---|

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

**ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO**

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado General del equipo | | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador | | | 2. Estado general del boton de bloqueo | ✓ | | 2.Estado general de la guarda de seguridad | ✓ | |
| 3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas | | | 3.Estado general de la boton de avance y reversa | ✓ | | 3. Estado general de la palanca de bloqueo | ✓ | |
| 4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo | | | 4.Estado general de interruptor de encendido | ✓ | | 4. Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5. Estado General del electrodo o barra de soldadura | | | 5.Estado general del mandril y llave | ✓ | | 5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación | ✓ | |
| 6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo | | | 6.Estado general de la carcaza del taladro | | | 6. Estado general de la carcaza de la pulidora | ✓ | |
| 7. Extintor cerca al área de trabajo | | | 7. Estado general de las conexiones electricas | ✓ | | 7.Estado general de la conexiones electicas | ✓ | |
| | | | 8. Extintor cerca al área de trabajo | ✓ | | 8.Estado general del disco de la pulidora | ✓ | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 8.Cuenta con hoja de vida | | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | |
| 9. Cuenta con Manual de Procedimientos | | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo | | | 11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo | ✓ | | 11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo | ✓ | |
| 11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | | 12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | | 12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |
| **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | |

**MANTENIMIENTO**

| | | |
|---|---|---|
| **PULIDORAS** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | **OBSERVACIONES** |
| **INVERSORES** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | |
| **TALADROS** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | |
| **ROTOMARTILLOS** | **FECHA ULTIMO MANTTO** | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO** | | **FECHA DE RECARGA** | **VENCIMIENTO** | **PROX RECARGA** | **OBSERVACIONES** | |
| **LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?** | **SI** | ✓ | | **NO** | | |

| **Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)** | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador. | ✓ | |
| Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. | ✓ | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo | ✓ | |

Scanned with CamScanner

| LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP** | **SI** | **NO** | **ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP** | **SI** | **NO** |
| CASCO CON BARBUQUEJO | ✓ | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | ✓ | |
| GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR | ✓ | | BOTAS ANTIDESLIZANTES | ✓ | |
| GUANTES DE CARNAZA | | ✓ | CARETA ESMERILAR | ✓ | |
| GUANTES DE VAQUETA | ✓ | | ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA) | ✓ | |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | ✓ | | CARETA DE SOLDADOR | | ✓ |
| PETO EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ | MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ |

**FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES**

**COMO EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

**COMO EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

**FECHA Desde:(dd/mm/aa)** 5/11/24 **Hasta:(dd/mm/aa)** 10/11/24

**HORA: Desde/Hasta (hra/hra):** 7:00AM hasta 5:00PM

**EMISOR: Firma** _____ **cc** 1148468483

**EJECUTORES**

| FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA EJECUTORES | VALIDACION / SST |
|---|---|---|---|
| 5/11/24 | Oliveros Arias<br>Ricardo Ochoa<br>Luis F Olaya C | Oliveros<br>Ricardo Ochoa<br>Luis Olaya | Milena Ospina |
| 6-11-24 | Luis Felipe Olaya C<br>Oliveros Arias<br>Ricardo Ochoa<br>Steven Icon | Luis Olaya<br>Oliveros<br>Ricardo Ochoa<br>Steven | Milena Ospina |
| 7/11/24 | Diego Garcia Guerrero<br>Ricardo Ochoa<br>Luis Olaya<br>Steven Icon | Diego Garcia Guerrero<br>Ricardo Ochoa<br>Luis Olaya<br>Steven Icon | Milena Ospina |
| 8/11/24 | Oliveros Arias<br>Ricardo Ochoa<br>Diego Garcia Guerrero | Oliveros<br>Ricardo Ochoa<br>Diego Garcia Guerrero | Milena Ospina |
| 9/11/24 | Luis F Olaya C<br>mentol Steven<br>mentol Steven<br>Ricardo Ochoa | Luis Olaya<br>mentol Icon<br>mentol Icon<br>Ricardo Ochoa | Milena Ospina |
| 10/11/24 | Oliveros<br>Luis F. Olaya<br>Diego Garcia<br>Ricardo Ochoa<br>Diego Garcia Guerrero | Oliveros<br>Luis Olaya<br>Ricardo Ochoa<br>Diego Garcia Guerrero | Lina Castaño. |

**OBSERVACIONES.**

Se Cierra Permiso Sin Novedad

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: Taladro | MARCA: Oberman | MODELO ER1T1500

FECHA: | VALIDO DESDE: 5/11/24 | HASTA: 9/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | | | / | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | / |
| | Pin para acople Ajustado | | | / | ✓ | | | / | | | / | | | ✓ | | | ✓ | | | | | / |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| | Punta rompedora bien instalada. | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | | | / | / | | | / | | | | | | / | | | | | | | | / |
| | Salida de gases sin obstrucción. | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| | Carcasa en buenas condiciones. | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| | | | | / | / | | | / | | | / | | | / | | | / | | | | | / |
| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | FIRMA OPERADOR | | | / | Li Q Jun | | | Li Q Jun | | | Li Q Jun | | | Li Q Jun | | | Li Q Jun | | | | | — |

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Garcia | CARGO: Residente | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST | NOMBRE: Leidy Milena Ochoa Roca | CARGO: ENSP SST | FIRMA: Milena Ochoa |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: LUIS TORRES | CARGO: PLOMERO | FIRMA: Li Q Jun. |

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES: Se cierra inspección sin Novedad.

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: makita | MODELO makita GA2158

FECHA: | VALIDO DESDE: 31/11/24 | HASTA: 10/11/2024 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | | | | ✓ | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | FIRMA OPERADOR 1 | | | | Olivero | | | Olivero | | | Olivero | | | Olivero | | | Olivero | | | — | | |
| | Firma operador 2 | | | | Luis Olaya | | | Luis Olaya | | | Luis Olaya | | | Luis Olaya | | | Luis Olaya | | | Luis Olaya | | |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | | MRL | | | MRL | | | MRL | | | MRL | | | MRL | | | MRL | | |
| | FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | Maikol | | | maikol | | | maikol | | | maikol | | | maikol | | |

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Ortiz | CARGO: Residente | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST | NOMBRE: Milena Ocque Rojas | CARGO: Insp SST | FIRMA: Milena Ocque |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: Luis F Olaya C | CARGO: Ayudante | FIRMA: Luis Olaya |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: Olivero | CARGO: Mt. | FIRMA: Olivero |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: Ricardo | CARGO: OF. | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: Maikol Steven | CARGO: Ayuda | FIRMA: maikol |

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES: Se Cierra Inspección Sin Novedad

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: Oberman | MODELO ERH 1500

FECHA: | VALIDO DESDE: 5/11/24 | HASTA: 10/11/2024. | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | FIRMA OPERADOR 1 | | | | Olivero | | | Olivero | | | Olivero | | | Olivero | | | Olivero | | | — | | |
| | Operador Firma 2 | | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | — | | |
| | FIRMA OPERADOR 4 | | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | | [signature] | | |

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Ardila | CARGO: Residente | FIRMA: [signature] |
| INSPECTOR DE SST | NOMBRE: Milena Rojas | CARGO: Pre SST | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: [illegible] | CARGO: OPS | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: Olivero | CARGO: MT | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: Luis F Ocaya C. | CARGO: Ayudante | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: [illegible] | CARGO: Ayudante | FIRMA: [signature] |

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES: Se cierra Inspección Sin Novedad

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

# CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

## INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-202

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** | Palacio de Justicia | | | **UBICACION:** | Torre B |
| **PROVEEDOR:** | AYV | | | **SERIE:** | 1004 0930 |
| **ACTIVIDAD:** | Corte de ladrillo | | | **MARCA:** | Dorcherg |
| **SEMANA DEL** | 5 | **AL** | 10 | **DE** | 11 - 24 |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Estado del accesorio portadiscos | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Estado del mango | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Estado del cuerpo | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Estado general de la guía y la guarda | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| Condiciones de orden y aseo | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |

| NOMBRES | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Olivenos | | Olivenos | Olivenos | Olivenos | Olivenos | Olivenos | |
| Ronald Sanchez | | | | | | | |
| Luis Olaya | | Luis Olaya | Luis Olaya | Luis Olaya | Luis Olaya | Luis Olaya | |
| Maikol Stiven Leon | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | | Melendez | Melendez | Melendez | Melendez | Melendez | |

**OBSERVACIONES:** Se cierra inspección Sin Novedad.

# CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

## INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-202

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** | Palacio de Justicia | | | **UBICACION:** | Torre B |
| **PROVEEDOR:** | AYV | | | **SERIE:** | 10090930 |
| **ACTIVIDAD:** | Pulir | | | **MARCA:** | Dencheng |
| **SEMANA DEL** | 6 | **AL** | 10 | **DE** | 11 - 2024 |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado del accesorio portadiscos | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado del mango | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado del cuerpo | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado general de la guía y la guarda | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Condiciones de orden y aseo | | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| **NOMBRES** | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **F** |
| Diego Garcia Guerrero | — | | — | | | | | | | | | | |
| **Vo. Bo SUPERVISOR DE SST** | — | | — | | Mileydy | | Mileydy | | Mileydy | | Mileydy | | |

**OBSERVACIONES:** Se Cierra inspección Sin Novedad.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: vbermen | MODELO ERH 1500

FECHA: | VALIDO DESDE: 18/11/24 | HASTA: 24/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | — |
| | FIRMA OPERADOR 2 | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] |
| | FIRMA OPERADOR 3 | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | — |
| | FIRMA OPERADOR 4 | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | — |
| | INSPECTOR SST 1 | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] |
| | INSPECTOR SST 2 | [signature] | [signature] | [signature] | — | [signature] | [signature] | — |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Ochoa | CARGO: Residente | FIRMA: [signature] |
| INPSECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Yuleidys Rojas | CARGO: Insp SST | FIRMA: [signature] |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: Olivero | CARGO: MT | FIRMA: Olivero |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: Diego Ramos. | CARGO: oficial. | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: Rinaldo velez | CARGO: OF | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: ALEXANDER MONROY | CARGO: AYUDANTE | FIRMA: [signature] |

| PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

**OBSERVACIONES:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: Taladro | MARCA: Bosch | MODELO: GBA 2240

FECHA: VALIDO DESDE: 21/11/24 | HASTA: 24/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | | | | | | | | | | Luis Hernandez | | | Luis Hernandez | | | Luis Hernandez | | | Luis Hernandez | | |
| | FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | INSPECTOR SST 1 | | | | | | | | | | Milena | | | Milena | | | Milena | | | Milena | | |
| | INSPECTOR SST 2 | | | | | | | | | | — | | | Lina R | | | Lina R | | | — | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Heberson | CARGO: Residente | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Milena Arque | CARGO: INSPSST | FIRMA: Milena Arque |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: Lina R. |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: Leonardo Herrera | CARGO: OF | FIRMA: Leonardo Herrera |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 5 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 6 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 7 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 8 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: Upermy | MODELO EPH 1500

FECHA: | VALIDO DESDE: 18/11/24 | HASTA: 22/11/2024 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] | ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | | ✓ |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | ✓ | |
| | Punta rompedora bien instalada. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | ✓ | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA OPERADOR 1 | Leidy Pinzón | | | — | Leidy | | | |
| FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 5 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 6 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 7 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 8 | | | | | | | | |
| INSPECTOR SST 1 | Milena | Mileny | Milena | — | Mileny | | | |
| INSPECTOR SST 2 | Lina C | Lina C | — | — | — | | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Castro | CARGO: Residente | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Milena Ocyadargas | CARGO: Insp SST | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: LUIS TORRES | CARGO: Plomero | FIRMA: |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 5 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 6 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 7 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 8 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: Dewalt | MODELO 8015

FECHA: | VALIDO DESDE: 18/11/24 | HASTA: 24/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] | ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA OPERADOR 1 | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | | |
| FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 5 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 6 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 7 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 8 | | | | | | | | |
| INSPECTOR SST 1 | | | | | | | | |
| INSPECTOR SST 2 | | | | | | | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
|---|---|---|---|
| INSPECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Hilary Rojas | CARGO: Insp SST | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: Oliveros | CARGO: OPT | FIRMA: Oliveros |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: Jorge Gomez | CARGO: oficial. | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: Diego Rojas | CARGO: OF | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: ALEXANDER MONSY | CARGO: AYUDANTE | FIRMA: |
| OPERADOR 5 | NOMBRE: LUIS F Olaya C | CARGO: Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 6 | NOMBRE: | CARGO: Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 7 | NOMBRE: Jose Urbe | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 8 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR** | **CÓDIGO** | **FT-SST:026** |
| | | **VERSIÓN** | **1** |
| | | **FECHA** | **08-2024** |

**EQUIPO:** taladro **MARCA:** makita 6421DWAE **MODELO** makita

**FECHA:** **VALIDO DESDE:** 18/11/24 **HASTA:** 24/11/24 **CONSECUTIVO:**

**PROPIA** [X] **ALQUILADA** [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

**VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA OPERADOR 1** | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | |
| **FIRMA OPERADOR 2** | | | | | | | |
| **FIRMA OPERADOR 3** | | | | | | | — |
| **FIRMA OPERADOR 4** | | | | | | | — |
| **FIRMA OPERADOR 5** | | | | | | | — |
| **FIRMA OPERADOR 6** | | | | | | | — |
| **FIRMA OPERADOR 7** | | | / | | | | |
| **FIRMA OPERADOR 8** | | | / | | | | |
| **INSPECTOR SST 1** | | | | | | | |
| **INSPECTOR SST 2** | | | | | | | — |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS** | **NOMBRE:** Hector Garth | **CARGO:** Residente | **FIRMA:** |
| **INSPECTOR DE SST 1** | **NOMBRE:** | **CARGO:** ENSE SST | **FIRMA:** |
| **INSPECTOR DE SST 2** | **NOMBRE:** Lina Castaño | **CARGO:** Insp. SST | **FIRMA:** |
| **OPERADOR 1** | **NOMBRE:** Olivero | **CARGO:** MT | **FIRMA:** Olivero |
| **OPERADOR 2** | **NOMBRE:** Diego Garcia | **CARGO:** oficial. | **FIRMA:** |
| **OPERADOR 3** | **NOMBRE:** | **CARGO:** OF | **FIRMA:** |
| **OPERADOR 4** | **NOMBRE:** ALEXANDER MONROY | **CARGO:** AYUDANTE | **FIRMA:** |
| **OPERADOR 5** | **NOMBRE:** Luis F Olaya C | **CARGO:** Ayudante | **FIRMA:** |
| **OPERADOR 6** | **NOMBRE:** | **CARGO:** Ayudante | **FIRMA:** |
| **OPERADOR 7** | **NOMBRE:** | **CARGO:** | **FIRMA:** |
| **OPERADOR 8** | **NOMBRE:** | **CARGO:** | **FIRMA:** |

| | |
|---|---|
| **PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR** | **C. Conforme / NC: No Conforme** |
| **Fuera de Servicio SI** [ ] **NO** [X] | **Fecha de corrección:** _____ |

**OBSERVACIONES:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: Makita | MODELO 2470

FECHA: | VALIDO DESDE: 19/11/24 | HASTA: 24/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] | ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | ✓ | | | | | |

**VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA OPERADOR 1 | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | | |
| FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 5 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 6 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 7 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 8 | | | | | | | | |
| INSPECTOR SST 1 | | | | | | | | |
| INSPECTOR SST 2 | | | | | | | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Castaño | CARGO: Residente | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Hilda Dayana Rojas | CARGO: TECNICO SST | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: Oliveros | CARGO: HL | FIRMA: Oliveros |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: Diego Gomez | CARGO: Oficial | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: Reinaldo Ruiz | CARGO: OF | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: ALEXANDER MONROY | CARGO: AYUDANTE | FIRMA: |
| OPERADOR 5 | NOMBRE: LUIS F Olaya C | CARGO: Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 6 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 7 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 8 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro MARCA: Dechang MODELO ERH6104178

FECHA: VALIDO DESDE: 11/24 HASTA: 24/11/24 CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | — | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | — | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | — | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | — | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

**VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA OPERADOR 1 | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 5 | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 6 | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 7 | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 8 | | | | | | | |
| INSPECTOR SST 1 | | | | | | | |
| INSPECTOR SST 2 | | | — | — | | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Cortes | CARGO: Presidente | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Hilen Ocoje Rojas | CARGO: Insp SST | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: Danio Fandeño | CARGO: AUX | FIRMA: |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: Mario Muñoz | CARGO: AUX | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: Brayan Pascas | CARGO: Soldador | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 5 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 6 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 7 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 8 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |
| OBSERVACIONES: | |
| NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura. | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: Dewalt | MODELO: D25133-B3

FECHA: | VALIDO DESDE: 28/11/24 | HASTA: 28/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] | ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | INSPECTOR SST 1 | — | | | — | | | — | | | — | | | — | | | Rulery | | | Rulery | | |
| | INSPECTOR SST 2 | — | | | — | | | — | | | — | | | — | | | [illegible] | | | — | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
|---|---|---|---|
| INSPECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Rulery Jorge Reyes | CARGO: Insp SST | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Luna Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 5 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 6 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 7 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 8 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: oberman | MODELO 0213

FECHA: | VALIDO DESDE: 28/11/24 | HASTA: 24/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | |
| | Pin para acople Ajustado | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | INSPECTOR SST 1 | — | | | — | | | — | | | — | | | — | | | Milena Ocfe | | | Hellyer | | |
| | INSPECTOR SST 2 | — | | | — | | | — | | | — | | | — | | | Lina C. | | | — | | |

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hectorsarton | CARGO: Residente | FIRMA: — |
|---|---|---|---|
| INSPECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Milena Ocfe | CARGO: Insp SST | FIRMA: Milena Ocfe |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: Lina C. |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: — | CARGO: — | FIRMA: — |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 5 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 6 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 7 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 8 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | FT-SST: 028<br>Versión 01<br>Agosto-2024 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: | Palacio de Justicia | | | UBICACION: | Barra Torre B |
| PROVEEDOR: | AyV construcciones | | | SERIE: | 0723062380 19 |
| ACTIVIDAD: | Corte de bultos (Pisetor | | | MARCA: | Dacheng |
| SEMANA DEL | 18 | AL 24 | DE | 11 - 29 | |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del accesorio portadiscos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del mango | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del cuerpo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general de la guía y la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Condiciones de orden y aseo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |

| NOMBRES | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oliveno Ariza | Oliveno | Oliveno | Oliveno | Oliveno | Oliveno | Oliveno | |
| Diego Gomez | | | | | | | |
| David Ibáñez | | | | | | | |
| ALEXANDER MONROY | | | | | | | |
| Luis F Vega Cabrera | | | | | | | |
| Jose Ramiro Bueno | Jose Ramiro | Ramiro Bueno | Ramiro Bueno | Jose Ramiro | Jose Ramiro | Jose Ramiro | |
| Ingeniero Oliveno Leon | malla 1 | malla 1 SI | malla 5 | malla 1 | malla | malla | |
| AION SARRIA REYES | | AION SARRIA | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | Lina Castaño | Lina Castaño | Lina Castaño | Lina Castaño | Lina Castaño | Lina Castaño | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | FT-SST: 028<br>Versión 01<br>Agosto-2024 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: | Palacio de Justicia | | | UBICACION: | torre B |
| PROVEEDOR: | AYV construcciones | | | SERIE: | D28404 |
| ACTIVIDAD: | Reglas | | | MARCA: | Dewalt |
| SEMANA DEL | 21 | AL | 24 | DE | 11-24 |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del accesorio portadiscos | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del mango | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del cuerpo | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general de la guía y la guarda | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Condiciones de orden y aseo | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| **NOMBRES** | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | |
| Leonardo Ramos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Leonardo Ramos | | Leonardo Ramos | | Leonardo Ramos | | Leonardo Ramos | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | — | | — | | — | | Alexander Lima Castaño | | Alexander Lima Castaño | | Alexander Lima Castaño | | Alexander Lima Castaño | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | — | | — | | — | | — | | — | | — | | — | |

**OBSERVACIONES:**

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

# CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

## INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 021
Versión 01
Agosto-202

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** | AyN Palacio de justicia | | | **UBICACION:** | Torre A y B |
| **PROVEEDOR:** | AyN | | | **SERIE:** | 2510819013 |
| **ACTIVIDAD:** | Corte de fachaleta | | | **MARCA:** | INCO |
| **SEMANA DEL** | 18 | **AL** | 23 | **DE** | 24 |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado del accesorio portadiscos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado del mango | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado del cuerpo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado general de la guía y la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| Condiciones de orden y aseo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| **NOMBRES** | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **F** |
| Rafael Rdiz | R | | R | | R | | R | | R | | R | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| **Vo. Bo SUPERVISOR DE SST** | Yulexy | | Yulexy | | Yulexy | | Yulexy | | Yulexy | | Yulexy | | |

**OBSERVACIONES:**

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | FT-SST: 021<br>Versión 01<br>Agosto-202 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** | Palacio de Justicia | | | **UBICACION:** | torre AYB y cerramiento |
| **PROVEEDOR:** | AyV | | | **SERIE:** | 25108190137 |
| **ACTIVIDAD:** | Corte de Fachaleta | | | **MARCA:** | Inco |
| **SEMANA DEL** | 19 | **AL** | 20 | **DE** | 24 |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Estado del accesorio portadiscos | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Estado del mango | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Estado del cuerpo | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Estado general de la guía y la guarda | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| Condiciones de orden y aseo | | | | | ✓ | | | | | | | | |
| **NOMBRES** | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **F** |
| William Mora Silva | | | William | | | | | | | | | | |
| **Vo. Bo SUPERVISOR DE SST** | — | | [illegible] | | [illegible] | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | FT-SST: 028<br>Versión 01<br>Agosto-2024 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: | Palacio de Justicia | | | UBICACION: | torre B piso 5 |
| PROVEEDOR: | AyV construcciones | | | SERIE: | 8286 |
| ACTIVIDAD: | Corte de estructura | | | MARCA: | Gus |
| SEMANA DEL | 18 | AL | 24 | DE | 24 |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del accesorio portadiscos | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del mango | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del cuerpo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general de la guía y la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Condiciones de orden y aseo | | | | | | | = | | = | | | | = | |
| **NOMBRES** | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | |
| Daniel Felipe Pavón | | | | | | | | | | | | | | |
| Bryan Pascias | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCO MONTE | | | | | | | | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | | | | | | | | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | Lina Castaño | | Lina Castaño | | | | | | Lina Castaño | | Lina Castaño | | | |

**OBSERVACIONES:**

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | FT-SST: 028<br>Versión 01<br>Agosto-2024 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: | Palacio de Justicia | | | UBICACION: | Piso 5 torre B |
| PROVEEDOR: | A&V Construcciones | | | SERIE: | 3249704.94829 |
| ACTIVIDAD: | Corte | | | MARCA: | Bosheng |
| SEMANA DEL | 23 | AL | 24 | DE | 29 |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del accesorio portadiscos | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del mango | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del cuerpo | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general de la guía y la guarda | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| Condiciones de orden y aseo | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| **NOMBRES** | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | |
| Edwin J. Londoño | | | | | | | | | | | | | | |
| Gregory Pedroza | | | | | | | | | | | | | | |
| Maicol Bonilla | | | | | | | | | | | | | | |
| Nicolas Rueda | | | | | | | | | | | | | | |
| Leo J. Linares L. | | | | | | | | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | | | | | | | | | | | Yubraje Lina Castaño | | Yubraje | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | | | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

# FORMATO DE INSPECCIÓN PARA EQUIPO DE SOLDADURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD:** Soldar estructura | | **MARCAR CON UNA X** | | **B:BUENO** | **R:REGULAR** | **M:MALO** | | |
| **CONTRATISTA:** AyV construcciones | | **PROPIO** X | **ALQUILADO** | | | | | |
| **MARCA Y SERIAL:** Next EN 60974-1-2005 | | 18/18/19/11 | | 20/11/24 | 21/11/24 | 22/11/24 | 23/11/24 | 24/11/24 |
| **TIPO DE VERIFICACIÓN** | **ITEM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** |
| **ESTADO MECÁNICO** | Cable | B | B | B | B | B | B | B |
| | porto electrodos | B | B | B | B | B | B | B |
| | clavija | B | B | B | B | B | B | B |
| | pinza de tierra | B | B | B | B | B | B | B |
| | interruptor | B | B | B | B | B | B | B |
| **INSPECCIONADO POR:** | Brayan Pescaos | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| **INSPECCION SST:** | **Nombre:** Milena Acosta | | | | | | | |
| **CARGO:** | Inspector | | | | | | | |

**OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APROBADO** | | **CON RESTRICCIÓN:** No | |
| **SI** X | **NO** | Bueno | |
| **PRÓXIMA REVISIÓN** | | **SEGUIMIENTO.** | **ESTADO** |
| | | | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

## FORMATO DE INSPECCIÓN PARA EQUIPO DE SOLDADURA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD:** Soldar | | **MARCAR CON UNA X** | | **B:BUENO** | **R:REGULAR** | **M:MALO** | | | |
| **CONTRATISTA:** AYV Construcciones | | **PROPIO** | **ALQUILADO** | | | | | | |
| **MARCA Y SERIAL:** LINCOLN 7328 | | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | 23/11 | 24/11/20 | |
| **TIPO DE VERIFICACIÓN** | **ITEM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | **BRM** | |
| **ESTADO MECÁNICO** | Cable | | | | | | B | B | |
| | porto electrodos | | | | | | B | B | |
| | clavija | | | | | | B | B | |
| | pinza de tierra | | | | | | B | B | |
| | interruptor | | | | | | B | B | |
| **INSPECCIONADO POR:** | Edwin J. Londoño | | | | | | | | |
| | Mario Borrilla | | | | | | | | |
| | Leo F. Linares | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| **INSPECCION SST 1** | **Nombre:** Hilerdaye Rojas | — | — | — | — | — | Hilerdaye | Hilerdaye | |
| **INSPECTOR SST 2** | **Nombre:** Luis Castaño | — | — | — | — | — | Luis | | |

**OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS**

| | | |
|---|---|---|
| **APROBADO** | **CON RESTRICCIÓN:** No. Bien | |
| **SI** X **NO** | | |
| **PRÓXIMA REVISIÓN** | **SEGUIMIENTO.** | **ESTADO** |
| | | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: FI-SST: 027
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

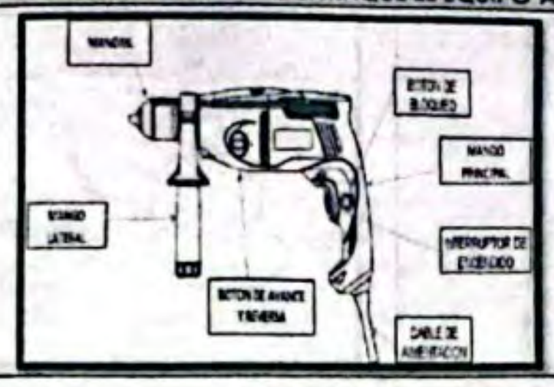
## INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 21/11/24 | PERMISO VALIDO HASTA | 29/11/24 |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | Resanes y pegar | NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS | 1 |
| EMPRESA EJECUTADORA | A&V Construcciones | AREA O LUGAR | Batallo de Juticz |

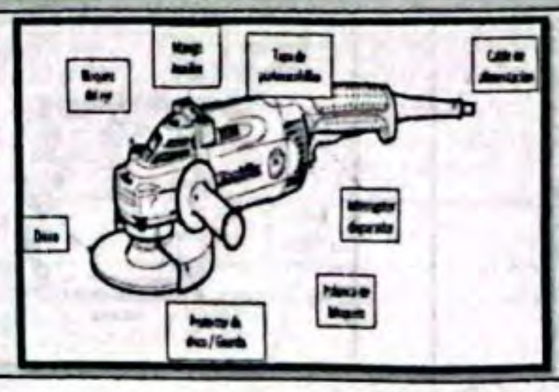
## IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR




EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )




TALADRO (X)




PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

## ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|
| 1. Estado General del equipo | | |
| 2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador | | |
| 3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas | | |
| 4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo | | |
| 5. Estado General del electrodo o barra de soldadura | | |
| 6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo | | |
| 7. Extintor cerca al área de trabajo | | |
| | | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 8.Cuenta con hoja de vida | | |
| 9. Cuenta con Manual de Procedimientos | | |
| 10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | |
| 11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | |

**OBSERVACIONES**

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|
| 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2. Estado general del boton de bloqueo | | |
| 3.Estado general de la boton de avance y reversa | ✓ | |
| 4.Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5.Estado general del mandril y llave | ✓ | |
| 6.Estado general de la carcaza del taladro | | |
| 7. Estado general de las conexiones electricas | ✓ | |
| 8. Extintor cerca al área de trabajo | ✓ | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | |
| 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | |
| 12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |

**OBSERVACIONES**

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|
| 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2.Estado general de la guarda de seguridad | ✓ | |
| 3. Estado general de la palanca de bloqueo | ✓ | |
| 4. Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación | ✓ | |
| 6. Estado general de la carcaza de la pulidora | | |
| 7.Estado general de la conexiones electicas | ✓ | |
| 8.Estado general del disco de la pulidora | ✓ | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 9. Cuenta con hoja de vida | | |
| 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | |
| 12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |

**OBSERVACIONES**

## MANTENIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| PULIDORAS | FECHA ULTIMO MANTTO | OBSERVACIONES |
| INVERSORES | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| TALADROS | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| ROTOMARTILLOS | FECHA ULTIMO MANTTO | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO | FECHA DE RECARGA | VENCIMIENTO | PROX RECARGA | OBSERVACIONES |
| | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO? | SI | ✓ NO | |

| Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante) | SI | NO |
|---|---|---|
| Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador. | ✓ | |
| Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. | ✓ | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo | ✓ | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO |
| CASCO CON BARBUQUEJO | ✓ | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | ✓ | |
| GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR | ✓ | | BOTAS ANTIDESLIZANTES | ✓ | |
| GUANTES DE CARNAZA | | ✓ | CARETA ESMERILAR | | ✓ |
| GUANTES DE VAQUETA | ✓ | | ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA) | ✓ | |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | ✓ | | CARETA DE SOLDADOR | | ✓ |
| PETO EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ | MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ |

**FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES**

**COMO EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de los herramientas y equipos a utilizar.

**COMO EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

**FECHA Desde:(dd/mm/aa)** 21/11/24 **Hasta:(dd/mm/aa)** 24/11/24

**HORA: Desde/Hasta (hra/hra):** 8:00 AM PM

**EMISOR: Firma** [signature] cc 1112846183

**EMISOR: Firma** [signature] cc 1112954289

**EJECUTORES**

| FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA EJECUTORES | VALIDACION / SST |
|---|---|---|---|
| 21/11/24 | Leonardo Herrera | [signature] | [signature] |
| 22/11/24 | Leonardo Herrera | [signature] | [signature] Lina Castaño |
| 23/11/24 | Leonardo Herrera | [signature] | [signature] Lina Castaño |
| 24/11/24 | Leonardo Herrera | [signature] | [signature] |

**OBSERVACIONES.**

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: F-SST-027
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

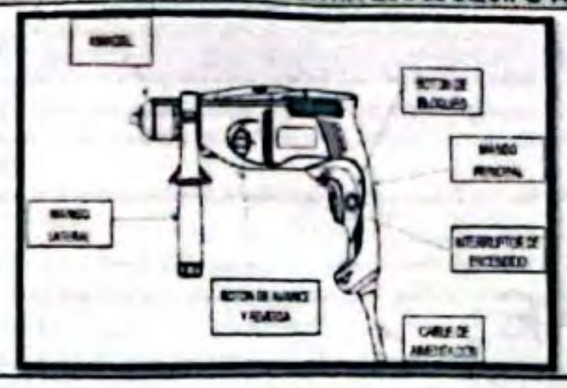
## INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 18/11/24 | PERMISO VALIDO HASTA | 24/11/24 |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | Corte de Tablero | NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS | 9 |
| EMPRESA EJECUTADORA | A&V | AREA O LUGAR | torre AYS |

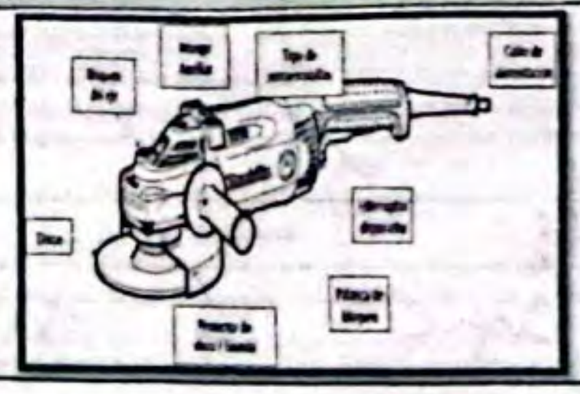
## IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR




EQUIPO PARA ELECTRODOS ☒



TALADRO ☒



PULIDORA ☒

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

## ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado General del equipo | ✓ | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador | ✓ | | 2. Estado general del boton de bloqueo | ✓ | | 2.Estado general de la guarda de seguridad | ✓ | |
| 3. Estado General del cable de la masa - incluye pinzas | ✓ | | 3.Estado general de la boton de avance y reversa | ✓ | | 3. Estado general de la palanca de bloqueo | ✓ | |
| 4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo | | | 4.Estado general de interruptor de encendido | ✓ | | 4. Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5. Estado General del electrodo o barra de soldadura | ✓ | | 5.Estado general del mandril y llave | ✓ | | 5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación | NA | |
| 6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo | ✓ | | 6.Estado general de la carcaza del taladro | ✓ | | 6. Estado general de la carcaza de la pulidora | ✓ | |
| 7. Extintor cerca al área de trabajo | ✓ | | 7. Estado general de las conexiones electricas | ✓ | | 7.Estado general de la conexiones electicas | ✓ | |
| | ✓ | | 8. Extintor cerca al área de trabajo | ✓ | | 8.Estado general del disco de la pulidora | ✓ | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 8.Cuenta con hoja de vida | ✓ | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | |
| 9. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | |
| 11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | | 12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | | 12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |
| **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | |

## MANTENIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| PULIDORAS | FECHA ULTIMO MANTTO | OBSERVACIONES |
| INVERSORES | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| TALADROS | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| ROTOMARTILLOS | FECHA ULTIMO MANTTO | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO | FECHA DE RECARGA | VENCIMIENTO | PROX RECARGA | OBSERVACIONES |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO? | SI | X | NO | |

| Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante) | SI | NO |
|---|---|---|
| Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador. | ✓ | |
| Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. | ✓ | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo | ✓ | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

6

| LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO |
| CASCO CON BARBUQUEJO | ✓ | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | ✓ | |
| GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PUUR | ✓ | | BOTAS ANTIDESLIZANTES | ✓ | |
| GUANTES DE CARNAZA | ✓ | | CARETA ESMERILAR | ✓ | |
| GUANTES DE VAQUETA | ✓ | | ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA) | ✓ | |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | ✓ | | CARETA DE SOLDADOR | ✓ | |
| PETO EN CARNAZA O VAQUETA | ✓ | | MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA | ✓ | |

**FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES**

**COMO EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

**COMO EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

**FECHA Desde:(dd/mm/aa)** 18/11/24 **Hasta:(dd/mm/aa)** 24/11/24

**HORA: Desde/Hasta (hra/hra):** 800 AM PM

**EMISOR: Firma** [signature] cc 1121846483

**EMISOR: Firma** [signature] cc 1121954289

**EJECUTORES**

| FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA EJECUTORES | VALIDACION / SST |
|---|---|---|---|
| 730AM 430PM 18/11/24 | Daniel Felipe Fontecha<br>Brayan Yesid Pascuas<br>MARIO MUNOZ | [signature] | [signature] |
| 730AM 29/11/24 70PM | MARIO MUNOZ<br>Brayan Pascuas<br>Daniel Fontecha | [signature] | [signature] |
| 20/11/24 700AM 430PM | Brayan Yesid Pascuas<br>MARIO MUNOZ<br>Daniel Felipe Fontecha | [signature] | [signature] |
| 21/11/24 730AM 430PM | Brayan Pascuas<br>MARIO MUNOZ<br>Daniel Fontecha | [signature] | [signature] |
| 22/11/24 | MARIO MUNOZ<br>Brayan Pascuas | [signature] | [signature] |
| 23/11/24 | Brayan Pascuas<br>MARIO MUNOZ<br>Daniel Fontecha<br>Edwin Jaramillo<br>Carmen Pachon | [signature] | [signature] |
| | Maicol Bonilla<br>Jhon Alexander Arcila Ospr<br>MARIO MUNOZ<br>Brayan Yesid Pascuas<br>Daniel Fontecha | [signature] | Lina Castaño |

**OBSERVACIONES:**

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS OBRA CIVIL

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24/11/24 | Leo I. Lugo<br>Giovanny Pedroza<br>Edwin Hernandez<br>Marcel Borda.<br>Teodoro Acosta | | Mierdoza |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

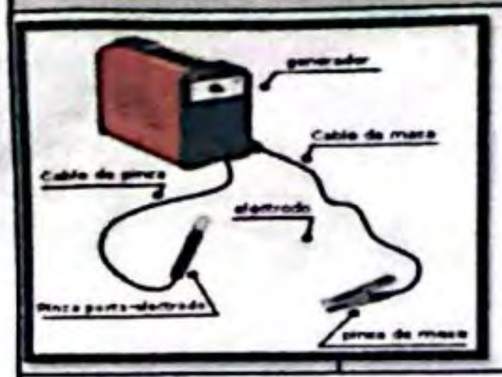
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

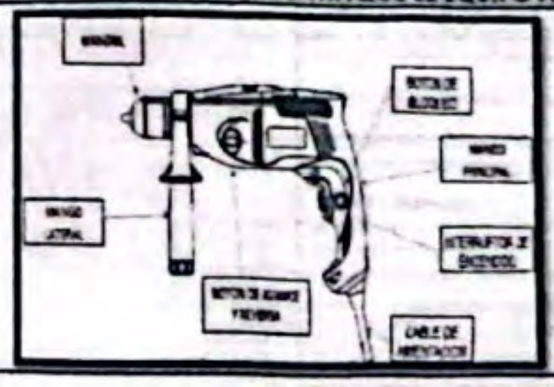
Codigo: FI-SST: 027
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

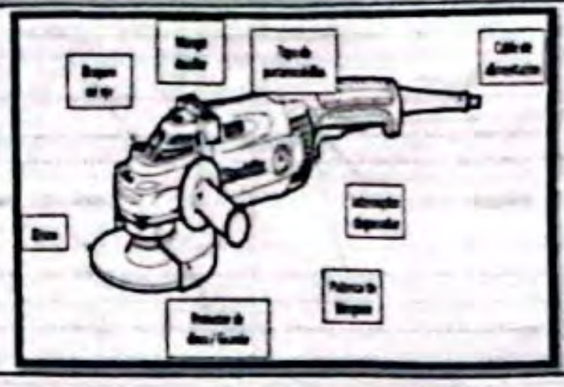
## INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 18/11/24 | PERMISO VALIDO HASTA | 24/11/24 |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | corte de anclaje demolicion | NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS | 8 |
| EMPRESA EJECUTADORA | A&V construcret | AREA O LUGAR | Pullalla de juste |

## IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR





| EQUIPO PARA ELECTRODOS | | TALADRO | X | PULIDORA | X |
|---|---|---|---|---|---|

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

## ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado General del equipo | | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador | | | 2. Estado general del boton de bloqueo | ✓ | | 2.Estado general de la guarda de seguridad | ✓ | |
| 3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas | | | 3.Estado general de la boton de avance y reversa | ✓ | | 3. Estado general de la palanca de bloqueo | ✓ | |
| 4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo | | | 4.Estado general de interruptor de encendido | ✓ | | 4. Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5. Estado General del electrodo o barra de soldadura | | | 5.Estado general del mandril y llave | ✓ | | 5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación | | |
| 6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo | | | 6.Estado general de la carcaza del taladro | ✓ | | 6. Estado general de la carcaza de la pulidora | ✓ | |
| 7. Extintor cerca al área de trabajo | | | 7. Estado general de las conexiones electricas | ✓ | | 7.Estado general de la conexiones electicas | ✓ | |
| | | | 8. Extintor cerca al área de trabajo | ✓ | | 8.Estado general del disco de la pulidora | | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 8.Cuenta con hoja de vida | | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | | 9. Cuenta con hoja de vida | | |
| 9. Cuenta con Manual de Procedimientos | | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | |
| 11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | | 12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | | 12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |
| **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | | **OBSERVACIONES** | | |

## MANTENIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| PULIDORAS | FECHA ULTIMO MANTTO | OBSERVACIONES |
| INVERSORES | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| TALADROS | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| ROTOMARTILLOS | FECHA ULTIMO MANTTO | |

| EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO | | FECHA DE RECARGA | VENCIMIENTO | PROX RECARGA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO? | SI | ✓ | NO | | |

| Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante) | SI | NO |
|---|---|---|
| Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador. | ✓ | |
| Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. | ✓ | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo | ✓ | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUÉ CON X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO |
| CASCO CON BARBIQUEJO | X | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | X | |
| GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR | X | | BOTAS ANTIDESLIZANTES | X | |
| GUANTES DE CARNAZA | | X | CARETA ESMERILAR | X | |
| GUANTES DE VAQUETA | X | | ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA) | X | |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | X | | CARETA DE SOLDADOR | | X |
| PETO EN CARNAZA O VAQUETA | | X | MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA | | X |

**FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES**

**COMO EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

**COMO EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero segura proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 18/11/24 Hasta:(dd/mm/aa) 24/11/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 730 hy

EMISOR: Firma [signature] cc 1111896483

EMISOR: Firma [signature] cc 1121954284

**EJECUTORES**

| FECHA HORA INICIO HORA FIN | NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA EJECUTORES | VALIDACION / SST |
|---|---|---|---|
| 730AM 430PM 18/11/24 | Oliveros Erick<br>Diego Yamid Rivera<br>Alexander Monroy<br>Luis Felipe Claro C | Oliveros<br>[signature]<br>[signature]<br>[signature] | [signature] |
| 18/11/24 | Jose Ramiro Riveros<br>Maikol Stiven Iron<br>Jose Uribe. | Jose Ramiro Riveros<br>[signature] | Luna Castaño |
| 19/11/24 730AM 430PM | Oliveros Erick<br>Diego Garcia<br>Alexander Monroy<br>Luis F. Claro C<br>Jose Ramiro Riveros<br>Alon Esthewar Sierra | Oliveros<br>[signature]<br>[signature]<br>[signature]<br>Ramiro Riveros<br>Alon Sierra | pulera Ocle |
| 19/11/24 430PM 700PM | Maikol Stiven<br>Jose Uribe<br>[signature] | Ayudante<br>[signature] | Luna Castaño |
| 20/11/24 730AM 430PM | Jose Ramiro Riveros<br>[signature]<br>Oliveros<br>Luis Claro<br>Jose Uribe.<br>Diego Yamid<br>Maikol Stiven | Jose Ramiro<br>[signature]<br>Oliveros<br>[signature]<br>[signature]<br>[signature] | Mileydi ocle |
| 21/11/24 | Alexander Monroy<br>Diego Garcia Heredia<br>Oliveros<br>[signature]<br>Alexander Monroy | [signature]<br>[signature]<br>Oliveros<br>[signature]<br>Ayudante | Luna Castaño 430 |
| 22/11/24 | Maikol Stiven<br>Luis Claro<br>[signature]<br>Diego Garcia<br>Oliveros | Ayudante<br>Ayudante<br>[signature]<br>[signature]<br>Oliveros | Mileydi ocle |
| 23/11/24 | Alexander Monroy<br>Maikol Stiven Iron<br>Luis F. Claro C<br>[signature]<br>Jose Ramiro Riveros | [signature]<br>[signature]<br>Ayudante Luna Claro<br>[signature]<br>Jose Ramiro Riveros | Luna Castaño |
| | Diego Garcia Heredia<br>Oliveros<br>Luis F. Claro C<br>[signature]<br>Alexander Monroy | [signature]<br>[signature]<br>[signature]<br>[signature]<br>Ayudante | Mileydi Ocle |
| | Jose Ramiro Riveros<br>Maikol Stiven Iron | Oficial | Luna Castaño |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

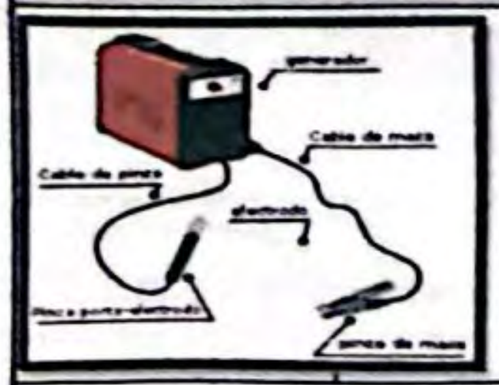
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: FT-SST- 027
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

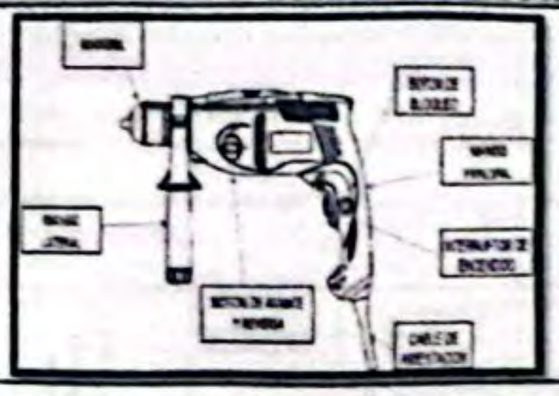
## INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 18/11/24 | PERMISO VALIDO HASTA | 23/11/24 |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | Corte de tuberia | NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS | 1 |
| EMPRESA EJECUTADORA | A&V | AREA O LUGAR | TORRE A Y B |

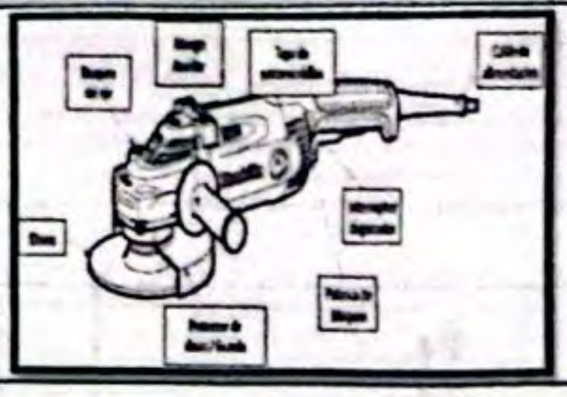
## IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR




EQUIPO PARA ELECTRODOS ○



TALADRO ○



PULIDORA ✓

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

## ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO | CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado General del equipo | | | 1. Estado general del mando auxiliar | | | 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador | | | 2. Estado general del boton de bloqueo | | | 2.Estado general de la guarda de seguridad | ✓ | |
| 3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas | | | 3.Estado general de la boton de avance y reversa | | | 3. Estado general de la palanca de bloqueo | ✓ | |
| 4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo | | | 4.Estado general de interruptor de encendido | | | 4. Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5. Estado General del electrodo o barra de soldadura | | | 5.Estado general del mandril y llave | | | 5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación | ✓ | |
| 6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo | | | 6.Estado general de la carcaza del taladro | | | 6. Estado general de la carcaza de la pulidora | ✓ | |
| 7. Extintor cerca al área de trabajo | | | 7. Estado general de las conexiones electricas | | | 7.Estado general de la conexiones electicas | ✓ | |
| | | | 8. Extintor cerca al área de trabajo | | | 8.Estado general del disco de la pulidora | ✓ | |
| DOCUMENTACION | SI | NO | DOCUMENTACION | SI | NO | DOCUMENTACION | SI | NO |
| 8.Cuenta con hoja de vida | | | 9. Cuenta con hoja de vida | | | 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | |
| 9. Cuenta con Manual de Procedimientos | | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | | | 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | | 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | |
| 11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | | 12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | | 12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |
| OBSERVACIONES | | | OBSERVACIONES | | | OBSERVACIONES | | |

## MANTENIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| PULIDORAS | FECHA ULTIMO MANTTO | OBSERVACIONES |
| INVERSORES | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| TALADROS | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| ROTOMARTILLOS | FECHA ULTIMO MANTTO | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO | | FECHA DE RECARGA | VENCIMIENTO | PROX RECARGA | OBSERVACIONES |
| LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO? | SI | X | NO | | |

| Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante) | SI | NO |
|---|---|---|
| Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador. | ✓ | |
| Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. | ✓ | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo | ✓ | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO |
| CASCO CON BARBUQUEJO | ✓ | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | ✓ | |
| GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR | ✓ | | BOTAS ANTIDESLIZANTES | ✓ | |
| GUANTES DE CARNAZA | | ✓ | CARETA ESMERILAR | | ✓ |
| GUANTES DE VAQUETA | ✓ | | ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA) | ✓ | |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | ✓ | | CARETA DE SOLDADOR | | ✓ |
| PETO EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ | MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ |

**FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES**

**COMO EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y las comunicaré al grupo ejecutar. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

**COMO EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutar la aplicación de permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 18/11/24 Hasta:(dd/mm/aa) 25/11/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 7:30AM 2:00PM

EMISOR: Firma [signature] cc 1122396483

EMISOR: Firma Lina Castaño cc 1111954784

**EJECUTORES**

| FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA EJECUTORES | VALIDACION / SST |
|---|---|---|---|
| 18/11/24 | Rafael Bolivar | [signature] | [signature] Lina Castaño |
| 19/11/24 | Rafael Bolivar | [signature] | [signature] Lina Castaño |
| 20/11/24 | Rafael Bolivar | [signature] | [signature] Lina Castaño |
| 21/11/24 | Rafael Bolivar | [signature] | [signature] [signature] |
| 22/11/24 | Rafael Bolivar | [signature] | [signature] |
| 23/11/24 | Rafael Bolivar | [signature] | |
| | | | |

**OBSERVACIONES.**

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | Codigo: FT SST: 027 |
|---|---|---|
| | PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS | Version: 01 |
| | | Fecha: 29 08 2024 |

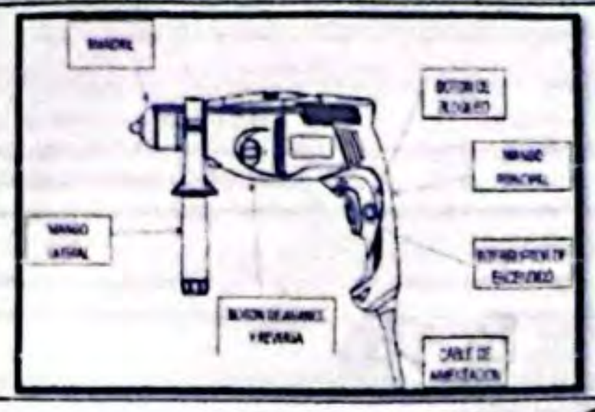
## INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 19/11/24 | PERMISO VALIDO HASTA | 20/11/24 |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | corte de fachaleta | NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS | 2 |
| EMPRESA EJECUTADORA | A&V | AREA O LUGAR | torre A y B |

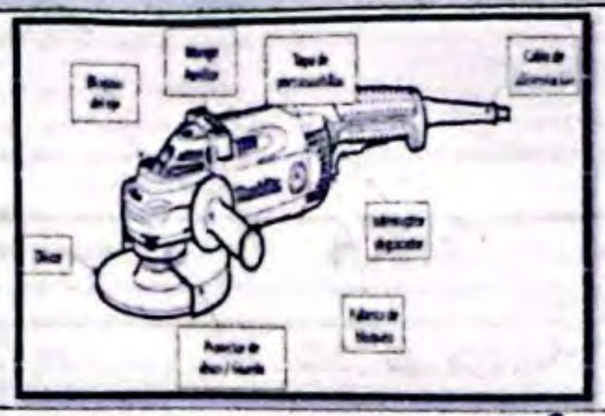
## IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR




EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO ( )



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

## ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|
| 1. Estado General del equipo | | |
| 2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador | | |
| 3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas | | |
| 4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo | | |
| 5. Estado General del electrodo o barra de soldadura | | |
| 6. Estado General de las conexiones eléctricas del | | |
| 7. Extintor cerca al área de trabajo | | |
| | | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 8.Cuenta con hoja de vida | | |
| 9. Cuenta con Manual de ocedimientos | | |
| 10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | |
| 11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | |

**OBSERVACIONES**

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|
| 1. Estado general del mando auxiliar | | |
| 2. Estado general del boton de bloqueo | | |
| 3.Estado general de la boton de avance y reversa | | |
| 4.Estado general de interruptor de encendido | | |
| 5.Estado general del mandril y llave | | |
| 6.Estado general de la carcaza del taladro | | |
| 7. Estado general de las conexiones electricas | | |
| 8. Extintor cerca al área de trabajo | | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 9. Cuenta con hoja de vida | | |
| 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | | |
| 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | | |
| 12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | | |

**OBSERVACIONES**

| CONDICIONES | BUENO | MAL ESTADO |
|---|---|---|
| 1. Estado general del mando auxiliar | ✓ | |
| 2.Estado general de la guarda de seguridad | ✓ | |
| 3. Estado general de la palanca de bloqueo | ✓ | |
| 4. Estado general de interruptor de encendido | ✓ | |
| 5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación | ✓ | |
| 6. Estado general de la carcaza de la pulidora | ✓ | |
| 7.Estado general de la conexiones electicas | ✓ | |
| 8.Estado general del disco de la pulidora | ✓ | |
| **DOCUMENTACION** | **SI** | **NO** |
| 9. Cuenta con hoja de vida | ✓ | |
| 10. Cuenta con Manual de Procedimientos | ✓ | |
| 11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo | ✓ | |
| 12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar | ✓ | |

**OBSERVACIONES**

## MANTENIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| PULIDORAS | FECHA ULTIMO MANTTO | OBSERVACIONES |
| INVERSORES | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| TALADROS | FECHA ULTIMO MANTTO | |
| ROTOMARTILLOS | FECHA ULTIMO MANTTO | |

| EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO | | FECHA DE RECARGA | VENCIMIENTO | PROX RECARGA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO? | SI | ✓ | NO | |
|---|---|---|---|---|

| Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el lider ejecutante) | SI | NO |
|---|---|---|
| Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador. | ✓ | |
| Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. | ✓ | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo | ✓ | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP | SI | NO |
| CASCO CON BARBUQUEJO | ✓ | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | ✓ | |
| GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR | ✓ | | BOTAS ANTIDESLIZANTES | ✓ | |
| GUANTES DE CARNAZA | | ✓ | CARETA ESMERILAR | ✓ | |
| GUANTES DE VAQUETA | ✓ | | ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA) | ✓ | |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | ✓ | | CARETA DE SOLDADOR | | ✓ |
| PETO EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ | MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA | | ✓ |

**FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES**

**COMO EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

**COMO EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 19/11/24 Hasta:(dd/mm/aa) 20/11/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 730 AM 430 PM

EMISOR: Firma [signature] cc 1128464483

EMISOR: Firma _____ cc _____

**EJECUTORES**

| FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA EJECUTORES | VALIDACION / SST |
|---|---|---|---|
| 19/11/24 | | | Milena Ospina |
| | William Mesa | William | |
| | | | |
| | | | |
| | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Sébastian Henriquez | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Eslnga 3M First 122019 Arnes First 4598755188 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 20/11/24 | |

| CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | | | ESTADO | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRE | POST | DIA 1 | | DIA 2 | | DIA 3 | | DIA 4 | | DIA 5 | | DIA 6 | | DIA 7 | | | |
| | | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | | |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.0 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | |
| | 4.1 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | |
| | 4.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | |
| | 4.3 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | |
| | 4.4 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 4.5 | PIEZAS FALTANTES | |
| | 4.6 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a | |
| | 4.6 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | |
| | 4.8 | OTROS | |
| ARRESTADOR DE CAIDA | 5.0 | Desgaste excesivo o deformación | |
| | 5.1 | Picaduras, grietas | |
| | 5.2 | Seguros y partes móviles | |
| | 5.3 | Corrosión | |
| | 5.4 | otros | |
| SILLA DE SUSPENSION | 6.0 | S e utilizan puntos de anclaje cenificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta | |
| | 6.1 | Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros) | |
| | 6.2 | Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos. | |
| | 6.3 | Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado. | |
| | 6.4 | Utiliza cuerda de trabajo certificado | |
| ID | 7.0 | Se encuentra en buen estado | |
| | 7.1 | partes metalicas sin corrosion sin oxido | |
| | 7.2 | Seguros y partes móviles | |
| | 7.3 | Desgaste excesivo o deformación | |
| LÍNEA DE VIDA | 8.0 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 8.1 | PICADURAS, GRIETAS | |
| | 8.2 | PRESENTA DESGASTE | |
| | 8.3 | CORROSIÓN U OXIDACION | |
| | 8.4 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | |
| | 8.5 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | |
| | 8.6 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | |
| | 8.7 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | |
| | 8.8 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 8.9 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | |
| | 8.10 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DANO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | |
| | 8.11 | CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | |
| | 8.12 | PRESENCIA DE MOHO | |
| | 8.13 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUIMICAS EN PARTES METALICAS Y EN LAS REATAS | |
| | 8.14 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | |
| | 8.15 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | |

Sebastian Manrique
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | Sebastian | Sebastian | Sebastian | Sebastian | — |

Hilera Ospe
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | Hilera Ospe | Hilera Ospe | Hilera Ospe | Hilera Ospe | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Edgardo Mendivelso | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Arnes Safegg 067038 Serial Eslinga Safega Serial 6726 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 18/11/24 | |

| CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | | | ESTADO | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRE | POST | DIA 1 | | DIA 2 | | DIA 3 | | DIA 4 | | DIA 5 | | DIA 6 | | DIA 7 | | |
| | 1 | TEJIDO O CORREA | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | |
| ARNÉS | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | |
| MOSQUETONES Y MANUSTOP | 5.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 6.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.5 | ROTOS EN GUANTES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| LÍNEA DE VIDA | 7.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | — | | — | — |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Dairo Gonzalez | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Amessecc 20703g Enlgacoseyg 330 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 19/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Rosovany Pedreros | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Arnes Seral 8585 Sosega Eslinga Sosega Seral. 966 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 23/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST - 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST . 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Maikol Bonilla | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | 969 Sand Eslinga Sofsa Arnes Sofsa Sin 4218 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 23/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Juan Arevalo segu | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | 464 senal eslinga Anmos 50 segu Senal 428 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 23/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Edwin Londoño | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Sem 445 @ Inggsosegsas 5557 Ames Sosegs | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 23/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.0 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | |
| | 4.1 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | |
| | 4.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | |
| | 4.3 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | |
| | 4.4 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 4.5 | PIEZAS FALTANTES | |
| | 4.6 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a | |
| | 4.6 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | |
| | 4.8 | OTROS | |
| ARRESTADOR DE CAIDA | 5.0 | Desgaste excesivo o deformación | |
| | 5.1 | Picaduras, grietas | |
| | 5.2 | Seguros y partes móviles | |
| | 5.3 | Corrosión | |
| | 5.4 | otros | |
| SILLA DE SUSPENSION | 6.0 | S e utilizan puntos de anclaje cerificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta | |
| | 6.1 | Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros) | |
| | 6.2 | Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos. | |
| | 6.3 | Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado. | |
| | 6.4 | Utiliza cuerda de trabajo certificado | |
| ID | 7.0 | Se encuentra en buen estado | |
| | 7.1 | partes metalicas sin corrosion sin oxido | |
| | 7.2 | Seguros y partes móviles | |
| | 7.3 | Desgaste excesivo o deformación | |
| LÍNEA DE VIDA | 8.0 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 8.1 | PICADURAS, GRIETAS | |
| | 8.2 | PRESENTA DESGASTE | |
| | 8.3 | CORROSIÓN U OXIDACION | |
| | 8.4 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | |
| | 8.5 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | |
| | 8.6 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | |
| | 8.7 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | |
| | 8.8 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 8.9 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | |
| | 8.10 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DANO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | |
| | 8.11 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | |
| | 8.12 | PRESENCIA DE MOHO | |
| | 8.13 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | |
| | 8.14 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | |
| | 8.15 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | |

Edwin J. Londoño C.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — | | |

Mabel Dep
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — | | |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Brayan Pascuas | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Arnés sosega 007038 Eslinga sosega serial 030 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 18/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST - 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.0 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | |
| ARRESTADOR DE CAIDA | 5.0 | Desgaste excesivo o deformación | | | | | | | | | | | | |
| | 5.1 | Picaduras, grietas | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | Seguros y partes móviles | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | Corrosión | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | otros | | | | | | | | | | | | |
| SILLA DE SUSPENSION | 6.0 | S e utilizan puntos de anclaje cerificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta | | | | | | | | | | | | |
| | 6.1 | Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros) | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos. | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado. | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | Utiliza cuerda de trabajo certificado | | | | | | | | | | | | |
| ID | 7.0 | Se encuentra en buen estado | | | | | | | | | | | | |
| | 7.1 | partes metalicas sin corrosion sin oxido | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | Seguros y partes móviles | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | Desgaste excesivo o deformación | | | | | | | | | | | | |
| LÍNEA DE VIDA | 8.0 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | |
| | 8.1 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | |
| | 8.2 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | |
| | 8.3 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | |
| | 8.4 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | |
| | 8.5 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | |
| | 8.6 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | |
| | 8.7 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | |
| | 8.8 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | |
| | 8.9 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | |
| | 8.10 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | |
| | 8.11 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | |
| | 8.12 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | |
| | 8.13 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | |
| | 8.14 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| | 8.15 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | |

Brayan Ruscada
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Yulieth Ocoje
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Yulieth | Yulieth Ocoje | Yulieth Ocoje | Yulieth Ocoje | Yulieth Ocoje | Yulieth Ocoje | Yulieth Ocoje |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Mario Muñoz | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Amessoseg serial 007049 Eslinga soleja 2 96 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 18/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST . 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Leo Linares | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | JBZ Serial Bilog Arnes E 1693 Serial | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 24/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN | Código: FT-SST : 032 |
|---|---|---|---|
| | | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Versión: 1 |
| | | | Fecha: Agosto - 2024 |
| | | | Página 1 de 2 |

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Daniel Fontecha | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Ame sosega 007094 Bilingue sosega 929 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 18/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Rafael cajor | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Insafe Arnes 382 Eslinga Insafe 60 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 18/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Andres cortes | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Eslinga, sinsafe serial 152 Arnes sinsafe Sala01 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 9/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÒN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 | |

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | David cortez | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | David cortez Arnes Eagle 02 Ringl/Solid 148 Eagle | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 19/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.0 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | |
| | 4.1 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | |
| | 4.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | |
| | 4.3 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | |
| | 4.4 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 4.5 | PIEZAS FALTANTES | |
| | 4.6 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a | |
| | 4.6 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | |
| | 4.8 | OTROS | |
| ARRESTADOR DE CAIDA | 5.0 | Desgaste excesivo o deformación | |
| | 5.1 | Picaduras, gnetas | |
| | 5.2 | Seguros y partes móviles | |
| | 5.3 | Corrosión | |
| | 5.4 | otros | |
| SILLA DE SUSPENSION | 6.0 | S e utilizan puntos de anclaje cenficados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta | |
| | 6.1 | Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros) | |
| | 6.2 | Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos. | |
| | 6.3 | Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado. | |
| | 6.4 | Utiliza cuerda de trabajo certificado | |
| ID | 7.0 | Se encuentra en buen estado | |
| | 7.1 | partes metalicas sin corrosion sin oxido | |
| | 7.2 | Seguros y partes móviles | |
| | 7.3 | Desgaste excesivo o deformación | |
| LÍNEA DE VIDA | 8.0 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 8.1 | PICADURAS, GRIETAS | |
| | 8.2 | PRESENTA DESGASTE | |
| | 8.3 | CORROSIÓN U OXIDACION | |
| | 8.4 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | |
| | 8.5 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | |
| | 8.6 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | |
| | 8.7 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | |
| | 8.8 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | |
| | 8.9 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | |
| | 8.10 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DANO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | |
| | 8.11 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | |
| | 8.12 | PRESENCIA DE MOHO | |
| | 8.13 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | |
| | 8.14 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | |
| | 8.15 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | |

David Cortes.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Sergio Sabala | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Eslinga Dayp Serial 112 AMS Sabala | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 19/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST - 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Edwin Diaz | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Anno Insape 105 Eslinga 180 Insape | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 19/11/24 | |

| CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | | | ESTADO | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRE | POST | DIA 1 | | DIA 2 | | DIA 3 | | DIA 4 | | DIA 5 | | DIA 6 | | DIA 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | | | | | | | | | | | | | |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Omar Cano | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Ames arafe, 23 Carull Eslinga arnese Seral | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 19/11/24 | |

| CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | | ESTADO | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRE | POST | DIA 1 | | DIA 2 | | DIA 3 | | DIA 4 | | DIA 5 | | DIA 6 | | DIA 7 | | | | |
| | 1 | TEJIDO O CORREA | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | | | |
| ARNÉS | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código. FT-SST : 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | William Mora | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Eslinga Alfirsi 1228019 Arnes seia 459B5188 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 20/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST - 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | **INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL** | **CÓDIGO: FT-SST : 033**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**VIGENCIA: Agosto -2024**<br>**PÁGINA: 1 de 2** |

**Responsable:** Hilda Oye
**Inspección realizada por:** Edwin Londoño
**Altura:** 4 Mts Aproximado
**Fecha desde:** 28/11/24
**Fecha hasta:** 24/11/24
**Tipo de andamio:** Tubular certificado
**Usuario:**

**Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**
**C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA**

| | ASPECTO EVALUADO (USO) | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| 1 | El andamio es metálico y tubular | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 2 | Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 3 | Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 4 | El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 5 | La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 6 | El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 7 | Los componentes son compatibles y se encuentran certificados | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 8 | Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 9 | Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 10 | El andamio es armado lejos de líneas eléctricas | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 11 | Cuenta con baranda superior | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 12 | Cuenta con baranda intermedia | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 13 | Cuenta con rodapiés | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 14 | La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 15 | El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 16 | La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

| NOMBRES COLABORADORES | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edwin J Londoño | 1128429 | — | — | — | — | — | Edwin | Edwin | / |
| Alex Gomez Palma | 1000615221 | | | | | | Alex | Alex | |
| Maicol Bandia | 1006798626 | — | | — | — | — | | | |
| Juan Quintero | 1006742288 | | | | | | | | |
| **NOMBRE INSPECTOR 1** | **CEDULA** | **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** | **DOMINGO** | **CONDICION DE SALUD** |
| Hilda Oye | 1128[illegible]98 | — | — | — | — | — | Hilda | Hilda | Bien |
| **NOMBRE INSPECTOR 2** | **CEDULA** | **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** | **DOMINGO** | **CONDICION DE SALUD** |
| Iva Castaño | 1129594289 | — | — | — | — | — | [signature] | — | Bien |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL** | | **CÓDIGO: FT-SST : 033**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**VIGENCIA: Agosto -2024**<br>**PÁGINA: 1 de 2** |

**Responsable:** [illegible]
**Inspección realizada por:** Bryan Pascuas
**Altura:** 4 MTS APROX

**Fecha desde:** 18/11/24
**Fecha hasta:** 24/11/24
**Tipo de andamio:** tubular certificado
**Usuario:**

**Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**
**C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA**

| | ASPECTO EVALUADO (USO) | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| 1 | El andamio es metálico y tubular | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 2 | Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 3 | Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 4 | El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 5 | La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados) | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | |
| 6 | El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 7 | Los componentes son compatibles y se encuentran certificados | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 8 | Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas) | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 9 | Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 10 | El andamio es armado lejos de líneas eléctricas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | |
| 11 | Cuenta con baranda superior | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 12 | Cuenta con baranda intermedia | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 13 | Cuenta con rodapiés | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 14 | La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 15 | El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 16 | La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

| NOMBRES COLABORADORES | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 1002589627 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | ✓ |
| Bryan Pascuas | 1129093499 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| MARIO MUÑOZ | 80086025 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| [illegible] | 7728021 | [illegible] | | | | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 1121886483 | Milenge | Milenge | Milenge | Milenge | Milenge | Milenge | Milenge | SCNB1EN |

| NOMBRE INSPECTOR 2 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lina Castaño | 1121959289 | [illegible] | [illegible] | — | — | [illegible] | [illegible] | — | BIEN |

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL** | | **CÓDIGO: FT-SST : 033**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**VIGENCIA: Agosto -2024**<br>**PÁGINA: 1 de 2** |

**Responsable:** Hilerta Dage **Fecha desde:** 19/11/24

**Inspección realizada por:** Omar **Fecha hasta:** 21/11/24

**Altura:** 4Mts Aprox **Tipo de andamio:** tubular certificado

**Usuario:**

**Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**
**C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA**

| | ASPECTO EVALUADO (USO) | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| 1 | El andamio es metálico y tubular | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 2 | Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 3 | Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 4 | El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 5 | La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados) | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 6 | El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más) | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 7 | Los componentes son compatibles y se encuentran certificados | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 8 | Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas) | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 9 | Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan) | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 10 | El andamio es armado lejos de líneas eléctricas | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 11 | Cuenta con baranda superior | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 12 | Cuenta con baranda intermedia | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 13 | Cuenta con rodapiés | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 14 | La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 15 | El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 16 | La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | |

| NOMBRES COLABORADORES | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jadiz Cañen | 1002122970 | | | | | | | | |
| David Cortes. | 1053346778 | | | | | | | | |
| Sergio Sabala | 6015751 | | | | | | | | |
| Kelvin Diaz | 5159175 | | Kelvin Diaz | Kelvin Diaz | Kelvin Diaz | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hilerta | 1128[illegible]33 | — | Hilerta | Hilerta | Hilerta | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR 2 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL** | | **CÓDIGO: FT-SST : 033**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**VIGENCIA: Agosto -2024**<br>**PÁGINA: 1 de 2** |

**Responsable:** Yulena Acosta **Fecha desde:** 18/11/24

**Inspección realizada por:** Rafael Lagos **Fecha hasta:** 20/11/24

**Altura:** 4 Mts Aro **Tipo de andamio:** Certificado tubular

**Usuario:**

**Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**
**C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA**

| | ASPECTO EVALUADO (USO) | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| 1 | El andamio es metálico y tubular | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Los componentes son compatibles y se encuentran certificados | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan) | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | El andamio es armado lejos de líneas eléctricas | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Cuenta con baranda superior | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Cuenta con baranda intermedia | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Cuenta con rodapiés | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRES COLABORADORES | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rafael Lagos | 1073505728 | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yulena Acosta | 1121886980 | Yulena Acosta | Yulena Acosta | Yulena Acosta | | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR 2 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lina Castaño | 1121954289 | Lina Castaño | Lina Castaño | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST-026 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: Taladro | MARCA: Uberman | MODELO

FECHA: | VALIDO DESDE: 11-Noviembre-2024 | HASTA: 16/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Punta rompedora bien instalada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Salida de gases sin obstrucción | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | Li A Tun. | Li A Tun. | Li A Tun. | Li A Tun. | Li A Tun. | Li A Tun. | — |
| | FIRMA OPERADOR 2 | | | | | | | — |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | — |
| | FIRMA OPERADOR 4 | | | | | | | |
| | INSPECTOR SST 1 | — | Milagro | Milagro | Milagro | Milagro | Milagro | |
| | INSPECTOR SST 2 | Lina C. | Lina C. | Lina C. | Lina C. | Lina C. | Lina C. | — |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Garzón | CARGO: Residente. | FIRMA: |
| INPSECTOR DE SST 1 | NOMBRE: Milagro | CARGO: Insp SST | FIRMA: Milagro |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Lina Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: Lina C. |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: Li A Tun. | CARGO: Romero | FIRMA: Li A Tun. |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |

| PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner

| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST:026 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: perheng | MODELO GWS 8280

FECHA: | VALIDO DESDE: 12/11/24 | HASTA: 18/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES C | LUNES NC | LUNES N/A | MARTES C | MARTES NC | MARTES N/A | MIERCOLES C | MIERCOLES NC | MIERCOLES N/A | JUEVES C | JUEVES NC | JUEVES N/A | VIERNES C | VIERNES NC | VIERNES N/A | SABADO C | SABADO NC | SABADO N/A | DOMINGO C | DOMINGO NC | DOMINGO N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Conexión neumática sellada | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Pin para acople Ajustado | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | — | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | |
| | FIRMA OPERADOR 2 | — | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | |
| | FIRMA OPERADOR 4 | | | | [signature] | | | |
| | INSPECTOR SST 1 | — | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | [signature] | |
| | INSPECTOR SST 2 | — | — | — | — | — | [signature] | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: | Hector Garzón | CARGO: | Residente | FIRMA: [signature] |
| INPSECTOR DE SST 1 | NOMBRE: | Yuleny Ocoje | CARGO: | Insp SST | FIRMA: [signature] |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: | Lina Castaño | CARGO: | Insp. SST | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: | Brayan Pascuas | CARGO: | Soldador | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | Daniel Fontecha | CARGO: | AUX | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | Mario Muñoz | CARGO: | Aux. | FIRMA: [signature] |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | Hotes | CARGO: | Soldador | FIRMA: [signature] |

| PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC. No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [ ] | Fecha de corrección: _____ |

OBSERVACIONES:

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL | CÓDIGO: FT-SST : 033<br>VERSIÓN: 1<br>VIGENCIA: Agosto -2024<br>PÁGINA: 1 de 2 |
|---|---|---|

Responsable: Wilmer Acosta

Inspección realizada por: Brayan Pascuas

Altura: 3 mts aprox mod.

Fecha desde: 12/11/24

Fecha hasta: 16/11/24

Tipo de andamio: Estructural certificado

Usuario:

**Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**
**C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA**

| | ASPECTO EVALUADO (USO) | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| 1 | El andamio es metálico y tubular | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 2 | Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 3 | Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 4 | El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 5 | La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 6 | El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 7 | Los componentes son compatibles y se encuentran certificados | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 8 | Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 9 | Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 10 | El andamio es armado lejos de lineas eléctricas | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 11 | Cuenta con baranda superior | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 12 | Cuenta con baranda intermedia | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 13 | Cuenta con rodapiés | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 14 | La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 15 | El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 16 | La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |

| NOMBRES COLABORADORES | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Brayan Pascuas | 1121903499 | — | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | | |
| Daniel Fontecha | 1002531677 | — | Fontecha | Fontecha | Fontecha | — | — | | |
| MARIO MUÑOZ | 88.090.985 | — | — | — | — | — | — | | |
| [illegible] | 1121819186 | | | | | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Wilmer Acosta | 1121816983 | — | Wilmer | Wilmer | Wilmer | Wilmer | Wilmer | — | |

| NOMBRE INSPECTOR 2 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luna Castaño | 1121954289 | — | — | — | — | — | [illegible] | — | — |

Powered by CamScanner

| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST-026 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: taladro | MARCA: Dewalt | MODELO: 8013

FECHA: | VALIDO DESDE: 12/11/24 | HASTA: 17/11/29 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES C | LUNES NC | LUNES N/A | MARTES C | MARTES NC | MARTES N/A | MIERCOLES C | MIERCOLES NC | MIERCOLES N/A | JUEVES C | JUEVES NC | JUEVES N/A | VIERNES C | VIERNES NC | VIERNES N/A | SABADO C | SABADO NC | SABADO N/A | DOMINGO C | DOMINGO NC | DOMINGO N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Conexión neumática sellada | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 2 | — | | | | | | — |
| | FIRMA OPERADOR 3 | — | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 4 | — | | — | — | | | — |
| | INSPECTOR SST 1 | | | | | | | — |
| | INSPECTOR SST 2 | — | | | | | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: | Hector Garton | CARGO: | Residente | FIRMA: |
| INPSECTOR DE SST 1 | NOMBRE: | Milena Ocoje | CARGO: | Insp SST | FIRMA: Milena Ocoje |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: | Luis Castaño | CARGO: | Insp SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: | José Uribe | CARGO: | Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | LUIS F Ojeda C | CARGO: | Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | maikol stiven | CARGO: | Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | ALEXANDER MONROY | CARGO: | AYUDANTE | FIRMA: |

| PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme |
|---|---|
| Fuera de Servicio SI [ ] NO [ ] | Fecha de corrección: |

OBSERVACIONES:

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST-026 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: Taladro | MARCA: Oberman | MODELO: EIRH 1500

FECHA: | VALIDO DESDE: 11 - Noviembre - 2024 | HASTA: 12/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES C | LUNES NC | LUNES N/A | MARTES C | MARTES NC | MARTES N/A | MIERCOLES C | MIERCOLES NC | MIERCOLES N/A | JUEVES C | JUEVES NC | JUEVES N/A | VIERNES C | VIERNES NC | VIERNES N/A | SABADO C | SABADO NC | SABADO N/A | DOMINGO C | DOMINGO NC | DOMINGO N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FIRMA OPERADOR 1 | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR 2 | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | — |
| | FIRMA OPERADOR 3 | | | | | | | — |
| | FIRMA OPERADOR 4 | — | | | | | | |
| | INSPECTOR SST 1 | — | | | | | | — |
| | INSPECTOR SST 2 | | | | | | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: | Hector Garzón | CARGO: | Residente. | FIRMA: |
| INPSECTOR DE SST 1 | NOMBRE: | | CARGO: | Insp SST | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: | Lina Castaño | CARGO: | Insp. SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: | Diego Gomez. | CARGO: | oficial. | FIRMA: |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | Olivero | CARGO: | M1 | FIRMA: Olivero |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | Luis F. Cha C | CARGO: | Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: | Ricardo | CARGO: | OE | FIRMA: |

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

| | PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR | CÓDIGO | FT-SST-026 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 08-2024 |

EQUIPO: Taladro | MARCA: Makita | MODELO 64215448

FECHA: | VALIDO DESDE: 11 - Noviembre - 2024 | HASTA: 12/11/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

| ITEM | CARACTERÍSTICA | LUNES C | LUNES NC | LUNES N/A | MARTES C | MARTES NC | MARTES N/A | MIERCOLES C | MIERCOLES NC | MIERCOLES N/A | JUEVES C | JUEVES NC | JUEVES N/A | VIERNES C | VIERNES NC | VIERNES N/A | SABADO C | SABADO NC | SABADO N/A | DOMINGO C | DOMINGO NC | DOMINGO N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Conexión neumática sellada | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Pin para acople Ajustado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manguera sin abolladura ni ruptura | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Unidad de lubricación instalada correctamente. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Punta rompedora bien instalada. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Manijas bien sujetas al equipo. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Salida de gases sin obstrucción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Carcasa en buenas condiciones. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | Regulador de velocidad en bien estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA OPERADOR 1 | | | | | | | | |
| FIRMA OPERADOR 2 | — | | | | | | | — |
| FIRMA OPERADOR 3 | — | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | Olivero | | — |
| FIRMA OPERADOR 4 | — | | | | | | | — |
| INSPECTOR SST 1 | — | | | | | | | — |
| INSPECTOR SST 2 | | | | | | | | |

**RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS | NOMBRE: Hector Garzón | CARGO: Residente. | FIRMA: |
| INPSECTOR DE SST 1 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| INSPECTOR DE SST 2 | NOMBRE: Luna Castaño | CARGO: Insp. SST | FIRMA: |
| OPERADOR 1 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 2 | NOMBRE: | CARGO: | FIRMA: |
| OPERADOR 3 | NOMBRE: | CARGO: Ayudante | FIRMA: |
| OPERADOR 4 | NOMBRE: ACÉX HONNEY | CARGO: AYUDANTE | FIRMA: |

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR — C. Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] — Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL | CÓDIGO: FT-SST : 033<br>VERSIÓN: 1<br>VIGENCIA: Agosto -2024<br>PÁGINA: 1 de 2 |
|---|---|---|

Responsable: Milena Ocaña
Inspección realizada por: Bryan Pascas
Altura: 3 mts aprox

Fecha desde: 12/11/24
Fecha hasta: 16/11/24
Tipo de andamio: Estructural certificado
Usuario:

**Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**
**C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA**

| | ASPECTO EVALUADO (USO) | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SABADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A |
| 1 | El andamio es metálico y tubular | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 2 | Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 3 | Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 4 | El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 5 | La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 6 | El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 7 | Los componentes son compatibles y se encuentran certificados | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 8 | Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 9 | Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 10 | El andamio es armado lejos de líneas eléctricas | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 11 | Cuenta con baranda superior | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 12 | Cuenta con baranda intermedia | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 13 | Cuenta con rodapiés | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 14 | La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 15 | El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 16 | La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |

| NOMBRES COLABORADORES | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bryan Pascas | 1121903497 | — | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Daniel Fontecha | 1022321627 | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| DAVID HUNTE | 86040605 | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| [illegible] | 1121819186 | | | | ✓ | — | | | |

| NOMBRE INSPECTOR 1 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Milena Ocaña | 1121845983 | — | Milena | Milena | Milena | Milena | Milena | — | |

| NOMBRE INSPECTOR 2 | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | CONDICION DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luna Castaño | 1121954289 | — | — | — | — | — | [illegible] | — | — |

Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | FT-SST: 028<br>Versión 01<br>Agosto-2024 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: | Pulido de Fachada | | UBICACION: | Alos torre 8 | |
| PROVEEDOR: | Arx | | SERIE: | 08270216178 | |
| ACTIVIDAD: | Cerrete estructura metalica | | MARCA: | Dewalt | |
| SEMANA DEL | 12 AL 16 DE | | 24 | | |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del accesorio portadiscos | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del mango | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del cuerpo | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la guia y la guarda | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Condiciones de orden y aseo | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| **NOMBRES** | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | | **FIRMA** | |
| Brayan Moscoso | — | | | | | | | | | | | | | |
| Daniel Felipe Fontecha Segura | — | | | | | | | | | | | | | |
| Pablo Lucas | | | | | | | | | | | | | | |
| HAL-01 | — | | — | | — | | | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | — | | | | | | | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | — | | — | | — | | — | | — | | Ana Castaño | | | |

**OBSERVACIONES:**

Powered by CamScanner

# CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

## INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROYECTO: | Palacio de Justicia | UBICACION: | Torre B. -1 |
| PROVEEDOR: | A y V | SERIE: | 012356230619 |
| ACTIVIDAD: | Corte, Pulir | MARCA: | Dewalt |
| SEMANA DEL | 11 AL 17 DE | Noviembre | 2024. |

| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del accesorio portadiscos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del mango | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado del cuerpo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado accesorio RPM (8500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general de la guía y la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Condiciones de orden y aseo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |

| NOMBRES | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | Oliveros | |
| Ricardo Urueta | | | | | | | |
| Jose Urbe | | | | | | | |
| Luis F Obregon | | | | | | | |
| Elmer Fontecha | | | | | | | |
| Manuel Salgado Lara | | | | | | | |
| ALEXANDER MONROY | | | | | | | |
| Jose Lozano | | | | | | | |
| Jose Manuel Ramirez C. | | Ramirez | Ramirez | Ramirez | Jose Ramirez | Jose Ramirez | Jose Ramirez |
| AION SARRIA REYES | | AION | AION SARRIA | AION SARRIA | AION SARRIA | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE SST | Ivan Castaño | Ivan Castaño | Ivan Castaño | Ivan Castaño | Ivan Castaño | Ivan Castaño | Ivan Castaño |

| OBSERVACIONES: | |
|---|---|

Powered by CamScanner

## FORMATO DE INSPECCIÓN PARA EQUIPO DE SOLDADURA

ACTIVIDAD: Soldar

CONTRATISTA: AVV construcciones

MARCA Y SERIAL: Next EN 609-1 - 2005

MARCAR CON UNA X — PROPIO: X — ALQUILADO: — | B:BUENO | R:REGULAR | M:MALO

| TIPO DE VERIFICACIÓN | ITEM | | BRM | BRM | BRM | BRM | BRM | BRM | BRM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 7/11/29 | 13/11/29 | 19/11/29 | 25/11/29 | 6/12/29 | |
| ESTADO MECÁNICO | Cable | | | X | B | B | B | B | / |
| | porto electrodos | | | X | B | B | B | A | |
| | clavija | | | X | B | B | B | A | |
| | pinza de tierra | | | X | B | B | L | A | |
| | interruptor | | | X | B | B | B | A | / |
| INSPECCIONADO POR: | Brayan Pascuas | | — | B | B | B | B | B | |
| | D Harol | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| INSPECCION SST 1 | Nombre: | Milenaje | — | Milenaje | Milenaje | Milenaje | Milenaje | Milenaje | — |
| INSPECTOR SST 2 | Nombre: | Liva Castaño | — | — | — | — | — | — | — |

OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS

| APROBADO | | CON RESTRICCIÓN: | |
|---|---|---|---|
| SI X | NO | | Bueno |
| PRÓXIMA REVISIÓN | | SEGUIMIENTO. | ESTADO |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST-032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA | Palacio Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO | Pedro Lagos | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Arnes Marca Seguridad Olympus Modelo Serial 073 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 13/11/24 | Silla Arnes Fe |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DIA 1 | | DIA 2 | | DIA 3 | | DIA 4 | | DIA 5 | | DIA 6 | | DIA 7 | |
| | | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 037<br>Versión 1<br>Fecha Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST- 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Ricardo Lagos | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Ameprise serial 27369 eslinga Intech | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | D/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código: FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.0 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS |
| | 4.1 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS |
| | 4.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD |
| | 4.3 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO |
| | 4.4 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 4.5 | PIEZAS FALTANTES |
| | 4.6 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS |
| | | Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a |
| | 4.6 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS |
| | 4.8 | OTROS |
| ARRESTADOR DE CAIDA | 5.0 | Desgaste excesivo o deformación |
| | 5.1 | Picaduras, grietas |
| | 5.2 | Seguros y partes móviles |
| | 5.3 | Corrosión |
| | 5.4 | otros |
| SILLA DE SUSPENSION | 6.0 | S e utilizan puntos de enclaje cenificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta |
| | 6.1 | Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros) |
| | 6.2 | Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos |
| | 6.3 | Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado |
| | 6.4 | Utiliza cuerda de trabajo certificado |
| ID | 7.0 | Se encuentra en buen estado |
| | 7.1 | partes metalicas sin corrosion sin oxido |
| | 7.2 | Seguros y partes móviles |
| | 7.3 | Desgaste excesivo o deformación |
| LÍNEA DE VIDA | 8.0 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 8.1 | PICADURAS, GRIETAS |
| | 8.2 | PRESENTA DESGASTE |
| | 8.3 | CORROSIÓN U OXIDACION |
| | 8.4 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS |
| | 8.5 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS |
| | 8.6 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD |
| | 8.7 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO |
| | 8.8 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 8.9 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS |
| | 8.10 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV |
| | 8.11 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS |
| | 8.12 | PRESENCIA DE MOHO |
| | 8.13 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS |
| | 8.14 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN |
| | 8.15 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | | | | | / |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | | | | | / |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

Ricardo Lagos

NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 032<br>Versión 1<br>Fecha Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Rafael Lopez | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Eslinga in Tech Serial 067 Arnes Insafe Serial 19 Silla suspension Insafe | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 19/11/24 | |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 032<br>Versión 1<br>Fecha Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Brayan Parras | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Arnes Marca Sorega Serial 0870058 Eslinga Serial 035 Sorega | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 12/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 032<br>Versión 1<br>Fecha Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA | Palacio de Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Páez Felipe | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Arnes 0070479 Josgg Eslmg Josegg 424 | 18/11/24 |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | Arnes 0070479 Josc | 18/11/24 |

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B | DIA 1 R | DIA 2 B | DIA 2 R | DIA 3 B | DIA 3 R | DIA 4 B | DIA 4 R | DIA 5 B | DIA 5 R | DIA 6 B | DIA 6 R | DIA 7 B | DIA 7 R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.0 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS |
| | 4.1 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS |
| | 4.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD |
| | 4.3 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO |
| | 4.4 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 4.5 | PIEZAS FALTANTES |
| | 4.6 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS |
| | | Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a |
| | 4.6 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS |
| | 4.6 | OTROS |
| ARRESTADOR DE CAIDA | 5.0 | Desgaste excesivo o deformación |
| | 5.1 | Picaduras, grietas |
| | 5.2 | Seguros y partes móviles |
| | 5.3 | Corrosión |
| | 5.4 | otros |
| SILLA DE SUSPENSION | 6.0 | S e utilizan puntos de anclajo cenficados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta |
| | 6.1 | Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros) |
| | 6.2 | Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos |
| | 6.3 | Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado |
| | 6.4 | Utiliza cuerda de trabajo certificado |
| ID | 7.0 | Se encuentra en buen estado |
| | 7.1 | partes metalicas sin corrosion sin oxido |
| | 7.2 | Seguros y partes móviles |
| | 7.3 | Desgaste excesivo o deformación |
| LÍNEA DE VIDA | 8.0 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 8.1 | PICADURAS, GRIETAS |
| | 8.2 | PRESENTA DESGASTE |
| | 8.3 | CORROSIÓN U OXIDACIÓN |
| | 8.4 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS |
| | 8.5 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS |
| | 8.6 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD |
| | 8.7 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO |
| | 8.8 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 8.9 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS |
| | 8.10 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV |
| | 8.11 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS |
| | 8.12 | PRESENCIA DE MOHO |
| | 8.13 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS |
| | 8.14 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN |
| | 8.15 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | Daniel | Fabian | Juan | Juan | Juan | |

Dan Felipe Pinto
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | Milena Ospina | Milena Ospina | Milena Ospina | Milena Ospina | Milena Ospina | |

Milena Ospina
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 022<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| AREA: | Palacio Justicia | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Pedro Perez | |
| MARCA / MODELO/ SERIAL | Arnés Seguridad Global 007099 Eslinga Seguridad Global 294 | |
| FECHA O PERIODO DESDE HASTA | 11/11/24 | |

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | ESTADO PRE | ESTADO POST | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B R | DIA 2 B R | DIA 3 B R | DIA 4 B R | DIA 5 B R | DIA 6 B R | DIA 7 B R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS<br>Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL<br>Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración. | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN<br>FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Código FT-SST 032<br>Versión: 1<br>Fecha: Agosto - 2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | 4.0 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS DESGASTADAS, DESGARRADAS |
| | 4.1 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS |
| | 4.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD |
| | 4.3 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO |
| | 4.4 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 4.5 | PIEZAS FALTANTES |
| | 4.6 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a |
| | 4.6 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METALICAS |
| | 4.8 | OTROS |
| ARRESTADOR DE CAIDA | 5.0 | Desgaste excesivo o deformacion |
| | 5.1 | Picaduras, grietas |
| | 5.2 | Seguros y partes móviles |
| | 5.3 | Corrosión |
| | 5.4 | otros |
| SILLA DE SUSPENSION | 6.0 | S e utilizan puntos de anclaje cerificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta |
| | 6.1 | Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros) |
| | 6.2 | Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos |
| | 6.3 | Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado |
| | 6.4 | Utiliza cuerda de trabajo certificado |
| ID | 7.0 | Se encuentra en buen estado |
| | 7.1 | partes metalicas sin corrosion sin oxido |
| | 7.2 | Seguros y partes móvies |
| | 7.3 | Desgaste excesivo o deformación |
| LÍNEA DE VIDA | 8.0 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS ETC) |
| | 8.1 | PICADURAS, GRIETAS |
| | 8.2 | PRESENTA DESGASTE |
| | 8.3 | CORROSIÓN U OXIDACION |
| | 8.4 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS |
| | 8.5 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS |
| | 8.6 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD |
| | 8.7 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO |
| | 8.8 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) |
| | 8.9 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS |
| | 8.10 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. |
| | 8.11 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS |
| | 8.12 | PRESENCIA DE MOHO |
| | 8.13 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS |
| | 8.14 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN |
| | 8.15 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | | | | | |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | | | | | |

MARIO MUÑOZ
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

Powered by CamScanner

| | CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V | CODIGO: FT-SST : 029 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HIDROLAVADORA | VERSION: 1 |
| | | VIGENCIA:Agosto- 2024 |

| FECHA DESDE | 11/11/2024 | MARCA: | Karcher. | MODELO: | K4 |
|---|---|---|---|---|---|
| HASTA: | 12/11/24 | | | | |
| OPERADOR | Hervey Gutierrez | UBICACIÓN | Palacio de Justicia. | SERIE | 40240 |

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hidrolavadora (estado general) | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Manija de arranque | ✓ | | | | | | |
| Tapa del tanque de combustible | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Depostio de Combustible | ✓ | ✓ | | | | | |
| Almacenamiento de boquillas | ✓ | | ✓ | | | | |
| Bujia | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Interruptor de encendido y apagado | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Filtro de aire | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Manguera de alta presion | ✓ | | ✓ | | | | |
| Almacenamiento de la manguera | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Pistola de Aspercion | ✓ | | ✓ | | | | |
| Tapon aceite motor | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Tapon drenaje motor | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Accesorio admision agua | ✓ | | ✓ | | | | |
| Acessorio de salida alta presion | ✓ | ✓ | | | | | |

| NOMBRE DE TRABAJADOR | CEDULA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hervey Gutierrez | 17327914 | | | — | | | | |
| William Mora | 1.121.26.58 | — | William | William | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| FIRMA INSPECTOR SST 1 | | — | | | | | | |
| FIRMA INSPECTOR SST 2 | | Ana Castaño | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 15 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? capacitación trabajo en Alturas |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | X | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Mauricio Silva | 1121216.058 | Oficial | William |
| 2 | Rafael Bolivar | 70735057298 | oficial | |
| 3 | Luis Lagos | 4211544 | of | Uf/L 95 |
| 4 | Oliverio Cinzi | 86056590 | F1 | Oliverio |
| 5 | Diego Garcia Gomez | 1.121.897.894 | Oficial | |
| 6 | Pedro Logos | 70552277 33 | oficial | pedro logos |
| 7 | Ricardo Logos Bolivar | 96366 33 | oficial | |
| 8 | MARIO MUÑOZ | 86089085 | AUX | |
| 9 | Brayan Yesid Pascuas | 1124903499 | soldador | |
| 10 | Daniel Fonseca agui | 1002531627 | AUX S | |
| 11 | Luis Felipe Oya C. | 7709310 | Ayudante | Oya |
| 12 | ALEXANDER MORENO | 1233 1924 | AYUDANTE | |
| 13 | Melba Sluen León | 1022932370 | Ayudante | melba |
| 14 | | 7222021 | OF | |
| 15 | José Umbe | 91 321 955 | Ax. | |
| 16 | Jose Ramiro | 1121068 779 | Oficial | Ramiro |
| 17 | AION ESTHEWAR ZARRIA | 1121949335 | oficial | AION ZARRIA |
| 18 | LUIS TORRES | 4561491 | JORNERO | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: Lady Hilena Oya | Firma: |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Hanuar Gutierrez - Luis Torres

**Fecha:** 15 Nov 24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

4/4

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( )  Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb X
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Linea de vida y punto de anclaje X
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores X

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( )  Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Leidy Milena Dorje HSEQ SST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Jose A. Uribe / Luis F Goya C

**Fecha:** 15-11-2024

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( )  Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( )  Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Leidy Milena Ospina SST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** William Mora - Diego García

**Fecha:** 15/11/24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( )  Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. X 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. X Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( )  Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Leidy Yuleisy Roque Ingeniero |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** [illegible] Stiven [illegible]

**Fecha:** 15/10/24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC. TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( )  Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

   Esta X

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( )  Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | [illegible] 1122[illegible] |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Mario Mora / Usuario

**Fecha:** 17-15-24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( )  Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( )  Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Milena Roche Insp SST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Daniel Fontecha Bragan para [illegible]

**Fecha:** 13/11/24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( ) Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( ) Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Milena Ospina Inspe SST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Ricardo Lagos Pedro Lagos

**Fecha:** 15/11/2024

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( ) Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( ) Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Milenaroje HSEST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Alexander monroy Jose Ramiro

**Fecha:** 15/11/24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( ) Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( ) Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Leidy Yulena Duque Impesa |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** anfay soliva editando logos

**Fecha:** 15/11/24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC, TRABAJO EN ALTURAS

A/A

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( )  Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caidas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( )  Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Leidy Milena Duque TSPSST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** JHON ESTEVAN GARCIA REYES

**Fecha:** 15/11/24

**Tema:** SEGURIDAD EN EPCC. TRABAJO EN ALTURAS

Conteste falso o verdadero según corresponda el caso:

1. Según la resolución 4272 del 2021 Trabajo seguro en alturas se conoce como cualquier actividad critica que se realiza a un nivel inferior o exterior mayor a 2.00 metros:

   Falso ( )  Verdadero (X)

2. Todos los equipos de protección contra caídas tienen una resistencia de:

   a. 300 kg
   b. 5.000 Lb
   c. 10.000 Kg
   d. Ninguna de las anteriores

3. Que elementos componen un sistema anticaída:

   a. Arnés cuerpo completo, Conector (Eslinga), Línea de vida y punto de anclaje
   b. Arnés, manila, punto de anclaje
   c. Todas las anteriores

4. Considera usted que antes de realizar actividades en alturas se debe diligenciar un ATS, un permiso de trabajo en alturas y realizar una inspección a los equipos de alturas:

   Falso ( )  Verdadero (X)

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Yilena Ayze INSPECTOR |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: | Agosto- 2024 |
| | Versión: | 001 |
| | Página 1 de 1 | |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Ciudad de Justicia | 25 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | (Cual? Higiene postural Y manejo de cargas |
| Charla de seguridad | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | X | |
| Capacitación especifica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Oliverio Anzo | 86056 54 | [illegible] | Oliverio |
| 2 | Ricardo [illegible] | 7272021 | OF | |
| 3 | Luis Felipe Ojeda C | 7709 310 | Ayudante | |
| 4 | ALEXANDER MONROY | 1213 1424 | AYUDANTE | |
| 5 | Wilder Davian Cortes Rojas | 1121967209 | Ayudante | |
| 6 | BRAYAN STIVEN CHILATPA | 1006 749 758 | AYUDANTE | |
| 7 | LUIS TORRES | 4581491 | PLOMERO | |
| 8 | Felipe [illegible] | 1121955277 | [illegible] | |
| 9 | JUAN URIBE. | 91 320 934. | | |
| 10 | William Mora Silva | 1.121.216.058 | oficial | William |
| 11 | [illegible] Silva [illegible] | 1023932370 | ayudante | |
| 12 | Jose Ramiro Rivera | 1121 964 774 | OF | Ramiro |
| 13 | Andres Santiago Leiva Castillo | 1007272020 | T. cubiertos | |
| 14 | David Cortes. | 1053 346 778. | T. cubiertos. | |
| 15 | Lesliner | 1111514552 | electrodador | |
| 16 | Diego Garcia | 1122693844 | oficial | |
| 17 | Leonardo Herera | A9813 | electrico | |
| 18 | Sebastian Manrique | 1121621755 | OF | |
| 19 | Brayan Pascuas | 1121633494 | Soldador | |
| 20 | Elmo Hurst | 9608005 | dy | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

**Observaciones:**

| Nombre | Lady Milena Ocaje Reyes | Firma | |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | | |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** felipe olaya - Alexander guarnizo

**Fecha:** 25/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

4/4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   (A.) Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un circulo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   (D.) A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Milenaje mipSST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | | |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Julian Andres Ricardo Hurtado

**Fecha:** 25/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

1. Que es manipulación manual de cargas.

   (A) Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un círculo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado.

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre.
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   (D.) A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Milenaye Lozada |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Versión |
| | EVALUACION DE CAPACITACION | | |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** willder cortes Bolaños Chilatra

**Fecha:** 25/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

4/4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   A. Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un círculo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre.
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   D. A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Yulieth Ingeniera SST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | 23/05/2024 | 1 |

**Nombre:** Lusfavo — Felipe Saenz

**Fecha:** 23/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

A
4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   A. Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un circulo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (V)  Verdadero (  )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   D. A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Hidrogeo Ingeniero |
| Puntaje obtenido: | 100 |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | | |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Jose uribe — william hurd

**Fecha:** 25/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

4/4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   A. Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un circulo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre.
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   D. A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Reliendope 7728/1681 |
| Puntaje obtenido: | 100%. |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Hailo/ Loái — Jose Ramos

**Fecha:** 23/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

4/4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   (A.) Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un circulo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   (D.) A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Helena Fernández |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Andres Cañón — David Cortez

**Fecha:** 25/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

4/4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   A. Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un circulo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre.
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   D. A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Yolanda Insesti |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | | |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Leo Linares - Diego Garcia

**Fecha:** 20/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

4/4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   A. Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un circulo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Verdadero ( )

   Falso (X)

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre.
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   D. A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Milenaje SGSST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | | |
| | | 23/09/2024 | 1 |

**Nombre:** Leonardo Herrera — Sebastian Mantilla

**Fecha:** 25/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

1. Que es manipulación manual de cargas.

   A. Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un circulo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado:

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre.
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   D. A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador: | Milena Cuervo Insp SST |
| Puntaje obtenido: | 100% |

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE | FORMATO SST | |
|---|---|---|---|
| | EVALUACION DE CAPACITACION | Fecha | Versión |
| | | | |
| | | 23/02/24 | 1 |

**Nombre:** Brayan Rascuas — Pedro Muñoz

**Fecha:** 25/11/24

**Tema:** HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

4/4

1. Que es manipulación manual de cargas.

   A. Actividad de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios colaboradores.
   B. Fuerza que se emplea para levantar una carga
   C. Elemento que se debe transportar de la manera mas rápida
   D. Ninguna de las anteriores

2. Encierre en un círculo la adecuada manipulación de cargas.



3. Conteste falso o verdadero segun corresponda el enunciado.

   Según el decreto 487 del 1997 que regula la manipulación manual de cargas el peso máximo que se puede cargar por trabajador es 30kg

   Falso (X) Verdadero ( )

4. Que lesiones pueden provocar las malas posturas para el levantamiento de cargas

   A. Lesiones musculoesqueléticas, esguinces, lumbalgias
   B. Gripe, dolor de cabeza, fiebre
   C. Esguinces, hernias discales, dolores musculares
   D. A y C son correctas

| | |
|---|---|
| Nombre y cargo del evaluador | |
| Puntaje obtenido | |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 4 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? |
| Charla de seguridad | X | Cuidado de manos (guantes de acuerdo a la actividad) |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] Bolivar | 70738078 | oficial | |
| 2 | Pedro Jose | 7055227733 | oficial | Pedro Jose |
| 3 | Harvey Gutierrez | 17327914 | maestro | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| Leidy Milena Duque Rojas | Milena Duque |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: | Agosto- 2024 |
| | Versión: | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 1 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cual? |
| Charla de seguridad | X | Disposición de residuos carton, papel, plastico |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | José Uribe. R. | 91323954 | Ayudante | |
| 2 | Pedro | 7222021 | OC | |
| 3 | Olvena Anze | 86056596 | H | Olvena |
| 4 | Miguel Bolivar | 1075505725 | oficial | |
| 5 | ALEXANDER MONROY | 1231924 | AYUDANTE | |
| 6 | Luis Felipe Olaya Correa | 7709310 | Ayudante | |
| 7 | IVAN Bolivar | 1032458143 | oficial | |
| 8 | Pedro Lagos | 1065227733 | oficial | Pedro Lagos |
| 9 | Hayver Gutierrez | 17327.914 | maestro | |
| 10 | LUIS TORRES | 4581491 | PLOMERO | |
| 11 | Brayan Lagos | 1026546880 | oficial | Brayan Lagos |
| 12 | Ricardo Lagos Bolivar | 7636673 | oficial | |
| 13 | Gustavo Lagos | 9635010 | oficial | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Milena Lagos Rojas | Hilda Lagos |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 | |
| | | SG-SST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | | Fecha: Agosto- 2024 | |
| | | Versión: 001 | |
| | | Pagina 1 de 1 | |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Valledupar | Palacio de Justicia | 6 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cual? |
| Charla de seguridad | X | Horario de entrega de epp |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | Reposición de epp |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Felipe Obaya C | 7709310 | Ayudante | |
| 2 | Oliverio Andrade | 8605659C | UHT | |
| 3 | HRP | 7222021 | | |
| 4 | ALEXANDER MONROY Z | 1213924 | AYUDANTE | |
| 5 | Mentor Steven Iran | 1007032770 | Ayudante | |
| 6 | Rafael Boliva | 70755058E | oficial | |
| 7 | Jose Caribe. | 91 323 954 | Ayudante | |
| 8 | LUIS TORRES | 4581491 | ROMERO | |
| 9 | Gustavo Lobo | 9635 DC | oficial | |
| 10 | Ricardo lagos | 9636637 | oficial | |
| 11 | pedro logos | 7055227733 | oficial | pedro logos |
| 12 | Brayan Lagos | 1026596880 | oficial | Brayan Lagos |
| 13 | JUAN BOLIVAR | 1032458143 | oficial | |
| 14 | Diego Gomez. | 1121897894 | oficial. | |
| 15 | Hildebrando lagos | 9211599 | of | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| Celedonio Ayala | |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto- 2024 | |
| | Versión: 001 | |
| | Pagina 1 de 1 | |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 7 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cual? |
| Charla de seguridad | X | Posturas adecuada para levantamiento de cargas |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Gustavo Lagos | 9635510 | oficial | |
| 2 | Andrés Bolivar | 1073505723 | oficial | |
| 3 | [illegible] | 2772021 | OFIAL | |
| 4 | ALEXANDER MONROY | 1213924 | AYUDANTE | |
| 5 | Luis Felipe Ochoa Correa | 7709310 | Ayudante | |
| 6 | [illegible] | 1072432320 | Ayudante | |
| 7 | Diego Garcia Ramirez | 1121.897.894 | oficial | |
| 8 | Olvario Erazo | 86056596 | CT | |
| 9 | JUIS TORRES. | 4581491 | ROMERO | |
| 10 | JOSE Cribe. | 91323054. | Ayudante | |
| 11 | Pedro logos | 7055227733 | oficial | Pedro logos |
| 12 | JUAN BOLIVAR | 1032457143 | oficial | |
| 13 | Ricardo logos | 96766775 | oficial | |
| 14 | Brayan Lagos | 1026596880 | oficial | Brayan Lagos |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| Leidy Milena Dage | Milena Dage |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: | Agosto- 2024 |
| | Versión: | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Auditorio de registro | 8 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? |
| Charla de seguridad | X | Horarios de trabajo extras y orden asco Iluminación en los puestos de trabajo |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 7222021 | OF. | [signature] |
| 2 | Diego Garcia Guerrero | 1121997.894 | Oficial | [signature] |
| 3 | JOSE URIBE. | 91323954. | AUXILIAR | [signature] |
| 4 | GUSTAVO CASAS | 9635716 | OFICIAL | [signature] |
| 5 | Rafael Bolivar | 1072505288 | oficial | [signature] |
| 6 | LUIS Lagos | 4211594 | OF | [signature] |
| 7 | LUIS Felipe Clavijo C | 7709310 | Ayudante | [signature] |
| 8 | Mateo Steven Lugo | 1023932370 | Ayudante | [signature] |
| 9 | Oliverio Garcia | 86056596 | M1 | [signature] |
| 10 | Brayon Lagos | 1026596880 | oficial | [signature] |
| 11 | pedro Lagos | 7055227737 | oficial | [signature] |
| 12 | JUAN Bolivar | 1032458143 | OFICIAL | [signature] |
| 13 | Ricardo Lagos | 96266337 | oficial | [signature] |
| 14 | ALEXANDER MONROY | 1213192 | AYUDANTE | [signature] |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Milena Argue Rojas | Milena Argue |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | **FORMATO:** FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio Justicia | 6 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cual? |
| Charla de seguridad | | reposicion de epp |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 7222021 | [illegible] | |
| 2 | José Uribe. | 91 325 054 | Auxiliar | |
| 3 | Oliveros Cinco | 86056596 | IT | Oliveros |
| 4 | Luis F. Olaya C | 7709310 | Ayudante | |
| 5 | ALEXANDER MONROY | 12131924 | AYUDANTE | |
| 6 | LUIS TORRES | 4581491 | PLOMERO | |
| 7 | Diego Garcia | 1121.597894. | oficial | |
| 8 | Muñoz Silva | 1023932790 | Ayudante | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Milena Ocque Rojas | Milena Ocque |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | **FORMATO:** FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 10 | 11 | 2024 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cual? |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | X | Rotulación de sustancias químicas |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ricardo. Mendivelso | 7922021 | OF. | |
| 2 | Oscar Silva | 1127932770 | Ayudante | |
| 3 | Jose Urbo. | 81323954. | Dual. | |
| 4 | Diego Garcia Guevara | 1.121.897.894 | Oficial | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Lenin Castaño | Lenin Castaño |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 11 | 11 | 2024 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? |
| Charla de seguridad | X | Orden y aseo al Finalizar las actividades |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Diego García Romero | 1121897294 | Romero | |
| 2 | LUIS TORRES | 4581491 | FTI | Olivero |
| 3 | Olivero FI | 86056596 | AYUDANTE | |
| 4 | ALEXANDER MONROY | 1213192 | Ayudante | |
| 5 | Luis F Olaya Correa | 7709310 | Aydante | |
| 6 | Jose Ramiro Rivera C. | 1121964239 | Oficial | Ramiro Rivera |
| 7 | ALON ESTHEWAR GARRIA | 1121944335 | OFICIAL | ALON GARZON |
| 8 | Harvey Gutierrez | 1732791U | MAEST 60 | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| Lina Castaño | Lina Castaño |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto- 2024 | |
| | Versión: 001 | |
| | Pagina 1 de 1 | |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Vlcio | Palacio de Justicia | 13 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | X | Autocuidado |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Mora | 1.121.216058 | Oficial | William |
| 2 | Jose Uribe. | 91 323 954 | Ayudante | |
| 3 | Diego Gonzá | 1.121.897.894 | oficial | |
| 4 | | 7222021 | OF | |
| 5 | Oliverio Ana | 86056596 | OF | Oliver |
| 6 | Mauko Steven Ico | 1022932780 | Aydante | mauricio |
| 7 | Luis Felipe Ospo Correa | 7709310 | Ayudante | |
| 8 | ALEXANDER ORDAZ | 12131924 | AYUDANTE | |
| 9 | Jose Ramiro Rincon | 1121964279 | Oficial | Ramiro |
| 10 | Luis Torres. | 4581491 | Plomero | |
| 11 | Alon Sarria Reyes | 1121944335 | OFICIAL | ALON SARRIA |
| 12 | Mario Muñoz | 80084 | | |
| 13 | Daniel Fonseca | 3002581627 | AUX S | |
| 14 | Brayan Pavas | 1121903499 | soldador | |
| 15 | Ricardo Lopez | 96706 | oficial | |
| 16 | Luis Soto | 1127571063 | oficial | |
| 17 | Jaye Buenaventura | 79058487 | conductor | |
| 18 | Jhon Ramirez | 1122635 | operario | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| Ladi Milena Ooje | Milena Ooje |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: | Agosto- 2024 |
| | Versión: | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio justicia | 14 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? |
| Charla de seguridad | X | Reporte de toda condicion insegura acto inseguro, incidente o accidente de trabajo inmediatamente |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Mora Silva | 1121216058 | Oficial | William |
| 2 | Anibal Bolivar | 7073065798 | oficial | |
| 3 | Brayan Pascuas | 1121903499 | soldados | |
| 4 | MARIO MUÑOZ | 86090615 | Aux. S | |
| 5 | LUIS F. Ojeda C | 7709310 | Ayudante | |
| 6 | LUIS TORRES | 4581491 | Bomero | |
| 7 | Olivero Eliza | 86036596 | M | Olivero |
| 8 | medina Steven Leon | 1073932370 | Ayudante | medina |
| 9 | Harvey Gutierrez. | 17327-914 | maestro. | |
| 10 | Jose Ramiro Riveros C. | 1121469 739 | Oficial | Ramiro |
| 11 | Jorge Buenaventura | 79058487 | Conductor | |
| 12 | Diego Garcia Guevara | 1.121.897.894. | Oficial. | |
| 13 | Luis Bolivar | 1233906 | Obrero | |
| 14 | Jhon Ramirez | 11226535 | Operario | |
| 15 | JOSÉ Uribe. | 91 323 954. | Ayud. | |
| 16 | pedro lagos | 7055227733 | oficial | pedro lagos |
| 17 | Ricardo Lagos | 4636637 | oficial | |
| 18 | ALEXANDER MONROY | 1213424 | AYUDANTE | |
| 19 | ALON ESTHEVAR SARRIA REYES | 1121944335 | OFICIAL | ALON SARRIA |
| 20 | Hatol | 1121819726 | Soldado | |

Observaciones: Ricardo Valdez 7222021 OF.

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| Leidy Milena Rojas | |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Relaciones justa | 12 | 11 | 24 |

**ACTIVIDAD REALIZADA**

| | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? |
| Charla de seguridad | X | Recomendaciones antes de Iniciar actividades |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 7222021 | OF | [illegible] |
| 2 | Olivero Cinco | 8605659C | M | Olivero |
| 3 | Brayan Pastrana | 1121902499 | Soldador | [illegible] |
| 4 | Daniel Fontalvo | 1062581627 | AUX S | [illegible] |
| 5 | JOSÉ CORBO. | 91 323 95K. | [illegible] | [illegible] |
| 6 | Diego Garcia. Guerrero | 1.121897894 | Plomero | [illegible] |
| 7 | LUIS TORRES | 4581491 | Oficial | Ramiro |
| 8 | JOSE RAMIRO MORENO | 1121964274 | OFICIAL | ALON |
| 9 | ALON MARIA | 1121946335 | Oficial | [illegible] |
| 10 | Jorge Lozano | 1121926277 | AYUDANTE | [illegible] |
| 11 | ALEXANDER MONROY | 1213924 | Ayudante | [illegible] |
| 12 | wilson SAIVEN | 1029972390 | maestro | [illegible] |
| 13 | Harvey Gutierrez | 17327914 | oficial | William |
| 14 | William Mora Silva | 1.121216.058 | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

| Persona responsable de la actividad | Firma |
|---|---|
| Nombre: Lady Milena Ocaña Rojas | [illegible] |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 15 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? capacitación trabajo en Alturas |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | X | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Mauricio Silva | 1121.216.058 | oficial | William |
| 2 | Rafael Bolivar | 7077505728 | oficial | |
| 3 | Cristian Lagos | 4211594 | of | |
| 4 | Oliverio Cruz | 86056598 | oficial | Oliverio |
| 5 | Diego Garcia Guerrero | 1.121.897.894 | oficial | |
| 6 | Pedro Lagos | 70552277733 | oficial | pedro lagos |
| 7 | Ricardo Lagos Bolivar | 76366333 | oficial | |
| 8 | MARIO MUÑOZ | 86099005 | AUX | |
| 9 | Brayan Yesid Pascuas | 1121903499 | soldador | |
| 10 | Daniel Fonseca Agudelo | 1002581627 | AUX S | |
| 11 | Luis Felipe Oaya C. | 7709310 | Ayudante | Luis Oaya |
| 12 | ALEXANDER MORENO | 1213 1924 | AYUDANTE | |
| 13 | Walter Steven León | 1022932370 | Ayudante | walter |
| 14 | [illegible] | 7997021 | OF | |
| 15 | José Umbe | 91323954 | Ax. | |
| 16 | Jose Ramiro | 8121964279 | Oficial | Ramiro |
| 17 | AION ESTHEWAR BARRIA | 1121944335 | oficial | AION BARRIA |
| 18 | LUIS TORRES | 4561491 | PEONERO | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: Lady Milena Oaya | Firma: Milenaoaya |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | Fecha: Agosto- 2024 |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | | Versión: 001 |
| | | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de justicia | 16 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | ¿Cuál? | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | | |
| Charla de seguridad | X | uso de careta de esmeriladr | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | uso de Polidera | |
| Capacitación especifica al cargo | | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Mora Silva | 1121216.056 | oficial | William |
| 2 | Olivero Cruz | 86056596 | AYUDANTE | Olivero |
| 3 | ALEXANDER MONROY | 12131924 | Ayudante | |
| 4 | Luis Felipe Cano Correa | 7709310 | OFP | |
| 5 | | 7227021 | | |
| 6 | Diego Garcia Guerrero | 1.121.897.824 | Oficial | |
| 7 | LUIS TORRES | 4581491 | PLOMERO | |
| 8 | JOSÉ Uribe. | 91327 950. | | |
| 9 | Jose Camilo Aguirre | 1121904 279 | Oficial | Camilo |
| 10 | Daniel Fontecha | 1002581627 | AYUDA | |
| 11 | Ricardo Lagos | 96766 33 | oficial | |
| 12 | | 1020932220 | Ayudante | |
| 13 | Brayan Yesid Pascuas | 1121903499 | Soldador | |
| 14 | MARIO MUÑOZ | 86089085 | AUX | |
| 15 | Alex Esthewar Sarria | 1141944335 | OFICIAL | Alex Sarria |
| 16 | pedro lagos | 1055227733 | oficial | pedro lagos |
| 17 | | 1073505 | ofic | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

Observaciones:

| Nombre | Lady Milena Duque Rojas | Firma | Milena Duque |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | **FORMATO:** FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | Fecha: Agosto- 2024 |
| | Versión: 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 17 | 11 | 2024 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cuál? uso de epp obligatorios |
| Charla de seguridad | X | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Meitol Silva | 1022923370 | Ayudante | |
| 2 | [illegible] | 7222021 | OF | |
| 3 | Diego Garcia Fumero | 1121.897.894 | oficial | |
| 4 | Jose Ramiro Rivero | 11 21 969 279 | oficial | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Liva Castaño | |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | **FORMATO:** | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | Fecha: | Agosto- 2024 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de justicia | 18 | 11 | 19 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cual? |
| Charla de seguridad | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | X | Autocuidado en actividades criticas |
| Capacitación especifica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Oliverio Arteaga | 86056596 | TEL | Oliver |
| 2 | Diego Yonier Guevara | 1.121.897.894 | Oficial | |
| 3 | Luis Torres | 4581491 | Plomero | |
| 4 | [illegible] | 7222021 | OF | |
| 5 | [illegible] | 1073505738 | oficial | |
| 6 | ALEXANDER MONROY | 12131924 | AYUDANTE | |
| 7 | Luis Felipe Ojeda Correa | 7709310 | Ayudante | |
| 8 | Jose Bramurd Riveros | 1121 968 779 | oficial | |
| 9 | Jose Cristobal | 91521 954 | [illegible] | |
| 10 | mentor SALAS | 1073937270 | Ayudante | mentor |
| 11 | Daniel Felipe fontecha | 1002581627 | AUX | |
| 12 | [illegible] | 1121903499 | [illegible] | |
| 13 | MARIO MUÑOZ | 86088086 | AUX. | |
| 14 | Harvey Gutierrez | 17327914 | maestro | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

**Observaciones:**

| Nombre | Leidy Helena Ospe | Firma | Hilenospe |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

**FORMATO:** FT-SST-015

GD-SST

Fecha: Agosto 2024

Versión: 001

Página 1 de 1

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de justicia | 13 | 11 | 19 |

**ACTIVIDAD REALIZADA**

| | |
|---|---|
| Inducción - Reinducción | |
| Charla de seguridad | X |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | |
| Capacitación específica al cargo | |

**TEMAS TRATADOS**

¿Cuál? Autocuidado en actividades criticas

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Oliveno Ariza | 86056596 | ITL | Oliveno |
| 2 | Eliecer Yanez Guerrero | 1.121.897.394 | Oficial | |
| 3 | Luis Torres | 458149T | Plomero | |
| 4 | [illegible] | 7222021 | Of | |
| 5 | [illegible] Bahena | 7073505 [illegible] | OFICIAL | |
| 6 | ALEXANDER MONROY | 12131724 | AYUDANTE | |
| 7 | LUIS Felipe Ojeda Correa | 7709310 | Ayudante | |
| 8 | Jose Bernardo Riveros | 171 968 279 | Oficial | |
| 9 | Jose Oviedo | 91323 954 | Ayudante | |
| 10 | MENTAL SALUD | 1073937770 | Ayudante | mental |
| 11 | Daniel Felipe Fontecha | 1002581627 | AUX | |
| 12 | [illegible] | 1121903499 | [illegible] | |
| 13 | MARIO MUÑOZ | 80085086 | AUX. | |
| 14 | Harvey Estupiñan | 17327914 | maestro | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

**Observaciones:**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Milena Daza | Milenadaza |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto-2024 |
| | Versión: 001 |
| | Página 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 19 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | ¿Cual? |
| Charla de seguridad | X | Recomendaciones para Realizar actividades de alto Riesgo |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alberto Quiroga | 7173605728 | oficial | |
| 2 | Olmedo Arizu | 86056596 | M+CH | Olmedo |
| 3 | William Mora | 1.121.846.658 | Oficial | |
| 4 | Mario Lopez | 1.121.897.894 | oficial | |
| 5 | MARIO MUÑOZ | 8808905 | AUX | |
| 6 | Luis Felipe Ojeda Correa | 7709310 | Ayudante | |
| 7 | ALEXANDER MONROY T | 1121931924 | AYUDANTE | |
| 8 | Jose Ramiro Rivera C. | 1121964779 | Oficial | Ramiro |
| 9 | Brayan Yesid Pascuas | 1121903499 | Soldador | |
| 10 | ALON BARRIA REYES | 1121944335 | OFICIAL | ALON BARRIA |
| 11 | Maestro Steven Leon | 1027932790 | Ayudante | |
| 12 | Jose Urbina | 1121 954 | Ayud. | |
| 13 | Daniel Fontedra | 1002581627 | AUX | |
| 14 | | 7227021 | OF | |
| 15 | Omar Javier Canon | 7320685 | T. Cubiertas | |
| 16 | David cortes | 1053.346.778 | T. Cubiertas. | |
| 17 | Melvin Diaz | 5159175 | | Melvin Diaz |
| 18 | Sergio Sabala | 6015751 | T. cubiertas | |
| 19 | Andres Leon | 1001513970 | T. Cubiertas | |
| 20 | Luis TORRES | 4581491 | PIOMERO | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

Observaciones:

| Nombre | Milena Ayde Rojas | Firma | Milena Ayde |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | | Fecha: Agosto 2024 |
| | | Versión: 001 |
| | | Página 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Patios de guatiquia | 20 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Recomendación de no trabajar en altura donde esta mojado el EPP, no extender extensiones eléctricas |
| Charla de seguridad | X | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Mora Silva | 1.121.856.058 | oficial | William |
| 2 | Jose Ramiro Rivera | 1121964774 | Oficial | Ramiro Rivera |
| 3 | [illegible] | 7222021 | OFI | [illegible] |
| 4 | Andres Leon | [illegible] | Soldador | [illegible] |
| 5 | Oliverio Avila | 8605C595C | [illegible] | Oliverio |
| 6 | [illegible] | 1073505798 | oficial | [illegible] |
| 7 | Brayan Yesid Pascua | 1121903499 | SOldador | [illegible] |
| 8 | David cortes | 1053346778 | T. cubiertas | [illegible] |
| 9 | Melvin Diaz | 5154175 | T. cubiertas | Melvin Diaz |
| 10 | Luis F Olaya C | | | |
| 11 | MARIO MUNOZ | 86089085 | [illegible] | [illegible] |
| 12 | Jose Cuate. | 91323 959. | [illegible] | [illegible] |
| 13 | [illegible] | 1025932720 | [illegible] | [illegible] |
| 14 | Deiby Garcia Guevara | 1.121.899.894 | Oficial | [illegible] |
| 15 | LUIS TORRES | 4581491 | HOMERO | [illegible] |
| 16 | ALEXANDER MONROY | 1213924 | AYUDANTE | [illegible] |
| 17 | Daniel Felipe Fonseca | 1002581627 | AUX | [illegible] |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

Observaciones:

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Milena Ayala Rojas | [illegible] |

Powered by CamScanner

Sistema de Gestion de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

| | | |
|---|---|---|
| FORMATO: | FT-SST-015 | |
| | SGSST | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Agosto 2024 | |
| | Versión 001 | |
| | Página 1 de 1 | |

Ciudad: Villavicencio

Tema: Reunion de COPASST — DD: 21 MM: 11 AA: 24

TEMAS TRATADOS

ACTIVIDAD REALIZADA

| | |
|---|---|
| Inducción - Reinducción | |
| Charla de seguridad | X |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | |
| Capacitación específica al cargo | |

Concientizacion en cuanto a la seguridad en las actividades, y los epp.

| No | Nombre del Trabajador | Cedula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Diego Gomez Guevara | 1.121.897.894 | Oficial | |
| 2 | Jose Manuel Ariel C. | 1.121.964.779 | Oficial | Manuel |
| 3 | William Mora Silva | 1121216056 | Oficial | William |
| 4 | Olivero Ariza | 86056596 | TL | Olivero |
| 5 | Ricardo Mosquera | 7222021 | OF | Ricardo |
| 6 | Jose Uribe. | 91 323 954 | Ayudante | |
| 7 | Anderson Salinas | 1073525329 | Oficial | |
| 8 | ALEXANDER MORENO | 1213192 4 | AYUDANTE | |
| 9 | MANUEL STEVEN [illegible] | 1073932320 | AYUDANTE | |
| 10 | Leonardo Herrera | 7718513 | Electrico | |
| 11 | Brayan Yesid Pascuas | 1121903499 | soldador | |
| 12 | Daniel Forero M. | 1006581627 | AUX | |
| 13 | MARIO MOLOT S. | 86089085 | Aux | |
| 14 | David cortes. | 1053 346 778. | T. Cubiertas | |
| 15 | Jhon Sneyder Cano Castillo | 1007525820 | T. Cubiertas | |
| 16 | Sergio Sabala | 6015781 | T. cubiertas | |
| 17 | Luis Jose | 7709 [illegible] | Ayudante | |
| 18 | Melvin Diaz | 5159 175 | T. Cubiertas | Melvin Diaz |
| 19 | Sebastian Manrique | 1.127.927.556 | OF | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

Observaciones:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Leidy Milena Ocaña Rojas | Firma | Milena Ocaña |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: FT-SST-015 |
| | SG-SST |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha Agosto 2024 |
| | Versión 001 |
| | Página 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Palacio de Justicia | 22 | 11 | 24 |

ACTIVIDAD REALIZADA

| | |
|---|---|
| Inducción - Reinducción | |
| Charla de seguridad | X |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | |
| Capacitación específica al cargo | |

¿Cuál?

TEMAS TRATADOS: Responsabilidades que tienen como trabajadores frente a la Seguridad y salud en el trabajo

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Mora Silva | 1121.216.056 | OF | William |
| 2 | Oliverio Anza | 86056596 | HI | Oliverio |
| 3 | Diego Garcia Guerrero | 1.121.894.894 | Oficial | |
| 4 | Gratan Pascuas | 1121903497 | soldador | |
| 5 | MARIO MUÑOZ | 6509695 | AC | |
| 6 | mentol Steven Ivey | 1022913137 | Ayudante | mentol |
| 7 | ALEXANDER MONROY Z | 12131424 | AYUDANTE | |
| 8 | Leonardo Herrera. | 7718513 | Electrico | |
| 9 | Luis Fabian Oya C | 7709310 | Ayudante | |
| 10 | Oficial Soldador | 7222021 | OFI | |
| 11 | JOSE URIBE. | 91 323 954 | Ayudante | |
| 12 | Rafael Bolivar | 1073505749 | oficial | |
| 13 | LUIS TORRES | 4581491 | PLOMERO | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

Observaciones:

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidi Milena Oya | Milena Oya |

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | | Fecha Agosto- 2024 |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | | Versión 001 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Ycio | Palmas del Guayabal | 23 | 11 | 24 |

ACTIVIDAD REALIZADA

| | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | |
| Charla de seguridad | X | Socialización y delimitación áreas de trabajo |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |

| No. | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Hugo Fabian Guevara | 1121898.894 | oficial | |
| 2 | William Mora Silva | 1121.816.058 | oficial | William |
| 3 | Oliveros Ortiz | 86056596 | M1 | Oliveros |
| 4 | Luis Felipe Obaya Correa | 7709 310 CI 321 954 | Ayudante Hab. | |
| 5 | José Uribe II | 7222021 | OFC | |
| 6 | Ricardo Hernández | 1121903499 | Soldador | |
| 7 | Brayan Yesid Pascuas | 1012932370 | Ayudante | motos |
| 8 | Anikar Steven Leon | 1002591620 | AUX | |
| 9 | Daniel Fontalvo | 80081095 | AUX | |
| 10 | MARIO MORE | 1213194 24 | AYUDANTE | |
| 11 | ALEXANDER MONROY Z | 1111964779 | Oficial | |
| 12 | Jose Ramiro Rivera | 20855078 | oficial | |
| 13 | Rafael Ochoa | 7718513 | Electrico | |
| 14 | Leonardo Herrera | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

Observaciones:

| Nombre | Leidy Milena Daza | Firma | |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | FT-SST-015 |
| | SG-SST | |
| | | Fecha: Agosto- 2024 |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | | Versión: 001 |
| | | Página 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Villavicencio | Relación de Julio | 24 | 11 | 24 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | (Cual?) |
| Charla de seguridad | X | se explica que deben reportar toda condición de salud que pueda afectar su desempeño |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yeneidy Herrera | 7715513 | Electrico | |
| 2 | FABIO NUÑEZ | 86084085 | AUX. | |
| 3 | Brayan Sepúlveda | 1121903499 | Soldador | |
| 4 | [illegible] Stiven | 1022932370 | [illegible] | |
| 5 | ALEXANDER MONROY | 1213192 24 | AYUDANTE | |
| 6 | JOSÉ [illegible] | 91323 [illegible] | AYU. | |
| 7 | [illegible] Fonseca | 1002581628 | AUX | |
| 8 | Leo L. Linares L. | 1115914597 | Soldador | |
| 9 | Edwin J. Londoño | 1121842939 | Soldador | |
| 10 | Giovanni Pedroza Beyer | 1010015274 | AUX | |
| 11 | Diego Garcia Gomez | 1.121.897.894 | Ayudante | |
| 12 | Mauro Bonilla Vanegas | 1.006798626 | Soldador | |
| 13 | Yhonny Gutierrez. | 17327914 | maestro | |
| 14 | Oscar Alcides Arevalo P | 1006292745 | auxiliar | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |

**Observaciones:**

| Nombre | Leidy Milena Ocge Rojas | Firma | |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner