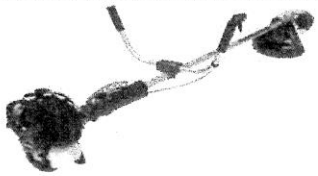
VIAS DE ORIENTE S.A.S.	VIAS DE ORIENTE S.A.S	CODIGO: 162	VERSION: 01
	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Diciembre PERIODO : DEL 30 AL 31 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : stihl FR 235 # 0433 UBICACIÓN LA UNION ANT

(C) Cumple - (NC) No Cumple - (NA) No Aplica



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA																	
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	MOTOR	Fugas de combustible	X																	
		Tapa de tanque	X																	
		Sistema eléctrico bujía	X																	
		Exhosto con guarda y silenciador	X																	
		Sistema de encendido	X																	
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	X																	
		Correas del Arnés		X																
		Hebillas del Arnés	X																	
		Sistema de anclaje del motos	X																	
		Cojinetes anti vibración	X																	
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	X																	
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	X																	
		Se inspeccionó el yoyo	X																	
		Se inspeccionó el disco	X																	
		Esta correctamente afilado a mano	X																	
		No tiene grietas o fisuras	X																	
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	X																	
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	X																	

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4	SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona	X																	
		Acelerador y ralentí calibrados	X																	
		manubrios firmes	X																	
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	X																	
		El operario tiene sus EPP completos	X																	
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	X																	
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	X																	
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		X																

NOMBRE EL OPERARIO: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo

Firma	Diego Gomez
Cedula	

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR : _____

Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré el cumplimiento de las normas de seguridad

Firma	Lino D. Echeverria
Cedula	1035391658

OBSERVACIONES:

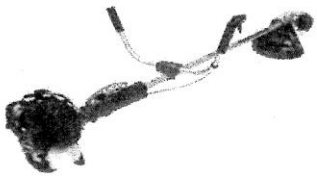
FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☑

	VIAS DE ORIENTE S.A.S	CODIGO: 162	VERSION: 01
VIAS DE ORIENTE S.A.S.	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA	PAGINA: 1 DE 1	

MES : Diciembre PERIODO : DEL 30 AL 31 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : Ecomax UBICACIÓN LA UNION ANT

(C) Cumple - (NC) No Cumple - (NA) No Aplica



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA																	
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	MOTOR	Fugas de combustible	X																	
		Tapa de tanque	X																	
		Sistema eléctrico bujía	X																	
		Exhosto con guarda y silenciador	X																	
		Sistema de encendido	X																	
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	X																	
		Correas del Arnés	X																	
		Hebillas del Arnés	X																	
		Sistema de anclaje del motos	X																	
		Cojinetes anti vibración	X																	
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	X																	
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	X																	
		Se inspeccionó el yoyo	X																	
		Se inspeccionó el disco	X																	
		Esta correctamente afilado a mano		X																
		No tiene grietas o fisuras	X																	
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	X																	
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	X																	
ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4	SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona	X																	
		Acelerador y ralentí calibrados	X																	
		manubrios firmes	X																	
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	X																	
		El operario tiene sus EPP completos	X																	
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	X																	
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	X																	
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		X																

NOMBRE EL OPERARIO: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo

Firma Jairo Alberto Botero

Cedula 15351645

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR : _____

Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré el cumplimiento de las normas de seguridad.

Firma	Lina D. Echeverria
Cedula	1035391658

OBSERVACIONES:

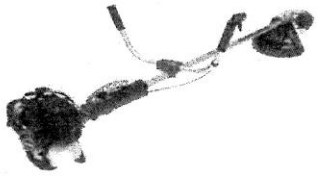
FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☒

VIAS DE ORIENTE S.A.S.	VIAS DE ORIENTE S.A.S	CODIGO: 162	VERSION: 01
	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Diciembre PERIODO : DEL 30 AL 31 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : Mitsubishi # 2 UBICACIÓN LA UNION ANT

(C) Cumple - (NC) No Cumple - (NA) No Aplica



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA																		
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	MOTOR	Fugas de combustible	X																		
		Tapa de tanque	X																		
		Sistema eléctrico bujía	X																		
		Exhosto con guarda y silenciador	X																		
		Sistema de encendido	X																		
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	X																		
		Correas del Arnés	X																		
		Hebillas del Arnés	X																		
		Sistema de anclaje del motos	X																		
		Cojinetes anti vibración	X																		
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	X																		
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	X																		
		Se inspeccionó el yoyo	X																		
		Se inspeccionó el disco	X																		
		Esta correctamente afilado a mano	X																		
		No tiene grietas o fisuras	X																		
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	X																		
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	X																		
ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4	SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona	X																		
		Acelerador y ralenti calibrados	X																		
		manubrios firmes	X																		
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	V																		
		El operario tiene sus EPP completos	X																		
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	X																		
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	X																		
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		X																	

NOMBRE EL OPERARIO: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo

Firma Alfredo

Cedula 75254275

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR : _____

Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré el cumplimiento de las normas de seguridad

Firma Lino D. Echeverria

Cedula 1035391658

OBSERVACIONES:

FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☑

VIAS DE ORIENTE S.A.S.	VIAS DE ORIENTE S.A.S	CODIGO: 162	VERSION: 01
	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Diciembre PERIODO : DEL 30 AL 37 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : Mitsubishi tb 43 # 3 UBICACIÓN LA UNION ANT

(C) Cumple - (NC) No Cumple - (NA) No Aplica



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA																	
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	MOTOR	Fugas de combustible	X																	
		Tapa de tanque	X																	
		Sistema eléctrico bujía	X																	
		Exhosto con guarda y silenciador	X																	
		Sistema de encendido	X																	
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	X																	
		Correas del Arnés	X																	
		Hebillas del Arnés	X																	
		Sistema de anclaje del motos	X																	
		Cojinetes anti vibración	X																	
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	X																	
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	X																	
		Se inspeccionó el yoyo	X																	
		Se inspeccionó el disco	X																	
		Esta correctamente afilado a mano	X																	
		No tiene grietas o fisuras	X																	
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	X																	
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	X																	

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4	SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona	X																	
		Acelerador y ralenti calibrados	X																	
		manubrios firmes	X																	
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	X																	
		El operario tiene sus EPP completos	X																	
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	X																	
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	X																	
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		X																

NOMBRE EL OPERARIO: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo

Firma Eduardo T.

Cedula 15'351.662

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR : _____

Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré el cumplimiento de las normas de seguridad

Firma	Lino D. Echeverria
Cedula	1035391658

OBSERVACIONES:

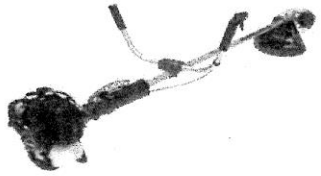
FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☒

	VIAS DE ORIENTE S.A.S	CODIGO: 162	VERSION: 01
VIAS DE ORIENTE S.A.S.	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Diciembre PERIODO : DEL 30 AL 31 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : Mitsubishi tb43 Nº 1 UBICACIÓN LA UNION ANT

(C) Cumple - (NC) No Cumple - (NA) No Aplica



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA																		
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	MOTOR	Fugas de combustible	X																	
		Tapa de tanque	X																	
		Sistema eléctrico bujía	X																	
		Exhosto con guarda y silenciador	X																	
		Sistema de encendido	X																	
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	X																	
		Correas del Arnés	X																	
		Hebillas del Arnés	X																	
		Sistema de anclaje del motos	X																	
		Cojinetes anti vibración	X																	
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	X																	
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	X																	
		Se inspeccionó el yoyo	X																	
		Se inspeccionó el disco	X																	
		Esta correctamente afilado a mano	X																	
		No tiene grietas o fisuras	X																	
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	X																	
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	X																	

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4	SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona	X																	
		Acelerador y ralentí calibrados		X																
		manubrios firmes	X																	
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	X																	
		El operario tiene sus EPP completos	X																	
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	X																	
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	X																	
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		X																

NOMBRE EL OPERARIO: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo

Firma	Jaime Betancur
Cedula	75355077

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR : _____

Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré el cumplimiento de las normas de seguridad

Firma	Lina D. Echeverria
Cedula	1035391658

OBSERVACIONES:

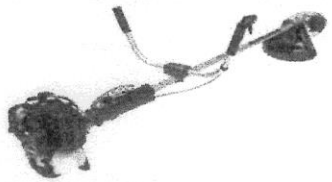
FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☒

VIAS DE ORIENTE S.A.S		CODIGO: 162	VERSION: 01
	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Diciembre PERIODO : DEL 30 AL 31 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : Stihl FR 235 #0705 UBICACIÓN LA UNION ANT

(C) Cumple - (NC) No Cumple - (NA) No Aplica



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA																		
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	MOTOR	Fugas de combustible	X																	
		Tapa de tanque	X																	
		Sistema eléctrico bujía	X																	
		Exhosto con guarda y silenciador	X																	
		Sistema de encendido	X																	
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	X																	
		Correas del Arnés	X																	
		Hebillas del Arnés	X																	
		Sistema de anclaje del motos	X																	
		Cojinetes anti vibración	X																	
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	X																	
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	X																	
		Se inspeccionó el yoyo	X																	
		Se inspeccionó el disco	X																	
		Esta correctamente afilado a mano	X																	
		No tiene grietas o fisuras	X																	
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	X																	
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	X																	

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4	SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona	X																	
		Acelerador y ralentí calibrados	X																	
		manubrios firmes	X																	
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	X																	
		El operario tiene sus EPP completos	X																	
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	X																	
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	X																	
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		X																

NOMBRE EL OPERARIO: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo

Firma Thon Jairo G

Cedula 75353376

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR : _____

Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré el cumplimiento de las normas de seguridad

Firma Lino D. Echeverria

Cedula 1035391658

OBSERVACIONES:

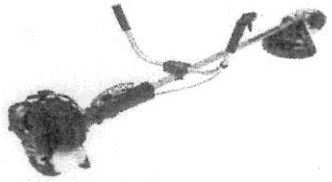
FUERA DE SERVICIO SI [ ] NO [X]

	VIAS DE ORIENTE S.A.S	CODIGO: 162	VERSION: 01
VIAS DE ORIENTE S.A.S.	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Diciembre PERIODO : DEL 30 AL 31 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : stihl FR 235 # 0022 UBICACIÓN LA UNION ANT

(C) Cumple - (NC) No Cumple - (NA) No Aplica



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA																		
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	MOTOR	Fugas de combustible	X																	
		Tapa de tanque	X																	
		Sistema eléctrico bujía	X																	
		Exhosto con guarda y silenciador	X																	
		Sistema de encendido	X																	
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	X																	
		Correas del Arnés	X																	
		Hebillas del Arnés	X																	
		Sistema de anclaje del motos	X																	
		Cojinetes anti vibración		X																
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	X																	
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	X																	
		Se inspeccionó el yoyo		X																
		Se inspeccionó el disco	X																	
		Esta correctamente afilado a mano	X																	
		No tiene grietas o fisuras	X																	
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	X																	
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	X																	
ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4	SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona	X																	
		Acelerador y ralentí calibrados	X																	
		manubrios firmes	X																	
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	X																	
		El operario tiene sus EPP completos	X																	
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	X																	
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	X																	
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		X																

NOMBRE EL OPERARIO: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo

Firma German B

Cedula

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR : _____

Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré el cumplimiento de las normas de seguridad

Firma Jhon D. Echeverria

Cedula 1035391658

OBSERVACIONES:

FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☒