	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 : Febrero de 2025 PERIODO : DEL 24 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : sthil FR 235 #0105 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 Eliecer

Cedula 15355024

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 [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 : Febrero Año 2025 PERIODO : DEL 24 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : mutsubishi TB 43 FT 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 Batto

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	Jino D. Echeverria
Cedula	1035391658

OBSERVACIONES:

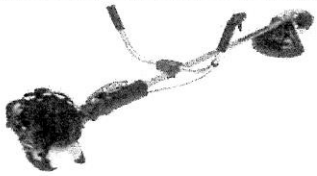
FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☒

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 : Febrero del 2025 PERIODO : DEL 24 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : mitsubishi tb43 # 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	✓																	
		Tapa de tanque	✓																	
		Sistema eléctrico bujía	✓																	
		Exhosto con guarda y silenciador	✓																	
		Sistema de encendido	✓																	
2	CHASIS	Sistema de soporte completo	✓																	
		Correas del Arnés	✓																	
		Hebillas del Arnés	✓																	
		Sistema de anclaje del motos	✓																	
		Cojinetes anti vibración	✓																	
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno	✓																	
		El accesorio de corte corresponde a las revoluciones del equipo	✓																	
		Se inspeccionó el yoyo			✓															
		Se inspeccionó el disco	✓																	
		Esta correctamente afilado a mano	✓																	
		No tiene grietas o fisuras	✓																	
		Se ajusta adecuadamente al eje rotatorio	✓																	
		El sistema de acople al disco o yoyo funciona adecuadamente	✓																	

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	✓																	
		Acelerador y ralentí calibrados	✓																	
		manubrios firmes	✓																	
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar	✓																	
		El operario tiene sus EPP completos	✓																	
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron	✓																	
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador	✓																	
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparas)		✓																

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

Firma Arturo Soto

Cedula 90382672

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 : Febrero del 2025 PERIODO : DEL 24 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : Mitsubishi tb 43 #2 UBICACIÓN LA UNION ANT

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



ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	FECHA LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO 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 C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO 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 Alfredo Guingo

Cedula 75354225

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 [X]

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: Febrero de 2025 PERIODO: DEL 24 AL 28 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 Jhon Jairo G

Cedula 7353776

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:

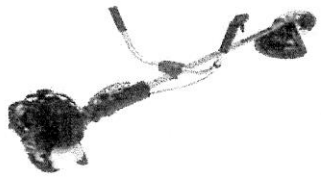
FUERA DE SERVICIO SI [ ] NO [X]

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

MES: Febrero del 2025 PERIODO: DEL 24 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO: Stihl FR 235 II 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 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	Guzmán
Cedula	1233639

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:

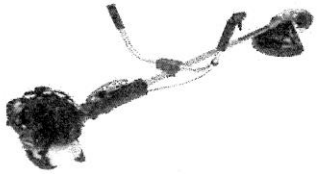
FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☒

	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 : Febrero del 2025 PERIODO : DEL 24 AL 28 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	V																	
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	V																	
		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	V																	
		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 Alexander

Cedula 1535437

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 [X]