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

MES: Marzo 2025 PERIODO: DEL 25 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO: Stihl 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 motas													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 (mamparás)														X				

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

Firma Eliecer

Cedula 75355024

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 ☒

	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 : marzo 2025 PERIODO : DEL 25 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : mitsubishi TB 43 #7 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													✓					
		Sistema eléctrico bujía													X					
		Exhosto con guarda y silenciador													X					
		Sistema de encendido													X					
2	CHASIS	Sistema de soporte completo													X					
		Correas del Arnés													✓					
		Hebillas del Arnés													✓					
		Sistema de anclaje del matos													X					
		Cojinetes anti vibración													✓					
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													✓					
		Acelerador y ralentí calibrados													X					
		manubrios firmes													Y					
5	ACTIVIDAD	El operario es competente para operar la guadaña. Si no pasa la prubea no puede trabajar													Y					
		El operario tiene sus EPP completos													X					
		Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron													Y					
		Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador													X					
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparás)														X				

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

Firma Fabio Bello

Cedula 75355072

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 ☒

se le cambio la guaya.

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

MES: Marzo 2026 PERIODO: DEL 25 AL 28 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 motas													X					
		Cojinetes anti vibración													X					
3	SISTEMA DE CORTE	Guarda instalada según elemento de corte diferente para cada uno													X					
		El accesoria 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 señalizado el área y el personal se encuentra a 15 metros del operador													X					
		se cuenta en el área con barreras de seguridad (mamparás)														X				

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

Firma: Arturo Toro

Cedula: 70382622

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
	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Marzo 2025 PERIODO : DEL 25 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			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 prueba 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 Gallego

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 Jhon D. Echeverria

Cedula 1035391658

OBSERVACIONES:

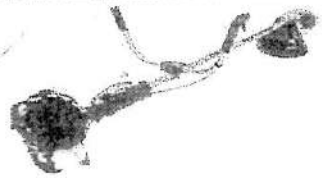
FUERA DE SERVICIO SI [ ] NO [X]

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

MES : marzo 2025 PERIODO : DEL 25 AL 28 AREA OPERATIVA

MARCA DEL EQUIPO : sthil FR235 # 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 (mamparás)														X				

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

Firma Diego Gomez.

Cedula 1047964752

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: marzo 2025 PERIODO: DEL 25 AL 28 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													✓					
		Tapa de tanque													✓					
		Sisterna eléctrico bujia													✓					
		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 rotatoria													✓					
		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: Luis Jose O.

Cedula 15355923

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 J. Echeverria

Cedula: 1035391658

OBSERVACIONES:

FUERA DE SERVICIO SI ☐ NO ☒

	VIAS DE ORIENTE S.A.S	CODIGO: T62	VERSION: 01
VIAS DE ORIENTE S.A.S	INSPECCIÓN PRE USO GUADAÑA		PAGINA: 1 DE 1

MES : Marzo 2025 PERIODO : DEL 25 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 (mamparás)					X														

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

Firma Jhon Jairo6

Cedula 75353776

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]