INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST

No. 5

Periodo del 05 de agosto al 05 de septiembre

“CONTRATO DE OBRA LP-001-2024, CON OBJETO “MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE COMUNICA LA VEREDA EL ENCANTO CON EL CORREGIMIENTO EL SILENCIO DEL MUNICIPIO DE CAREPA, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA”.

Contratista

RAING PROYECTOS SAS

Contratante

AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO (ART)

Carepa Antioquia 2025

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3

1. OBJETIVOS 4

1.1. Objetivo General 4

1.2. Objetivos Específicos 4

INFFORME MENSUAL SST 5

1. Ubicación del proyecto 6

Indicadores SST – Vereda el talego 7

Indicadores de entrega SST 7

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES 8

ANEXOS DE DOCUMENTOS 17

INTRODUCCIÓN

Durante la ejecución del mejoramiento de la vía que conecta la vereda El Encanto con el corregimiento El Silencio, en el municipio de Carepa (Antioquia), se implementaron estrategias enfocadas en la Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). Estas acciones tuvieron como propósito principal garantizar condiciones laborales seguras para todos los trabajadores, así como minimizar los riesgos asociados a las actividades realizadas en obra, garantizando un entorno laboral seguro y saludable.

dentro de la ejecución de actividades se llevaron a cabo, charlas de sensibilización y capacitación al personal sobre los distintos tipos de riesgo presentes en obra, con el fin de proteger sus vidas, el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP) y la importancia de utilizarlos correctamente. También se realizaron inspecciones preoperativas a herramientas botiquín, extintores etc., además de revisiones periódicas a toda la maquinaria utilizada. Como parte del compromiso con el bienestar integral del equipo, se dio cumplimiento al suministro constante de hidratación, previniendo así problemas como la deshidratación o los golpes de calor. Este informe detalla cada una de estas acciones, resaltando el impacto positivo en la ejecución del proyecto, vía el talego.

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo General

Brindar los conocimientos necesarios al personal, garantizando un entorno laboral seguro mediante capacitaciones.

1.2. Objetivos Específicos

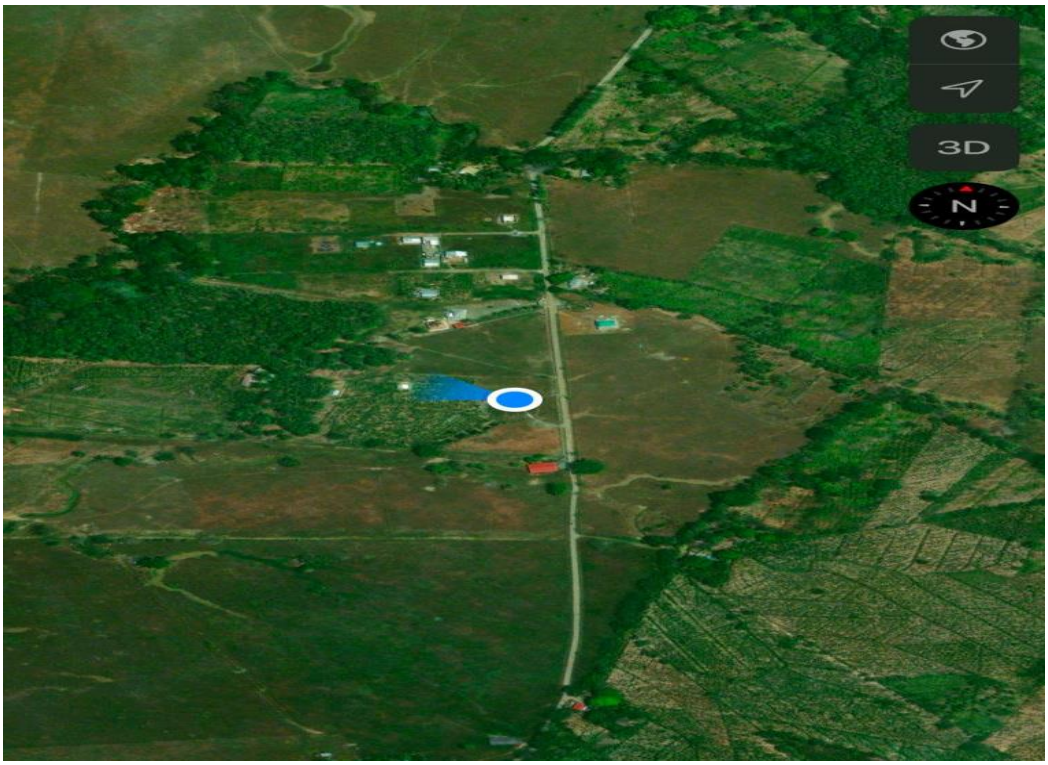
- Se fortaleció la cultura de prevención de riesgos laborales, mediante charlas de sensibilización y capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).
- Se garantizó la conformación y funcionamiento del COPASST, el Comité de Convivencia Laboral y las brigadas de emergencia, promoviendo la participación de los trabajadores.
- Se implementaron medidas preventivas y de control, como inspecciones periódicas a herramientas, maquinaria y equipos, además de la señalización de áreas críticas de trabajo.
- Se promovió el bienestar y la salud del personal, asegurando hidratación constante, pausas activas y el fomento de hábitos de autocuidado.
- Se protegió el entorno ambiental, realizando campañas de disposición adecuada de residuos y sensibilización sobre el cuidado de la fauna y flora presentes en el área de intervención.

INFFORME MENSUAL SST

Entidad Contratante	ALCADIA DEL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA
Contrato No	LP-001-2024.
Objeto	"mejoramiento de la vía que comunica la vereda el encanto con el corregimiento el silencio del municipio de Carepa, departamento de Antioquia".
Entidad Contratista	Raing Proyectos SAS
Representante Legal	LIANIS JULIETH ANAYA MEJIA
Ubicación del proyecto	Vereda el Talego
Tipo de Actividad	Pavimentación
Fecha de Inicio	05/08/2025
Fecha de Final	05/09/2025

1. UBICACIÓN DEL PROYECTO

Vereda el talego municipio de Carepa Antioquia



Ubicación geográfica

Fuente Google Maps

Indicadores SST – Vereda el talego

ÍTEM	DATOS
N° trabajadores en sitio durante el mes	23
N° Accidentes de trabajo reportados	0
N° Incidentes reportados	0
Ausentismo enfermedad general	4

Indicadores de entrega SST

ÍTEM	DATOS
Reposición de EPP	45
N° Inspecciones realizadas	6 x semana
N° Capacitaciones y temáticas	8
¿Se cuenta con Brigada de emergencias?	si
¿Se cuenta con elementos de emergencias y primeros auxilios?	si



DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Durante la ejecución de las actividades se dio a conocer la importancia de la Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando un entorno laboral seguro mediante la realización de capacitaciones e inspecciones a herramientas y maquinarias amarillas. Estas acciones se llevaron a cabo con el fin de prevenir riesgos y asegurar que cada persona contara con las condiciones necesarias para desarrollar sus labores de manera segura, utilizando correctamente los elementos de protección personal (EPP), fomentando el autocuidado.

Inspección de Herramientas Eléctricas de Corte y Desbaste

Durante el mes se llevaron a cabo inspecciones preoperativas a las herramientas utilizadas en la obra, entre ellas pulidoras, tronzadoras, sierras y cortadoras de concreto. En dichas revisiones se verificó su estado y funcionamiento, el cableado, los discos de corte y los sistemas de seguridad. Estas acciones contribuyeron a asegurar el uso adecuado de los equipos y a minimizar el riesgo de incidentes ocasionados por fallas mecánicas o eléctricas.

Registro Fotográfico





Inspección de Maquinaria Amarilla.

Durante el mes se realizaron actividades preoperacionales con el minicargador, verificando el sistema de frenos, luces, señalización, alarmas de reversa y elementos de seguridad del operador. Con la finalidad de prevenir riesgos laborales durante la ejecución del proyecto.

Registro Fotográfico	
	

Señalización en Obra.

Durante la ejecución de las actividades de trabajo seguro se garantizó la instalación y mantenimiento de las señalizaciones preventivas en la obra, con el fin de advertir sobre los riesgos presentes, orientar al personal en las zonas de tránsito y reforzar las medidas de seguridad establecidas.

Registro Fotográfico









Iinspección de Botiquines y Extintores

Se realizaron inspecciones a los extintores, al botiquín de primeros auxilios y a la camilla de transporte, con el propósito de garantizar su correcto estado y disponibilidad para una respuesta oportuna y efectiva en caso de presentarse una emergencia.

Registro Fotográfico	
	

Control de tránsito.

Durante la ejecución de la obra, se realiza un control de tránsito para proteger a los peatones y trabajadores, asegurando que todos puedan circular de manera segura cerca de la zona de trabajo.

Registro Fotográfico	
	

Registro Fotográfico	
Actividades de trabajo orden y aseo	
	
	

Hidratación.

se da cumplimiento de hidratación al personal durante la ejecución de actividades, con el objetivo de prevenir descompensación, deshidratación por golpes de calor que se presen tan en obra.

Registro Fotográfico	
	

Listado de Capacitaciones Realizadas – RAIG Proyectos

Ergonomía y posturas de trabajo:
Promover hábitos ergonómicos que prevengan lesiones musculoesqueléticas y favorezcan el bienestar físico en las labores diarias.

Accidente e incidente laboral:
Reconocer la diferencia entre accidente e incidente laboral para fomentar la cultura de reporte y la prevención oportuna.

Riesgos biomecánicos:
Identificar los principales riesgos biomecánicos y aplicar medidas para reducir el esfuerzo físico y evitar lesiones.

Orden y aseo:
Incentivar la organización y limpieza de los espacios de trabajo como medida preventiva frente a accidentes y enfermedades.

Actos y condiciones inseguros:
Sensibilizar a los trabajadores sobre la importancia de identificar y corregir actos y condiciones inseguras que puedan generar incidentes.

Cuidado de las manos:
Fortalecer la conciencia sobre la protección de las manos mediante prácticas seguras y el uso adecuado de elementos de protección personal.

Buen trato y respeto entre compañeros:
Fomentar un ambiente laboral armónico basado en la empatía, el respeto y la cooperación mutua.

Registro Fotográfico	
Ergonomía y posturas de trabajo	**Accidente e incidente laboral**
	

Riesgos biomecánicos	Orden y aseo:
	
Actos inseguros y condiciones inseguras	**Cuidado de las manos**
	


19 ago 2025 7:51:03 a. m.
7.741710N 76.705638W
160° S
Carepa
Altitud:40.5msnm
Velocidad:0.0km/h
pavimento el talego
Número de índice: 523
Google

ANEXOS DE DOCUMENTOS

Inspección de sierra circular

Inspección de cortadora concreto

Inspección de rana

Inspección de tronzadora

Inspección minicargador

Inspección de concretadora de cemento

Inspección de herramientas manuales

Ats

Inspección de botiquín y camilla

Inspección de extintores

Trabajo en caliente

Lista de chequeo para trabajo en caliente

Cambios de EPP

Listas de asistencias de las capacitaciones y pausas activas.

	VERSIÓN 1	FECHA: mayo 2025	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO INPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES		

FECHA DESDE: 04-08-25 FECHA HASTA: 10-08-2025 EMPRESA: Raing Proyecto

PROYECTO/ OBRA: Obra Civil - Via DIRECCIÓN: Vereda el Talego

HERRAMIENTA INSPECCIONADA: carreta ,palas, palin,,martillo,almadana, mac A CARGO DE: Jarbys Bayestero

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Ladys Alvarez Urrego CARGO: SST

N A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN		
	HERRAMIENTAS MANUALES	SI	NO	NA
1	Se usa la adecuada para la labor	✓		
2	Se encuentran en buen estado (limpias. sin desperfectos)	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.		✓	
5	Tienen partes sueltas o bordes sueltos que pueden generar cortes		✓	
6	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
7	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
8	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE CORTE	SI	NO	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo		✓	
2	Los cinceles se encuentran afilados	✓		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	✓		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	✓		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	✓		
7	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
8	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
9	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE GOLPE	SI	NO	NA
1	Se emplea el adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo		✓	
4	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
5	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
6	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	SI	NO	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			✓
2	Se observan en la llave huellas y palancas			✓
3	Se dispone de llaves para golpear			✓
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			✓
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	✓		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			✓
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	✓		
8	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
9	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
10	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		

OBSERVACIONES

CONTROL DEL CAMBIOS		
VERSIÓN	**FECHA**	**MODIFICACIÓN**

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
CARGO: SST
CC: 1040370241

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA INSPECCIONA
CARGO:
CC: 1037671452

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: mayo 2025	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO INPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES		

FECHA DESDE: 18-08-25	FECHA HASTA: 23-08-2025	EMPRESA:	Raing Proyecto
PROYECTO/ OBRA:	Obra Civil - Via	DIRECCIÓN:	Vereda el Talego
HERRAMIENTA INSPECCIONADA:	carreta ,palas, palin,,martillo,almadana, mac	A CARGO DE:	Jarbys Bayesteros
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:	Ladys Alvarez Urrego	CARGO:	SST

N A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN SI	NO	NA
	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada para la labor	✓		
2	Se encuentran en buen estado (limpias. sin desperfectos)	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos		✓	
5	Tienen partes sueltas o bordes sueltos que pueden generar cortes		✓	
6	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
7	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
8	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE CORTE	**SI**	**NO**	**NA**
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo		✓	
2	Los cinceles se encuentran afilados	✓		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	✓		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	✓		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	✓		
7	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original	✓		
8	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor		✓	
9	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE GOLPE	**SI**	**NO**	**NA**
1	Se emplea el adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo		✓	
4	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
5	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
6	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	**SI**	**NO**	**NA**
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			✓
2	Se observan en la llave huellas y palancas			✓
3	Se dispone de llaves para golpear			✓
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			✓
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			✓
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	✓		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			✓
8	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original	✓		
9	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor		✓	
10	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		

OBSERVACIONES

CONTROL DEL CAMBIOS		
VERSIÓN	**FECHA**	**MODIFICACIÓN**

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
CARGO: SST
CC: 1040370241

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA INSPECCIONA
CARGO:
CC: 1002167402

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: mayo 2025	CÓDIGO:
RAING PROYECTOS S.A.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO INPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES		

FECHA DESDE: 25-08-25 FECHA HASTA: 06-09-2025 EMPRESA: Raing Proyecto

PROYECTO/ OBRA: Obra Civil - Via DIRECCIÓN: Vereda el Talego

HERRAMIENTA INSPECCIONADA: carreta ,palas, palin,,martillo,almadana, mac A CARGO DE: Jarby Bayesteo

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Ladys Alvarez Urrego CARGO: SST

N A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN SI	NO	NA
	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada para la labor	✓		
2	Se encuentran en buen estado (limpias. sin desperfectos)	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.		✓	
5	Tienen partes sueltas o bordes sueltos que pueden generar cortes		✓	
6	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
7	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
8	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE CORTE	**SI**	**NO**	**NA**
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo		✓	
2	Los cinceles se encuentran afilados	✓		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	✓		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	✓		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	✓		
7	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
8	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
9	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE GOLPE	**SI**	**NO**	**NA**
1	Se emplea el adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo		✓	
4	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
5	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
6	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		
	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	**SI**	**NO**	**NA**
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			✓
2	Se observan en la llave huellas y palancas			✓
3	Se dispone de llaves para golpear			✓
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			✓
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	✓		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			✓
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	✓		
8	La herramienta ha sido modificada o ajustada de su estado original		✓	
9	Se utilizan los Elementos de Protección Personal adecuados para la labor	✓		
10	Los trabajadores se retiran anillos, cadenas y pulseras antes de inciar la labor	✓		

OBSERVACIONES

CONTROL DEL CAMBIOS		
VERSIÓN	**FECHA**	**MODIFICACIÓN**

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
CARGO SST
CC. 1040370241

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA INSPECCIONA
CARGO:
CC: 1001671902

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA JUNIO	CODIGO
	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE INSPECCION PRECOPERACIONAL MINI CARGADOR		

VERIFICACION Y OPERACION DIARIA DE MAQUINARIA (REGISTRO INDIVIDUAL)

NOMBRE DE LA OBRA: ORRA VIA EL TALEGO	CIUDAD: CAREPA
OBJETO DEL CONTRATO: Compactacion y nivelacion	FECHA INSPECCION: 04-08-2025 - 09-08-2025
NOMBRE OPERARIO: Jhon Anderson Peña	CC DEL TRABAJADOR: 1040370986
EMPRESA: RAING PROYECTOS	TIPO DE MAQUINA: MINI CARGADOR

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA	CAT
SERIAL	236d3
COLOR	Amarillo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

MINICARGADOR

	ASPECTOS A VERIFICAR	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	De trabajo delanteras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	De trabajo traseras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Direccionales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De parqueo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cinturón de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Extinguidor de incendios	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicadores * (Hidraulico, temperatura motor, corriente, horometro, aceite -motor)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control ingreso humo (tubo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓		✓				✓		✓		
	Control de ingreso de humo (tubo de escape	✓		✓		✓				✓		✓			
	Alarma de Retroceso		✓		✓		✓				✓		✓		
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	escaleras y apoyo de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	espejos central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	palancas de mando en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pedales en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos(de emergencia, servicio)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	Dirección(sin juego, vibración,ruidos raros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de balde(pasadores,	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del brazo * (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de los gatos de estabilización		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanismo de giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Freno del mecanismo de giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos (del balde)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mandos de levante del balde	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SEGURIDAD INDUSTRIAL	¿Se han conocido los límites de la maquina y especialmente el espacio para circular y/o maniobrar?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La silla esta regulada, a la comodidad, estatura y peso del conductor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	¿Esta señalizada y demarcada el area de trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se conoce la altura de la maquina circulando y trabajando asi como las zonas de altura limitadas y estrecha?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El operario, cuenta con la capacitacion y certificado medico de aptitud necesaria para su operación?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LLANTAS	Estado (sin abultamientos, coratdas, fisas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Huellas en buen estado>5 mm	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP	ITEM	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Botas de seguridad punta de acero	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Casco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Gafas de protección	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guantes nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMAS

OPERADOR: Jhon Anderson Peña	Jhon P.	Jhon P.	Jhon P.	Jhon P.	Jhon P.	Jhon P.	
CEDULA: 1040370786	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	
RESIDENTE: Adel Sierra Sierra	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	
CEDULA: 75745293	75745293	75745293	75745293	75745293	75745293	75745293	
INSPECTOR SST: Carlos Alvarez							
CEDULA: 1040370211	1040370211	1040370211	1040370211	1040370211	1040370211	1040370211	

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA JUNIO	CODIGO
	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE INSPECCION PREOPERACIONAL MINI CARGADOR		

NOMBRE DE LA OBRA: OBRA VIA EL TALEGO	CIUDAD: CAREPA
OBJETO DEL CONTRATO: compactacion y nivelacion de terreno	FECHA INSPECCION: 18-08-2025 — 23-08-2025
NOMBRE OPERARIO: Jhon anderson Peña	CC DEL TRABAJADOR: 1040370986
EMPRESA: RAING PROYECTOS	TIPO DE MAQUINA: MINI CARGADOR

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA	CAT
SERIAL	236D3
COLOR	Amarillo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

ASPECTOS A VERIFICAR		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	De trabajo delanteras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	De trabajo traseras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Direccionales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De parqueo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cinturón de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Extinguidor de incendios	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicadores * (Hidraulico, temperatura motor, corriente, horometro, aceite -motor)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control ingreso humo (tubo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control de ingreso de humo (tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Alarma de Retroceso		✓		✓		✓		✓		✓				
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	escaleras y apoyo de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	espejos central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	palancas de mando en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pedales en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos(de emergencia, servicio)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	Dirección(sin juego, vibración,ruidos raros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de balde(pasadores,	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del brazo * (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de los gatos de estabilización		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanismo de giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Freno del mecanismo de giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos (del balde)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mandos de levante del balde	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SEGURIDAD INDUSTRIAL	¿Se han conocido los límites de la maquina y especialmente el espacio para circular y/o maniobrar?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La silla esta regulada, a la comodidad, estatura y peso del conductor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓	✓			✓		✓		✓		
	¿Esta señalizada y demacada el area de trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se conoce la altura de la maquina circulando y trabajando asi como las zonas de altura limitadas y estrecha?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El operario, cuenta con la capacitacion y certificado medico de aptitud necesaria para su operación?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LLANTAS	Estado (sin abultamientos, cortadas, fisas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Huellas en buen estado>5 mm	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP	ITEM	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Botas de seguridad punta de acero	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Casco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Gafas de protección	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guantes nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMAS

OPERADOR :	Jhon Peña	Jhon Peña	Jhon P.	Jhon Peña	Jhon Peña	Jhon P.
CEDULA:	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986
RESIDENTE :	Nahel S	Nahel S	Nahel S	Nahel S	Nahel S	Nahel S
CEDULA:	1042293	1042293	1042293	1042293	1042293	1042293
INSPECTOR SST :						
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA JUNIO	CODIGO

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE INSPECCION PREOPERACIONAL MINI CARGADOR

VERIFICACION Y OPERACION DIARIA DE MAQUINARIA (REGISTRO INDIVIDUAL)

NOMBRE DE LA OBRA: OBRA VIA EL TALEGO	CIUDAD: CAREPA
OBJETO DEL CONTRATO: compactacion y nivelacion	FECHA INSPECCION: 11-08-2025 - 16-08-2025
NOMBRE OPERARIO: Jhon Anderson Peña	CC DEL TRABAJADOR: 1040370986
EMPRESA: RAINO PROYECTOS	TIPO DE MAQUINA - MINI CARGADOR

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA	CAT
SERIAL	23603
COLOR	Amarillo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



MINI CARGADOR

	ASPECTOS A VERIFICAR	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	De trabajo delanteras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	De trabajo traseras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Direccionales		✓		✓		✓		✓	.	✓		✓		
	De parqueo	✓		✓											
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cinturón de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Extinguidor de incendios	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicadores * (Hidraulico, temperatura motor, corriente, horometro, aceite -motor)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control ingreso humo (tubo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control de ingreso de humo (tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Alarma de Retroceso		✓	.	✓		✓		✓		✓		✓		
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓	.	✓			
	escaleras y apoyo de acceso	✓		✓		✓		✓		✓	..	✓			
	espejos laterales		✓		✓		✓		.	✓		.			
	espejos central convexo		✓		✓		✓			✓					
	palancas de mando en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pedales en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos(de emergencia, servicio)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	Dirección(sin juego, vibración,ruidos raros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de balde(pasadores,	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del brazo * (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de los gatos de estabilización		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanismo de giro	✓		✓	.	✓		✓		✓		✓			
	Freno del mecanismo de giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos (del balde)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mandos de levante del balde	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SEGURIDAD INDUSTRIAL	¿Se han conocido los límites de la maquina y especialmente el espacio para circular y/o maniobrar?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La silla esta regulada, a la comodidad, estatura y peso del conductor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	¿Esta señalizada y demacada el area de trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se conoce la altura de la maquina circulando y trabajando asi como las zonas de altura limitadas y estrechas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El operario cuenta con la capacitacion y certificado medico de aptitud necesaria para su operación?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LLANTAS	Estado (sin abultamientos, corridas, fisas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Huellas en buen estado>5 mm	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP	ITEM	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Botas de seguridad punta de acero	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Casco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Gafas de proteccion	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guantes nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMAS

OPERADOR: Jhon Anderson Peña	Jhon Pe	Jhon Pe	Jhon Pe	Jhon P.	Jhon P.	Jhon P.	
CEDULA: 1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	
RESIDENTE: Adel Sierra Sierra	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	
CEDULA: 15742093	15742093	15742093	15742093	15742093	15742093	15742093	
INSPECTOR SST: Luis Alvarez							
CEDULA: 1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA JUNIO	CODIGO

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE INSPECCION PREOPERACIONAL MINI CARGADOR

VERIFICACION Y OPERACION DIARIA DE MAQUINARIA (REGISTRO INDIVIDUAL)

NOMBRE DE LA OBRA: OBRA VIA EL TALEGO
CIUDAD: CAREPA
OBJETO DEL CONTRATO: Conformacion de terreno
FECHA INSPECCION: 25-08-2025 - 30-08-2025
NOMBRE OPERARIO: Jhon anderson peña
CC DEL TRABAJADOR: 1040370986
EMPRESA: RAING PROYECTOS
TIPO DE MAQUINA: MINI CARGADOR

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA	CAT
SERIAL	236D3
COLOR	Amarillo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



MINI CARGADOR

	ASPECTOS A VERIFICAR	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	De trabajo delanteras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	De trabajo traseras	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Direccionales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De parqueo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cinturón de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Extinguidor de incendios	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicadores * (Hidraulico, temperatura motor, corriente, horometro, aceite -motor)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control ingreso humo (tubo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control de ingreso de humo (tubo de escape	✓		✓		✓		✓							
	Alarma de Retroceso		✓		✓		✓		✓	✓		✓			
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	escaleras y apoyo de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	espejos central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	palancas de mando en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pedales en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos(de emergencia, servicio)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	Dirección(sin juego, vibración,ruidos raros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de balde(pasadores,	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del brazo * (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de los gatos de estabilización		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanismo de giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Freno del mecanismo de giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Frenos (del balde)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mandos de levante del balde	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SEGURIDAD INDUSTRIAL	¿Se han conocido los limites de la maquina y especialmente el espacio para circular y/o maniobrar?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La silla esta regulada, a la comodidad, estatura y peso del conductor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio panorámico en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	¿Esta señalizada y demacada el area de trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se conoce la altura de la maquina circulando y trabajando asi como las zonas de altura limitadas y estrecha?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El operario, cuenta con la capacitacion y certificado medico de aptitud necesaria para su operación?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LLANTAS	Estado (sin abultamientos, coraldas, lisas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Huellas en buen estado>5 mm	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP	ITEM	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Botas de seguridad punta de acero	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Casco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Gafas de proteccion	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guantes nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMAS

OPERADOR: Jhon Peña	Jhon Peña	Jhon Peña	Jhon Peña	Jhon Peña	Jhon Peña	Jhon Peña
CEDULA: 1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986	1040370986
RESIDENTE: Adel Sierra Sierra	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S	Adel S
CEDULA: 7574593	7574593	7574593	7574593	7574593	7574593	7574593
INSPECTOR SST: Carlos Alvarez						
CEDULA: 1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

RAING CONSTRUCTORA	VERSIÓN 1	FECHA: Junio	CÓDIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR		

FECHA INICIO:	04-08-2023	FECHA FINAL:	09-08-2023
PROYECTO/ OBRA:	PAVIMENTACIÓN	DIRECCIÓN:	VEREDA EL TALEGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	LADYS ALVAREZ URREGO	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Corte de madera

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	BLACK
SERIAL:	90641706
COLOR:	Naranja

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

SI: Buen estado - NO: Mal estado - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
Estado de cable y conexiones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado de cubierta de la sierra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado general del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado general de la guía de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verifica que las palancas de bloqueo del ajuste de bisel y de profundidad esten bien apretadas y seguras antes de realizar el corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
La herramienta se encuentra en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El cable de alimentación se encuentra sin quemaduras y en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El área de trabajo es estable, esta nivelada, limpia y libre de los materiales	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verifico que no exista atmosferas inflamables, liquidos y sólidos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verificó que el interruptor esté en la posición de apagado antes de conectar la herramienta a la fuente de alimentación y/o la batería, recoger la herramienta o transportarla	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se ha realizado el mantenimiento oportuno para verificar su estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El operador utiliza correctamente los elementos de protección personal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El trabajador antes de utilizar la sierra retiro anillos, pulseras, reloj, entre otros.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El operador se encuentra capacitado en el manejo correcto de la herramienta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Realizo el ATS y permiso de trabajo antes de iniciar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMAS							CARGOS
OPERADOR:	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Oficial
CEDULA:	1001672160	1001672160	1001672160	1001672160	1001672160	1001672160	
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Nadis S	Nadis S	Nadis S	Nadis S	Nadis S	Nadis S	
CEDULA:	5745793	5745793	5745793	5745793	5745793	5745793	Maestro
INSPECTOR SST:							
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: Junio	CÓDIGO
RAING PROYECTOS SAS NIT 901 640 929-0	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR		

FECHA INICIO: 18-08-2025 FECHA FINAL: 23-08-2025

PROYECTO/ OBRA: PAVIMENTACIÓN DIRECCIÓN: VEREDA EL TALEGO

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: LADYS ALVAREZ URREGO CEDULA: 1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Corte de Madera

ESPECIFICACINES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	Black
SERIAL:	90641706
COLOR:	Naranja,

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

SI: Buen estado - NO: Mal estado - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
Estado de cable y conexiones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado de cubierta de la sierra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado general del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado general de la guía de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verifica que las palancas de bloqueo del ajuste de bisel y de profundidad esten bien apretadas y seguras antes de realizar el corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
La herramienta se encuentra en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El cable de alimentación se encuentra sin quemaduras y en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El área de trabajo es estable, esta nivelada, limpia y libre de los materiales	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verifico que no exista atmosferas inflamables, liquidos y sólidos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verificó que el interruptor esté en la posición de apagado antes de conectar la herramienta a la fuente de alimentación y/o la batería, recoger la herramienta o transportarla	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se ha realizado el mantenimiento oportuno para verificar su estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El operador utiliza correctamente los elementos de protección personal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El trabajador antes de utilizar la sierra retiro anillos, pulseras, reloj, entre otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El operador se encuentra capacitado en el manejo correcto de la herramienta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Realizo el ATS y permiso de trabajo antes de iniciar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMAS							CARGOS
OPERADOR:	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	
CEDULA:	787472793	787472793	787472793	787472793	787472793	787472793	Oficial
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Madiss	Madiss	Madiss	Madiss	Madiss	Madiss	
CEDULA:	1574529	1574529	1574529	1574529	1574529	1574529	Maestro
INSPECTOR SST:							
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS S.A.S NIT: 901.650.929-0	VERSIÓN 1	FECHA: Junio	CÓDIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR		

FECHA INICIO:	25-08-2025	FECHA FINAL:	30-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	PAVIMENTACIÓN	DIRECCIÓN:	VEREDA EL TALEGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	LADYS ALVAREZ URREGO	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Corte de Madera.

ESPECIFICACINES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA	BLACK
SERIAL	90641706
COLOR	NARANJA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

SI: Buen estado - NO: Mal estado - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
Estado de cable y conexiones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado de cubierta de la sierra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado general del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado general de la guía de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verifica que las palancas de bloqueo del ajuste de bisel y de profundidad esten bien apretadas y seguras antes de realizar el corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
La herramienta se encuentra en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El cable de alimentación se encuentra sin quemaduras y en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El área de trabajo es estable, esta nivelada, limpia y libre de los materiales	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verifico que no exista atmosferas inflamables, líquidos y sólidos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se verificó que el interruptor esté en la posición de apagado antes de conectar la herramienta a la fuente de alimentación y/o la batería, recoger la herramienta o transportarla	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se ha realizado el mantenimiento oportuno para verificar su estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El operador utiliza correctamente los elementos de protección personal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El trabajador antes de utilizar la sierra retiro anillos, pulseras, reloj, entre otros.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El operador se encuentra capacitado en el manejo correcto de la herramienta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Realizo el ATS y permiso de trabajo antes de iniciar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMAS							CARGOS
OPERADOR:	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Oficial
CEDULA:	78742293	78742293	78742293	78742293	78742293	78742293	
RESIDENTE O JEFE DE AREA:							
CEDULA:	78742293	78742293	78742293	78742293	78742293	78742293	Maestro
INSPECTOR SST:							SST
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	

Powered by CamScanner

	VERSIÓN: 1	FECHA: Junio 2025	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE CONCRETO		

FECHA DESDE: 04-08-2025		FECHA HASTA:	09-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	Obra civil - vía	DIRECCIÓN:	vereda el Tatego
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Ladys Alvarez Urrego	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

corte de dilatación con disco diamante en acero

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	HONDA
SERIAL:	CP-006
COLOR:	Rojo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

SI: cumple - NO: No cumple - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
Sopote de Ruedas delanteras/ traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Chasis	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Carcaza del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Sistema de agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Manija de ascenso y descenso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Motor de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tapa de tanque de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de aceleración (acelerador).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Botón de ON/OFF del motor.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de ahogamiento.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Bujía.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Silenciador.		✓		✓				✓			✓			✓			✓		
Polea retráctil.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de la válvula de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tanque de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Nivel de Aceite del Motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Disco de diamante	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tuerca del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Plato exterior/ Interior del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Perno de bloqueo del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMAS							CARGOS
OPERADOR:	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	Oficial
CEDULA:	1039	1039	1039	1039	1039	1039	
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Nolis	Nolis	Nolis	Nolis	Nolis	Nolis	
CEDULA:	1574	1574	1574	1574	1574	1574	Maestro
INSPECTOR SST:							
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

CONTROL DEL CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA	CÓDIGO
		Junio 2025	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE CONCRETO		

FECHA DESDE	11-08-2025	FECHA HASTA:	16-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	Obra civil - vía	DIRECCIÓN:	vereda el Talego
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Ladys Alvarez Urrego	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

corte de dilatacion con disco diamante en acero.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	HONDA
SERIAL:	cp.006
COLOR:	Rojo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS
SI: cumple - NO: No cumple - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
Sopote de Ruedas delanteras/ traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Chasis	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Carcaza del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Sistema de agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Manija de ascenso y descenso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Motor de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tapa de tanque de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de aceleración (acelerador)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Botón de ON/OFF del motor.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de ahogamiento.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Bujía	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Silenciador		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Polea retráctil	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de la válvula de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tanque de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Nivel de Aceite del Motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Disco de diamante	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tuerca del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Plato exterior/ interior del disco.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Perno de bloqueo del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMAS							CARGOS
OPERADOR:	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	
CEDULA:	1038404054	1038404054	1038404054	1038404054	1038404054	1038404054	Oficial
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Nolis	Nolis	Nolis	Nolis	Nolis	Nolis	
CEDULA:	15745293	15745293	15745293	15745293	15745293	15745293	Maestro
INSPECTOR SST:							
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

CONTROL DEL CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: Junio -2025	CÓDIGO:
		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
		PREOPERACIONAL CORTADORA DE CONCRETO	

FECHA DESDE	25-08-2025	FECHA HASTA:	30-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	Obra civil - via	DIRECCIÓN:	vereda el Talego
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Ladys Alvarez Urrego	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Corte de dilatacion con disco diamantado en acero

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	Honda
SERIAL:	cp-006
COLOR:	Rojo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS
SI: cumple - NO: No cumple - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
Sopote de Ruedas delanteras/ traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Chasis	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Carcaza del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Sistema de agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Manija de ascenso y descenso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Motor de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tapa de tanque de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de aceleración (acelerador)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Botón de ON/OFF del motor.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de ahogamiento.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Bujía.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Silenciador.		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Polea retráctil.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Palanca de la válvula de gasolina.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tanque de gasolina	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Nivel de Aceite del Motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Disco de diamante	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Tuerca del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Plato exterior/ interior del disco.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Perno de bloqueo del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMAS						CARGOS
OPERADOR:	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	DAVINSON	
CEDULA:	1078004859	1078004859	1078004859	1078004859	1078004859	1078004859	Oficial
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Nolis S	Nolis S	Nolis S	Nolis S	Nolis S	Nolis S	
CEDULA:	1745293	1745293	1745293	1745293	1745293	1745293	Maestro
INSPECTOR SST:							
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

CONTROL DEL CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS S.A.S. NIT: 901.640.933 - 0	INSPECCION TRONZADORA	FECHA: 2025 Mayo	CÓDIGO : VERSION : 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO PREOPERACIONAL TRONZADORA		

FECHA INICIO:	04-08-2025	FECHA FINAL:	09-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	Obra civil - via	DIRECCIÓN:	El talego
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	LADYS ALVAREZ	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

corte de acero para empalme de placa

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	Bosch
SERIAL:	228000779
COLOR:	Azul

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

SI: Buen estado - NO: Mal estado - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
La herramienta se encuentra en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El cable de alimentación se encuentra sin quemaduras y en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El equipo esta asegurado a una base fija	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del accesorio portadiscos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado tuerca de sujecion del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
llave para sujecion de tuerca del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado del boton de bloqueo del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del disco (Verificar capacidad en RPM)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* prensa sujecion de materiales.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado sistema de sumministro de agua (mangueras, abrazaderas).	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado general de la guia y la guarda	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado de la plaqueta de identificación	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado del banco (patas y superficies)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

FIRMAS							CARGOS
OPERADOR:	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	
CEDULA:	1001672166	1001672166	1001672166	1001672166	1001672166	1001672166	Ayudante
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Nobles	Nobles	Nobles	Nobles	Nobles	Nobles	
CEDULA:	1574593	1574593	1574593	1574593	1574593	1574593	Maestro
INSPECTOR SST:							
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS S.A. NIT 901.440.928 - 0	INSPECCION TRONZADORA	FECHA: 2025 Mayo	CÓDIGO: VERSION : 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO PREOPERACIONAL TRONZADORA		

FECHA INICIO:	11-08-2025	FECHA FINAL:	16-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	Obra civil - via	DIRECCIÓN:	El talego
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	LADYS ALVAREZ	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Corte de acero para empalme de placa

ESPECIFICACINES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	BOSCH
SERIAL:	228000179
COLOR	AZUL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

SI: Buen estado - NO: Mal estado - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
La herramienta se encuentra en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El cable de alimentación se encuentra sin quemaduras y en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El equipo esta asegurado a una base fija	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del accesorio portadiscos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado tuerca de sujecion del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
llave para sujecion de tuerca del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado del boton de bloqueo del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del disco (Verificar capacidad en RPM)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* prensa sujecion de materiales.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado sistema de sumministro de agua (mangueras, abrazaderas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado general de la guia y la guarda	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado de la plaqueta de identificación	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado del banco (patas y superficies)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

FIRMAS							CARGOS
OPERADOR:	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	M
CEDULA:	1006776160	1006776160	1006776160	1006776160	1006776160	1006776160	Ayudante
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Nolles	Nolles	Nolles	Nolles	Nolles	Nolles	
CEDULA:	15745293	15745293	15745293	15745293	15745293	15745293	Maestro
INSPECTOR SST:							
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS NIT 901640278-0	INSPECCION TRONZADORA	FECHA: 2025 Mayo	CÓDIGO :
			VERSION : 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO PREOPERACIONAL TRONZADORA		

FECHA INICIO:	18-08-2025	FECHA FINAL:	23-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	Obra civil - via	DIRECCIÓN:	El talego
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	LADYS ALVAREZ	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

corte de acero para empalme de placa

ESPECIFICACINES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	Bosch
SERIAL:	22B000179
COLOR:	Azul

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS
SI: Buen estado - NO: Mal estado - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
La herramienta se encuentra en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El cable de alimentación se encuentra sin quemaduras y en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El equipo esta asegurado a una base fija	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del accesorio portadiscos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado tuerca de sujecion del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
llave para sujecion de tuerca del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado del boton de bloqueo del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* Estado del disco (Verificar capacidad en RPM)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* prensa sujecion de materiales	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
* estado sistema de sumministro de agua (mangueras, abrazaderas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado general de la guia y la guarda	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado de la plaqueta de identificación	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado del barros (patas y superficies)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

	FIRMAS						CARGOS
OPERADOR:	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	
CEDULA:	1006721166	1006721166	1006721166	1006721166	1006721166	1006721166	Ayudante
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Ladys	Ladys	Ladys	Ladys	Ladys	Ladys	
CEDULA:	57462923	57462923	57462923	57462923	57462923	57462923	Maestro
INSPECTOR SST:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS S.A. NIT: 901.640.929 - 0	INSPECCION TRONZADORA	FECHA: 2025 Mayo	CÓDIGO : VERSION : 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO PREOPERACIONAL TRONZADORA		

FECHA INICIO:	25-08-2025	FECHA FINAL:	30-08-2025
PROYECTO/ OBRA:	Obra civil - via	DIRECCIÓN:	El talego
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	LADYS ALVAREZ	CEDULA:	1040370241

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Corte de acero para empalme de Placa contra Placa

ESPECIFICACINES TÉCNICAS DE LA MÁQUINA/HERRAMIENTA



MARCA:	Bosch
SERIAL:	228000779
COLOR:	A201

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS



DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

SI: Buen estado - NO: Mal estado - NA: No aplica

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
La herramienta se encuentra en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El cable de alimentación se encuentra sin quemaduras y en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El equipo esta asegurado a una base fija	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
* Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
* Estado del accesorio portadiscos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
* estado tuerca de sujecion del disco	✓			✓			✓			✓			✓			—			—			
llave para sujecion de tuerca del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
* estado del boton de bloqueo del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			—			
* Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
* Estado del disco (Verificar capacidad en RPM)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
* prensa sujecion de materiales.	✓			✓			✓			✓			✓			—			✓			
* estado sistema de sumministro de agua (mangueras, abrazaderas).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Estado de la plaqueta de identificación	✓			✓						✓			✓			✓			✓			
Estado del banco (patas y superficies)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMAS								CARGOS
OPERADOR:	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	
CEDULA:	1001674160	1001674160	1001674160	1001674160	1001674160	1001674160	1001674160	Ayudante
RESIDENTE O JEFE DE AREA:	Nolly S	Nolly S	Nolly S	Nolly S	Nolly S	Nolly S	Nolly S	
CEDULA:	1574293	1574293	1574293	1574293	1574293	1574293	1574293	Maestro
INSPECTOR SST:								
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS S.A.S	VERSION 1	FECHA: Mayo	CODIGO:

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

FORMATO INSPECCION DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR - RANA - CANGURO

PROYECTO/OBRA:	Via el talego	DIRECCION:	Vereda
UBICACIÓN:	El talego	EMPRESA:	Raing Proyectos
RESPONSABLE DE INSPECCION:	Teodosio Alvarez	CEDULA:	1040370241
FECHA DESDE:	04-08-2025	FECHA HASTA:	09-08-2025





DESCRIPCCION DE LA ACTIVIDAD

Compactacion de terreno

Marca: Honda Serie: 98674 Color: Naranja N° de Inspección: 01

#	CONDICIONES DE SEGURIDAD		Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verifique que los niveles este dentro de la cuadricula de la varilla medidora Que este limpio y viscoso.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	BASE DE LA RANA	Sin ropturas,ni perforacioners, bien asegurada.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	PUNTOS DE APOYO	bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficier irregulares con facilidad de movimiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	ENCENDIDO	Guarda en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		La palanca de accionamiento sin ropturas, sin fisuras.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		El yoyo bien enrrollado, limpio. Para alar sin dificultad.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	sin ruidos anormales, encendido perfecto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	ORDEN Y LIMPIEZA	libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Firma quien inspecciono. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo en encuentra en condiciones normales de funcionamiento

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones optimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

FIRMAS		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
OPERADOR:								
CEDULA:		1040370241	1037666220	1037666220	1037666220	1037666220	1037666220	
RESIDENTE O JEFE DE AREA:								
CEDULA:		1037457293	1037457293	1037457293	1037457293	1037457293	1037457293	
INSPECTOR SST:								
CEDULA:	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	

CONTROL DEL CAMBIO

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA: Mayo	CODIGO:

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

FORMATO INSPECCION DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR - RANA - CANGURO

PROYECTO/OBRA:	Via	DIRECCION:	Vereda
UBICACIÓN:	El Talego	EMPRESA:	Reing Proyectos
RESPONSABLE DE INSPECCION:	Ladis Alvarez	CEDULA:	1040370241
FECHA DESDE:	11-08-2025	FECHA HASTA:	16-08-2025



DESCRIPCCION DE LA ACTIVIDAD

Compactación de Terreno

Marca: Honda Serie: 7866A Color: Naranja N° de Inspección: 02

#	CONDICIONES DE SEGURIDAD		Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verifique que los niveles este dentro de la cuadricula de la varilla medidora Que este limpio y viscoso.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	BASE DE LA RANA	Sin ropturas,ni perforacioners, bien asegurada.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	PUNTOS DE APOYO	bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficier irregulares con facilidad de movimiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	ENCENDIDO	Guarda en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		La palanca de accionamiento sin ropturas, sin fisuras.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		El yoyo bien enrrollado, limpio. Para alar sin dificultad.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	sin ruidos anormales, encendido perfecto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	ORDEN Y LIMPIEZA	libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Firma quien inspecciono EJECUTOR En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo en encuentra en condiciones normales de funcionamiento

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor Nos encontramos en condiciones optimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

FIRMAS		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
OPERADOR:								
CEDULA:								
RESIDENTE O JEFE DE AREA:								
CEDULA:								
INSPECTOR SST:	Ladis Alvarez							
CEDULA:	1040370241							

CONTROL DEL CAMBIO

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA: Mayo	CODIGO:

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

FORMATO INSPECCION DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR - RANA - CANGURO

PROYECTO/OBRA:	25-08-2025	DIRECCION:	30-08-2025
UBICACIÓN:	Vereda	EMPRESA:	Reing Proyectos
RESPONSABLE DE INSPECCION:	Ladis Alvarez	CEDULA:	1040370241
FECHA DESDE:		FECHA HASTA:	





DESCRIPCCION DE LA ACTIVIDAD

Compactacion de terreno

Marca: Honda Serie: 78 6FH Color: naranja N° de Inspección: 03

#	CONDICIONES DE SEGURIDAD		Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verifique que los niveles este dentro de la cuadricula de la varilla medidora Que este limpio y viscoso.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	BASE DE LA RANA	Sin ropturas,ni perforacioners, bien asegurada.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	PUNTOS DE APOYO	bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficier irregulares con facilidad de movimiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	ENCENDIDO	Guarda en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		La palanca de accionamiento sin ropturas, sin fisuras.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		El yoyo bien enrrollado, limpio. Para alar sin dificultad.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	sin ruidos anormales, encendido perfecto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	ORDEN Y LIMPIEZA	libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Firma quien inspecciono. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo en encuentra en condiciones normales de funcionamiento

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones optimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

FIRMAS		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
OPERADOR:								
CEDULA:								
RESIDENTE O JEFE DE AREA:								
CEDULA:								
INSPECTOR SST:	Ladis Alvarez							
CEDULA:	1040370241							

CONTROL DEL CAMBIO		
VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS SAS NIT. 901640929-0	VERSION 1	FECHA: JUNIO	CODIGO:
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO		
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO MEZCLADORA DE CONCRETO/ TROMPO		

NOMBRE DE LA EMPRESA/ O CONTRATISTA: RAING PROYECTO

PROYECTO / OBRA: PAVIMENTACIÓN

DIRECCION: VEREDA EL TALEGO

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO: LADYS ALVAREZ URREGO

CEDULA: 1040370241

FECHA DESDE: 04-08-2025

FECHA HASTA: 09-08-2025

ESPECIFICACIONES TECNICAS



MARCA	Honda
SERIAL	02
COLOR	Naranja

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS



	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
TROMPO	Olla mezcladora y Aspas de metal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Seguro de volteo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Protector del engrane de volteo		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Volante	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cadena de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Llantas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Suspensión del muelle	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Bloques de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Barra para remolcar	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carcaza	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MOTOR	Interruptor de ENCENDIDO/APAGADO ON/OFF	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tapón del llenado de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Arranque retráctil (jalar la cuerda)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca de la válvula de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca del ahogador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Balineras y bujes de rotación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Bujía		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tubo de escape	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Silenciador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
SEGURIDAD	Extintor de 10 libras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Operador conoce el Equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El trabajador se encuentra bajo algun efecto de drogas o alcohol.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ATS, che	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

He verificado la lista anterior y certifico que es seguro realizar el trabajo. Como profesional, responsable y persona ética en temas de SST, manifiesto no haber pasado por alto ninguna condición de seguridad que atente contra la salud e integridad física de los trabajadores.

Powered by CamScanner

FIRMAS							CARGOS
FIRMA OPERADOR	FIRMA	OVIER	OVIER	OVIER	OVIER	OVIER	Ayudante
CEDULA:		1040361272	1040361272	1040361272	1040361272	1040361272	
FIRMA OPERADOR	FIRMA	—	—	—	—	—	
CEDULA:		—	—	—	—	—	
RESIDENTE/ O JEFE DE AREA	FIRMA						
CEDULA:		1574293	1574293	1574293	1574293	1574293	Maestro
INSPECTOR SST	FIRMA						SST
CEDULA:		1040370211	1040370211	1040370211	1040370211	1040370211	

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA: JUNIO	CODIGO:
RAING PROYECTOS SAS NIT 901.XXX.XXX-X	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO		
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO MEZCLADORA DE CONCRETO/ TROMPO		

NOMBRE DE LA EMPRESA/ O CONTRATISTA: RAING PROYECTO

PROYECTO / OBRA: PAVIMENTACIÓN DIRECCION: VEREDA EL TALEGO

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO: LADYS ALVAREZ URREGO CEDULA:

FECHA DESDE: 18-08-2023 FECHA HASTA: 23-08-2023

ESPECIFICACIONES TECNICAS



MARCA	Honda
SERIAL	02
COLOR	Naranja

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS



	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
TROMPO	Olla mezcladora y Aspas de metal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Seguro de volteo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Protector del engrane de volteo		✓			✓			✓			✓			✓				✓		
	Volante	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cadena de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Llantas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Suspensión del muelle	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Bloques de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Barra para remolcar	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carcaza	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MOTOR	Interruptor de ENCENDIDO/APAGADO ON/OFF	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tapón del llenado de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Arranque retráctil (jalar la cuerda)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca de la válvula de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca del ahogador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Balineras y bujes de rotación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Bujía		✓			✓			✓			✓			✓				✓		
	Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tubo de escape	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Silenciador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
SEGURIDAD	Extintor de 10 libras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Operador conoce el Equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El trabajador se encuentra bajo algun efecto de drogas o alcohol.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ATS, che	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

He verificado la lista anterior y certifico que es seguro realizar el trabajo. Como profesional, responsable y persona ética en temas de SST, manifiesto no haber pasado por alto ninguna condición de seguridad que atente contra la salud e integridad física de los trabajadores.

Powered by CamScanner

FIRMAS							CARGOS
FIRMA OPERADOR	FIRMA	OVIER	OVIER	OVIER	OVIER	OVIER	Ayudante
CEDULA		1040361272	1040361272	1040361272	1040361272	1040361272	
FIRMA OPERADOR	FIRMA						
CEDULA							
RESIDENTE/ O JEFE DE AREA	FIRMA						Maestro
CEDULA		1574293	1574293	1574293	1574293	1574293	
INSPECTOR SST	FIRMA						SST
CEDULA		1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	1040370241	

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA: JUNIO	CODIGO:
RAING PROYECTOS S.A.S NIT. 901 640 939 - 0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO		
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO MEZCLADORA DE CONCRETO/ TROMPO		

NOMBRE DE LA EMPRESA/ O CONTRATISTA: RAING PROYECTO

PROYECTO / OBRA: PAVIMENTACIÓN — DIRECCION: VEREDA EL TALEGO

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO: LADYS ALVAREZ URREGO — CEDULA: 1040370211

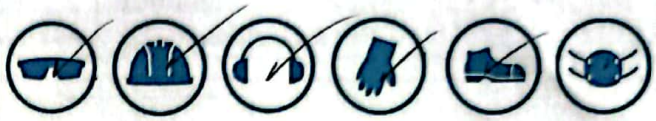
FECHA DESDE: 25-08-2025 — FECHA HASTA: 30-08-2025

ESPECIFICACIONES TECNICAS



MARCA	Honda
SERIAL	02
COLOR	Naranja

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS



	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
TROMPO	Olla mezcladora y Aspas de metal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Seguro de volteo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Protector del engrane de volteo		✓			✓						✓			✓			✓		
	Volante	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cadena de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Llantas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Suspensión del muelle	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Bloques de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Barra para remolcar	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carcaza	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MOTOR	Interruptor de ENCENDIDO/APAGADO ON/OFF	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tapón del llenado de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Arranque retráctil (jalar la cuerda)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca de la válvula de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Palanca del ahogador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Balineras y bujes de rotación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Bujia		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tubo de escape	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Silenciador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
SEGURIDAD	Extintor de 10 libras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Operador conoce el Equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El trabajador se encuentra bajo algun efecto de drogas o alcohol.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ATS, che	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

He verificado la lista anterior y certifico que es seguro realizar el trabajo. Como profesional, responsable y persona ética en temas de SST, manifiesto no haber pasado por alto ninguna condición de seguridad que atente contra la salud e integridad física de los trabajadores.

Powered by CamScanner

FIRMAS							CARGOS
FIRMA OPERADOR	FIRMA	Ovier	ovier	ovier	ovier	ovier	Ayudante
CEDULA:							
FIRMA OPERADOR	FIRMA	—	—	—	—	—	—
CEDULA:		—	—	—	—	—	
RESIDENTE/ O JEFE DE AREA	FIRMA						Maestro
CEDULA:		1574	1574	1574	1574	1574	
INSPECTOR SST	FIRMA						SST
CEDULA:		1040	1040	1040	1040	1040	

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTEGRAL PARA TRABAJO EN CALIENTE		Código:	
			Versión: 1	
			Fecha: JUNIO	
EMPRESA	RAING PROYECTOS S.A.S	**VIA**	VEREDA EL TALEGO	**Mes** Junio
Actividad a realizar	corte de acera y corte de concreto			

Semana: **Del** 04-03-25 **Al** 09-03-25

		Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			DIA 6			DIA 7		
	Hora de inicio de la tarea	04-03-25			05-03-25			06-03-25			07-03-25			08-03-25			09-03-25					
	Hora de terminación de la tarea	8:00 AM			8:00			8:00			8:00			8:00			8:00					
		5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM					
	ITEM GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Requerimientos humanos	Los Trabajadores tienen los aportes de Seguridad Social Vigentes (EPS - ARL - AFP).?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los trabajadores manifiestan estar en buenas condiciones de Salud Para ejecutar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los Trabajadores cuentan con la constancia de capacitación o certificación de competencia para el trabajo de soldador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se notificó a los Trabajadores los riesgos de la actividad mediante el ATS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las Personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y precauciones ha seguir en la ejecución de la tarea	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se garantiza que las personas que realizaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se conoce como actuar en caso de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPI	Se tiene disponibilidad en el sitio de los elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Están en buen estado los Elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Señalización	Se cuenta con una clara delimitación de las áreas en las que se ejecutarán los trabajo en Caliente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se tiene en el área, mecanismo de advertencia del riesgo?.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Herramientas y equipos	Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los manómetros de los cilindros de gases comprimidos se encuentran en buenas condiciones y son legibles			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Las salidas de los cilindros de gases comprimidos cuentan con válvulas antirretroceso			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que no existen fugas en mangueras u otros equipos (Pero no utilizando llamas)			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros están a una distancia entre 5 y 10 metros de la zona de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que antes de empezar el manómetro de los cilindros marque cero con el boquilla cerrado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros son transportados en carro porta tanques, asegurados entre si			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, asegurados en su soporte.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con cables a tierra para los equipos de soldadura de arco eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se verificó que el circuito de alimentación tenga la capacidad suficiente para conectar los equipos de soldadura o equipos de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las pinzas sujetan adecuadamente los electrodos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con un interruptor cercano al área de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carro para el transporte de cilindros			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	el equipo cuenta con mango auxiliar y guarda de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El disco es acorde a la labor y al equipo que se va a utilizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Entorno de trabajo	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o bombero durante la labor		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se han verificado los sistemas de protección contra incendios y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo			✓	✓					✓			✓			✓			✓			
	Los trabajos de Soldadura y corte se realizan sobre suelos libres de agua o humedad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cierre de trabajo	Todo el trabajo se terminó?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se cerraron las válvulas de los cilindros después de terminar los trabajos ?			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El área quedó ordenada y limpia?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se avisó al personal autorizado sobre la terminación de las actividades	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Verificación																					
	Nombre - Apellido	Jacks Alexander																				

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTEGRAL PARA TRABAJO EN CALIENTE	Código:
		Versión: 1
		Fecha: JUNIO

EMPRESA	RAING PROYECTOS S.A.S	VIA	VEREDA EL TALEGO	Mes	Junio
Actividad a realizar	corte de acero y corte de concreto				

Semana: Del 17-06-25 Al 16-06-25

		Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			DIA 6			DIA 7		
	Hora de inicio de la tarea	7-6-25			12-6-25			13-6-25			14-6-25			15-6-25			16-6-25					
	Hora de terminación de la tarea	8:00AM			8:00AM			8:00AM			8:00AM			8:00AM			8:00AM					
		5:00PM			5:00PM			5:00PM			5:00PM			5:00PM			5:00PM					
	ITEM GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Requerimientos Iniciales	Los Trabajadores tienen los aportes de Seguridad Social Vigentes (EPS - ARL - AFP).?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los trabajadores manifiestan estar en buenas condiciones de Salud Para ejecutar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los Trabajadores cuentan con la constancia de capacitación o certificación de competencia para el trabajo de soldador			✓		✓			✓			✓			✓			✓				
	Se notificó a los Trabajadores los riesgos de la actividad mediante el ATS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las Personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y precauciones ha seguir en la ejecución de la tarea	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se garantiza que las personas que realizaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se conoce como actuar en caso de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPI	Se tiene disponibilidad en el sitio de los elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Están en buen estado los Elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Señalización	Se cuenta con una clara delimitación de las áreas en las que se ejecutarán los trabajo en Caliente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se tiene en el área, mecanismo de advertencia del riesgo?.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Herramientas y equipos	Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los manómetros de los cilindros de gases comprimidos se encuentran en buenas condiciones y son legibles			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Las salidas de los cilindros de gases comprimidos cuentan con válvulas antiretroceso			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que no existen fugas en mangueras u otros equipos (Pero no utilizando llamas)			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros están a una distancia entre 5 y 10 metros de la zona de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que antes de empezar el manómetro de los cilindros marque cero con el boquilla cerrado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros son transportados en carro porta tanques, asegurados entre si			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, asegurados en su soporte.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con cables a tierra para los equipos de soldadura de arco eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se verificó que el circuito de alimentación tenga la capacidad suficiente para conectar los equipos de soldadura o equipos de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las pinzas sujetan adecuadamente los electrodos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con un interruptor cercano al área de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carro para el transporte de cilindros			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	el equipo cuenta con mango auxiliar y guarda de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El disco es acorde a la labor y al equipo que se va a utilizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Evaluación del Lugar	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o bombero durante la labor		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se han verificado los sistemas de protección contra incendios y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo			✓	✓					✓			✓			✓			✓			
	Los trabajos de Soldadura y corte se realizan sobre suelos libres de agua o humedad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cierre de trabajo	Todo el trabajo se terminó?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se cerraron las válvulas de los cilindros después de terminar los trabajos ?			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El área quedó ordenada y limpia?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se aviso al personal autorizado sobre la terminación de las actividades	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Verificación																					
	Nombre - Apellido																					

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTEGRAL PARA TRABAJO EN CALIENTE			Código:	
				Versión: 1	
				Fecha: JUNIO	
EMPRESA:	RAING PROYECTOS S.A.S	VIA	VEREDA EL TALEGO	Mes:	Junio
Actividad a realizar		corte de acero y corte de concreto			

Semana: **Del** 18-06-25 **Al** 23-06-25

		Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			DIA 6			DIA 7		
		18-25			19-25			20-25			21-25			22-25			23-06-25					
	Hora de inicio de la tarea	8:00 AM			8:00 AM			8:00 AM			8:00 AM			8:00 AM			8:00 AM					
	Hora de terminación de la tarea	5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM			5:00 PM					
	ITEM GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Requerimientos humanos	Los Trabajadores tienen los aportes de Seguridad Social Vigentes (EPS - ARL - AFP).?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los trabajadores manifiestan estar en buenas condiciones de Salud Para ejecutar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los trabajadores cuentan con la constancia de capacitación o certificación de competencia para el trabajo de soldador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se notificó a los Trabajadores los riesgos de la actividad mediante el ATS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las Personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y precauciones ha seguir en la ejecución de la tarea	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se garantiza que las personas que realizaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se conoce como actuar en caso de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPI	Se tiene disponibilidad en el sitio de los elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Están en buen estado los Elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Señalización	Se cuenta con una clara delimitación de las áreas en las que se ejecutarán los trabajo en Caliente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se tiene en el área, mecanismo de advertencia del riesgo?.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Herramientas y equipos	Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los manómetros de los cilindros de gases comprimidos se encuentran en buenas condiciones y son legibles			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Las salidas de los cilindros de gases comprimidas cuentan con válvulas antiretroceso			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que no existen fugas en mangueras u otros equipos (Pero no utilizando llamas)			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros están a una distancia entre 5 y 10 metros de la zona de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que antes de empezar el manómetro de los cilindros marque cero con el boquilla cerrado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros son transportados en carro porta tanques, asegurados entre sí			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, asegurados en su soporte.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con cables a tierra para los equipos de soldadura de arco eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se verificó que el circuito de alimentación tenga la capacidad suficiente para conectar los equipos de soldadura o equipos de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las pinzas sujetan adecuadamente los electrodos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con un interruptor cercano al área de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carro para el transporte de cilindros			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	el equipo cuenta con mango auxiliar y guarda de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El disco es acorde a la labor y al equipo que se va a utilizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Evaluación del lugar	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas	✓			✓			✓			✓						✓					
	Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o bombero durante la labor		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se han verificado los sistemas de protección contra incendios y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo			✓	✓					✓			✓			✓			✓			
	Los trabajos de Soldadura y corte se realizan sobre suelos libres de agua o humedad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cierre de trabajo	Todo el trabajo se terminó?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se cerraron las válvulas de los cilindros después de terminar los trabajos ?			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El área quedó ordenada y limpia?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se avisa al personal autorizado sobre la terminación de las actividades	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Verificación																					
	Nombre - Apellido	Luis Muñoz																				

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTEGRAL PARA TRABAJO EN CALIENTE		Código:	
			Versión: 1	
			Fecha: JUNIO	
EMPRESA	RAING PROYECTOS S.A.S	**VIA**	VEREDA EL TALEGO	**Mes:** Junio
Actividad a realizar	corte de acero y corte de concreto			

Semana: **Del** 25-08-25 **Al** 30-08-25

		Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			DIA 6			DIA 7		
	Hora de inicio de la tarea	25-25			26-25			27-25			28-25			29-25			30-25					
	Hora de terminación de la tarea	8:00m			8:AM			8:AM			8:AM			8:AM			8:AM					
		5:PM			5:PM			5:PM			5:PM			5:PM			5:PM					
	ITEM GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Requerimientos Humanos	Los Trabajadores tienen los aportes de Seguridad Social Vigentes (EPS - ARL - AFP) ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los trabajadores manifiestan estar en buenas condiciones de Salud Para ejecutar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los Trabajadores cuentan con la constancia de capacitación o certificación de competencia para el trabajo de soldador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se notificó a los Trabajadores los riesgos de la actividad mediante el ATS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las Personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y precauciones ha seguir en la ejecución de la tarea	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se garantiza que las personas que realizaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se conoce como actuar en caso de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPI	Se tiene disponibilidad en el sitio de los elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Están en buen estado los Elementos de Protección Personal requeridos para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Señalización	Se cuenta con una clara delimitación de las áreas en las que se ejecutarán los trabajo en Caliente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se tiene en el área, mecanismo de advertencia del riesgo?.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Herramientas y equipos	Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los manómetros de los cilindros de gases comprimidos se encuentran en buenas condiciones y son legibles			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Las salidas de los cilindros de gases comprimidos cuentan con válvulas antirretroceso			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que no existen fugas en mangueras u otros equipos (Pero no utilizando llamas)			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros están a una distancia entre 5 y 10 metros de la zona de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se verificó que antes de empezar el manómetro de los cilindros marque cero con el boquilla cerrada			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros son transportados en carro porta tanques, asegurados entre si			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, asegurados en su soporte.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con cables a tierra para los equipos de soldadura de arco eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se verificó que el circuito de alimentación tenga la capacidad suficiente para conectar los equipos de soldadura o equipos de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las pinzas sujetan adecuadamente los electrodos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con un interruptor cercano al área de trabajo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carro para el transporte de cilindros			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	el equipo cuenta con mango auxiliar y guarda de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El disco es acorde a la labor y al equipo que se va a utilizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Evaluación del Lugar	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o bombero durante la labor		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se han verificado los sistemas de protección contra incendios y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo			✓	✓					✓			✓			✓			✓			
	Los trabajos de Soldadura y corte se realizan sobre suelos libres de agua o humedad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cierre del trabajo	Todo el trabajo se terminó?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
	Se cerraron las válvulas de los cilindros después de terminar los trabajos ?			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El área quedó ordenada y limpia?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se aviso al personal autorizado sobre la terminación de las actividades	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Verificación																					
	Nombre - Apellido																					

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION	FECHA: JUNIO	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		

OBRA / LUGAR:		FECHA:	
RESPONSABLE:	Luis Alvarez	CONTRATISTA:	Ruiny proyectos
LUGAR DE LA TAREA:		DESCRIPCION DE LA TAREA:	corte de acero para armado
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Manuales		Hidraulicas
	Electricas		Neumaticas
	Mecanicas		Otros
FECHA DE INICIO	23-08-2023	FECHA DE CIERRE	30-08-2023

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGROS (Situación o Fuente; identifique los peligros a los que estara expuesto)	CONSECUENCIAS (Escriba lo que puede suceder si la tarea no se realiza adecuadamente)	CONTROLES (Requeridos)	RESPONSABLE
DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO	1.MECÁNICO 2.BIOMECANICO 3.LOCATIVO	1.GOLPES,CONTUSIONES,HERIDAS 2. POSTURA PROLONGADA,MOVIMIENTOS REPETITIVOS, MANIPULACION DE CARGA MANUAL Y	uso permanente de tapabocas y realizar protocolo de bioseguridad	Trabajador Inspector SST
Firma de permisos, ATS, inspecciones, capacitaciones.	Biologico	Contagio por virus [illegible] otros.	uso permanente de tapabocas y realizar protocolo de bioseguridad	Trabajador Inspector SST
Alistamiento de herramientas, materiales y equipos e inspeccion de las mismas	Biologico	Contagio por virus Covid 19 entre otros.	uso permanente de tapabocas y realizar protocolo de bioseguridad	Trabajador
Corte de Hierro (Pulidora)	FISICO: Ruido intermitente QUIMICO: Material particulado BIOMECANICO: < Posturas prolongadas < Movimientos repetitivos CONDICIONES DE SEGURIDAD: < Mecanico por elementos o partes de equipos y herramientas < Electrico por manejo de herramientas electricas de baja tension	< Perdida auditiva a corto o largo plazo, fatiga auditiva. < Asma, infeccion pulmonar, alergias, afectaciones visuales. < Lumbalgia, tendinitis, cansancio y fatiga muscular. < Cortes, amputaciones, laceraciones, golpes, machucones, contusiones. < Electrocucion, quemaduras a nivel bajo, choques electricos	< Uso de EPP < Pausas entre la actividad < Aislamiento de tomas o conexiones electricas elementos de proteccion personal dielectricos, inspeccion de herramienta antes de realizar actividad	SST
Culminacion de actividades realizando limpieza de baldes y/o otros equipos, orden y aseo en area de trabajo	Condiciones de seguridad: Locativo Biomecanico: postura, manipulacion de cargas. Quimico: Material particulado	Golpes, contusiones, laceraciones, cortes, machucones, atrapamientos. Caidas a mismo o diferente nivel.	uso obligatorio de EPP necesarios para la actividad	Trabajadores Inspector SST

RESPONDA SEGUN LO ANALIZADO EN EL ATS			
EPP REQUERIDOS: Marca con X		PERMISOS Y LISTAS DE CHEQUEO REQUERIDAS: Marca con una X	
Casco	✓	Permiso de trabajo	✓
Ropa de seguridad	✓	Trabajo en caliente	
Proteccion Facial / Ojos	✓	Excavacion y penetracion	
Proteccion Auditiva	✓	Aislamiento de energia	
Proteccion Respiratoria		Espacios confinados	
Guantes de seguridad	✓	Izaje de cargas	
Proteccion contra caida	*	Trabajo en alturas	
Otros:		Otros	

EVALUACION DEL RIESGO	
1. ¿Es posible o probable, o casi seguro que ocurra un incidente?	
✓	Si, detengase y no continue con la tarea y evaluelo con el lider
☐	No, continue con la tarea implementadndo todos los controles y informele al lider
2. ¿Es seguro proceder con la tarea, con los controles ya implementados?	
✓	Si, es seguro continue con la tarea.
☐	No, consultar con ellider antes de tomar cualquier decision.

HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO (VALIDACION DE FIRMAS)

NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Manuel Gonzalez		Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	
Miguel		Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	

NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

INSPECTOR SST (Coordinador de T.A)

NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Alvarez	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION	FECHA: JUNIO	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		

OBRA / LUGAR:	VIA EL TALEGO	FECHA:	04-08-2025
RESPONSABLE:	Cadet Alvarez Onego	CONTRATISTA:	Baing Proyectos
LUGAR DE LA TAREA:	Zona de corte de acero	DESCRIPCION DE LA TAREA:	Se Realizan corte de acero para armado de Flejes, Parrilla y dovelas
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Manuales / Electricas / Mecanicas		Hidraulicas / Neumaticas / Otros:
FECHA DE INICIO	04-08-2025	FECHA DE CIERRE	09-08-2025

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGROS (Situación o Fuente, Identifique los peligros a los que estara expuesto)	CONSECUENCIAS (Escriba lo que puede suceder si la tarea no se realiza adecuadamente)	CONTROLES (Requeridos)	RESPONSABLE
DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO	1.MECÁNICO 2.BIOMECANICO 3.LOCATIVO	1. GOLPES CONTUSIONES, HERIDAS. 2.POSTURA PROLONGADA,MOVIMIENTOS REPETITIVOS, MANIPULACION DE CARGA MANUAL Y ESFUERZO.	1.USO DE E.P.P(GUANTES,BOTAS,GAFAS, CASCOS) 2.PAUSAS ACTIVAS 3.CONOCIMIENTO DEL AREA DE TRABAJO	Trabajador SST / Inspector
PREOPERACIONAL DE EQUIPOS A UTILIZAR	1.MECÁNICO	1.GOLPES,CONTUCIONES,HERIDAS,CAIDAS DE MISMO NIVEL	1.USO DE E.P.P(GUANTES,BOTAS,GAFAS, CASCOS)	Trabajador SST / Inspector
SACAR LA VARILLA DEL ACOPIO	1. FÍSICO 2. BIOMECÁNICO	1.PERDIDA PROGRESIVA DE LA AUDICIÓN 2.LESIONES MUSCULOESQUELETICAS	1.USO DE TAPAOIDOS 2.PAUSAS ACTIVAS	Trabajador SST / Inspector
CORTE DE VARILLA	1.MECÁNICO 2.QUÍMICO 3.ELECTRICO	1.GOLPES,CONTUSIONES,HERIDAS 2.INHALACIÓN DE MATERIAL PARTICULADO 3.ELECTROCUSIÓN	1.PREOPERACIONAL DE PULIDORA 2.USO DE MASCARILLA 3.REVISAR CONEXIONES ELECTRICA ANTES DE INICAR Y FIJARSE EN EL AREA DE TRABAJO	Trabajador SST / Inspector
Alistamiento de herramientas, materiales y equipos e inspección de las mismas	Biologico	Contagio por virus	uso permanente de tapabocas y realizar protocolo de bioseguridad	Trabajador
Corte de Hierro (Pulidora)	**FISICO**: Ruido intermitente **QUIMICO:** Material particulado **BIOMECANICO:** < Posturas prolongadas < Movimientos repetitivos **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** < Mecanico por elementos o partes de equipos y herramientas < Electrico por manejo de	< Perdida auditiva a corto o largo plazo, fatiga auditiva. < Asma, infeccion pulmonar, alergias, afectaciones visuales. < Lumbalgia, tendinitis, cansancio y fatiga muscular. < Cortes, amputaciones, laceraciones, golpes, machucones, contusiones. < Electrocucion, quemaduras a nivel bajo, choques electricos	< Uso de EPP < Pausas entre la actividad < Aislamiento de tomas o conexiones electricas elementos de proteccion personal dielectricos, Inspeccion de herramienta antes de realizar actividad	Trabajador SST / Inspector
Culminacion de actividades realizando limpieza de baldes y/o otros equipos, orden y aseo en area de trabajo	Condiciones de seguridad: Locativo Biomecanico: postura, manipulacion de cargas. Quimico: Material particulado	Golpes, contusiones, laceraciones, cortes, machucones, atrapamientos. Caidas a mismo o diferente nivel.	uso obligatorio de EPP necesarios para la actividad	Trabajadores Inspector SST

RESPONDA SEGÚN LO ANALIZADO EN EL ATS			
EPP REQUERIDOS: (Marca con x)		PERMISOS Y LISTAS DE CHEQUEO REQUERIDAS:	
Casco	✓	Permiso de Trabajo ED. Excavaci	✓
Ropa de seguridad	✓		
Proteccion Facial			
Proteccion Auditiva	✓	Aislamiento de espacios	
Proteccion Guantes de	✓	Trajes de	
Proteccion cotra		Trabajo	✓
Otros		Otros	

EVALUACION DEL RIESGO	
1. ¡Es posible o probable, o casi seguro que ocurra un incidente?	
☑	Si, detengase y no continue con la tarea y evaluelo con el lider
☐	No, continue con la tarea implementadndo todos los controles y informele al lider.
2. ¡Es seguro proceder con la tarea, con los controles ya implementados?	
☑	Si, es seguro continue con la tarea.
☐	No, consultar con ellider antes de tomar cualquier decision.

HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO (VALIDACION DE FIRMAS)

NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hanuel Miguel	1061002162	Hanuel Miguel	Hanuel Miguel	Hanuel Miguel	Hanuel Miguel	Hanuel Miguel	Hanuel Miguel	

Powered by CamScanner

Marcel		Marcel	Marcel	Marcel	Marcel	Marcel	Marcel	
NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
INSPECTOR SST (Coordinador de T A)								
NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Isabel Alzate C.	1040 370 241							
CONTROL DE CABIOS								
VERSÍON		FECHA			MODIFICACÓN			

Powered by CamScanner

	VERSION	FECHA: JUNIO	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		

OBRA / LUGAR	VIA EL TALEGO	FECHA:	11-08-2025
RESPONSABLE	Ludis Alvarez	CONTRATISTA:	Ruing Proyectos.
LUGAR DE LA TAREA:	zona de corte de acero.	DESCRIPCION DE LA TAREA:	Se realiza corte de acero para armado de flejes, parilla y zuncho
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Manuales ✓		Hidraulicas
	Electricas		Neumaticas
	Mecanicas		Otros:
FECHA DE INICIO	11-08-2025	FECHA DE CIERRE	16-08-2025

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGROS (Situación o Fuente, Identifique los peligros a los que estara expuesto)	CONSECUENCIAS (Escriba lo que puede suceder si la tarea no se realiza adecuadamente)	CONTROLES (Requeridos)	RESPONSABLE
DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO	1.MECÁNICO 2.BIOMECANICO 3.LOCATIVO	1. GOLPES CONTUSIONES, HERIDAS 2.POSTURA PROLONGADA,MOVIMIENTOS REPETITIVOS, MANIPULACION DE CARGA MANUAL Y ESFUERZO	1.USO DE E.P.P(GUANTES,BOTAS,GAFAS, CASCOS) 2.PAUSAS ACTIVAS 3.CONOCIMIENTO DEL AREA DE TRABAJO	Trabajador SST ✓ Inspector
PREOPERACIONAL DE EQUIPOS A UTILIZAR	1.MECÁNICO	1.GOLPES,CONTUCIONES,HERIDAS,CAIDAS DE MISMO NIVEL	1.USO DE E.P.P(GUANTES,BOTAS,GAFAS, CASCOS)	Trabajador SST ✓ Inspector
SACAR LA VARILLA DEL ACOPIO	1. FÍSICO 2. BIOMECÁNICO	1.PERDIDA PROGRESIVA DE LA AUDICIÓN 2.LESIONES MUSCULOESQUELETICAS	1.USO DE TAPAOIDOS 2.PAUSAS ACTIVAS	Trabajador SST ✓ Inspector
CORTE DE VARILLA	1.MECÁNICO 2.QUÍMICO 3.ELECTRICO	1.GOLPES,CONTUSIONES,HERIDAS 2.INHALACIÓN DE MATERIAL PARTICULADO 3.ELECTROCUSIÓN	1.PREOPERACIONAL DE PULIDORA 2.USO DE MASCARILLA 3.REVISAR CONEXIONES ELECTRICA ANTES DE INICAR Y FIJARSE EN EL AREA DE TRABAJO	Trabajador ✓ SST Inspector
Alistamiento de herramientas, materiales y equipos e inspeccion de las misma	Biologico	Contagio por virus	uso permanente de tapabocas y realizar protocolo de bioseguridad	Trabajador
Corte de Hierro (Pulidora)	**FISICO**: Ruido intermitente **QUIMICO:** Material particulado **BIOMECANICO:** < Posturas prolongadas < Movimientos repetitivos **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** < Mecanico por elementos o partes de equipos y herramientas < Electrico por manejo de	< Perdida auditiva a corto o largo plazo, fatiga auditiva. < Asma, Infeccion pulmonar, alergias, afectaciones visuales. < Lumbalgia, tendinitis, cansancio y fatiga muscular. < Cortes, amputaciones, laceraciones, golpes, machucones, contusiones. < Electrocucion, quemaduras a nivel bajo, choques electricos	< Uso de EPP < Pausas entre la actividad < Aislamiento de tomas o conexiones electricas elementos de proteccion personal dielectricos, inspeccion de herramienta antes de realizar actividad	Trabajador SST ✓ Inspector
Culminacion de actividades realizando limpieza de baldes y/o otros equipos, orden y aseo en area de trabajo	Condiciones de seguridad: Locativo Biomecanico: postura, manipulacion de cargas. Quimico: Material particulado	Golpes, contusiones, laceraciones, cortes, machucones, atrapamientos. Caidas a mismo o diferente nivel.	uso obligatorio de EPP necesarios para la actividad	Trabajadores Inspector SST

RESPONDA SEGÚN LO ANALIZADO EN EL ATS				EVALUACION DEL RIESGO	
EPP REQUERIDOS:	Marca con X	PERMISOS Y LISTAS DE CHEQUEO REQUERIDAS:		1. ¡Es posible o probable, o casi seguro que ocurra un incidente?	
Casco	✓	Permiso de	✓	☑	Si, detengase y no continue con la tarea y evaluelo con el lider
Ropa de seguridad	✓	Trabajo en		☐	No, continue con la tarea implementadndo todos los controles y informele al lider.
Proteccion Facial y		Excavaci		2. ¡Es seguro proceder con la tarea, con los controles ya implementados?	
Proteccion Auditiva	✓	Aislamien to de		☑	Si, es seguro continue con la tarea.
Proteccion Guantes de	✓	Espacios Trajé de		☐	No, consultar con ellider antes de tomar cualquier decision.
Proteccion cotra		Trabajo			
Otros:		Otros:			

HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO (VALIDACION DE FIRMAS)								
NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Manuel Miguel	1006[illegible]26	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	

Powered by CamScanner

NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Marcel Jonathan	1004[illegible]6	Marcel	Marcel	Marcel	Marcel	Marcel	Marcel	

INSPECTOR SST (Coordinador de T.A)								
NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Isabela Alvarez	1004 [illegible] 241							

CONTROL DE CABIOS		
VERSÍON	FECHA	MODIFICACÓN

Powered by CamScanner

	VERSION	FECHA:	CÓDIGO:
		JUNIO	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		

OBRA / LUGAR	VIA EL TALEGO	FECHA:	18-08-2025
RESPONSABLE	Todos Alumnos	CONTRATISTA:	Raing Proyectos
LUGAR DE LA TAREA:	zona de corte de acero	DESCRIPCION DE LA TAREA:	Se realiza corte de acero figura flejes y zunchos.
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Manuales ✓		Hidraulicas
	Electricas ✓		Neumaticas
	Mecanicas		Otros:
FECHA DE INICIO	18-08-2025	FECHA DE CIERRE	23-05-2025

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGROS (Definicion o Fuente: Identifique los peligros a los que estara expuesto)	CONSECUENCIAS (Escriba lo que puede suceder si la tarea no se realiza adecuadamente)	CONTROLES (Requeridos)	RESPONSABLE
DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO	1.MECÁNICO 2.BIOMECANICO 3.LOCATIVO	1. GOLPES CONTUSIONES, HERIDAS 2.POSTURA PROLONGADA,MOVIMIENTOS REPETITIVOS, MANIPULACION DE CARGA MANUAL Y ESFUERZO.	1.USO DE E.P.P(GUANTES,BOTAS,GAFAS, CASCOS) 2.PAUSAS ACTIVAS 3.CONOCIMIENTO DEL AREA DE TRABAJO	Trabajador ✓ Inspector SST
PREOPERACIONAL DE EQUIPOS A UTILIZAR	1.MECÁNICO	1.GOLPES,CONTUCIONES,HERIDAS,CAIDAS DE MISMO NIVEL	1.USO DE E.P.P(GUANTES,BOTAS,GAFAS, CASCOS)	Trabajador Inspector ✓ SST
SACAR LA VARILLA DEL ACOPIO	1. FÍSICO 2. BIOMECÁNICO	1.PERDIDA PROGRESIVA DE LA AUDICIÓN 2.LESIONES MUSCULOESQUELETICAS	1.USO DE TAPAOIDOS 2.PAUSAS ACTIVAS	Trabajador Inspector SST
CORTE DE VARILLA	1.MECÁNICO 2.QUÍMICO 3.ELECTRICO	1.GOLPES,CONTUSIONES,HERIDAS 2.INHALACIÓN DE MATERIAL PARTICULADO 3.ELECTROCUSIÓN	1.PREOPERACIONAL DE PULIDORA 2.USO DE MASCARILLA 3.REVISAR CONEXIONES ELECTRICA ANTES DE INICAR Y FIJARSE EN EL AREA DE TRABAJO	Trabajador Inspector SST
Alistamiento de herramientas, materiales y equipos e inspeccion de las mismas	Biologico	Contagio por virus	uso permanente de tapabocas y realizar protocolo de bioseguridad	Trabajador
Corte de Hierro (Pulidora)	FISICO: Ruido intermitente QUIMICO: Material particulado BIOMECANICO: < Posturas prolongadas < Movimientos repetitivos CONDICIONES DE SEGURIDAD: < Mecánico por elementos o partes de equipos y herramientas < Electrico por manejo de	< Perdida auditiva a corto o largo plazo, fatiga auditiva. < Asma, infeccion pulmonar, alergias, afectaciones visuales. < Lumbalgia, tendinitis, cansancio y fatiga muscular. < Cortes, amputaciones, laceraciones, golpes, machucones, contusiones. < Electrocucion, quemaduras a nivel bajo, choques electricos	< Uso de EPP < Pausas entre la actividad < Aislamiento de tomas o conexiones electricas elementos de proteccion personal dielectricos, inspeccion de herramienta antes de realizar actividad	Trabajador Inspector SST
Culminacion de actividades realizando limpieza de baldes y/o otros equipos, orden y aseo en area de trabajo	Condiciones de seguridad: Locativo Biomecanico: postura, manipulacion de cargas. Quimico: Material particulado	Golpes, contusiones, laceraciones, cortes, machucones, atrapamientos. Caidas a mismo o diferente nivel.	uso obligatorio de EPP necesarios para la actividad	Trabajadores Inspector SST

RESPONDA SEGÚN LO ANALIZADO EN EL ATS			
EPP REQUERIDOS: (Marca con X)		PERMISOS Y LISTAS DE CHEQUEO REQUERIDAS:	
Casco	✓	Permiso de Trabajo en Alturas	✓
Ropa de seguridad	✓		
Proteccion Facial y Visual			
Proteccion Auditiva	✓	Aislamiento de Riesgos	
Guantes de Proteccion	✓	Trabajo en Caliente	
Proteccion contra caidas		Trabajo Nocturno	
Otros:		Otros:	

EVALUACION DEL RIESGO	
1. ¿Es posible o probable, o casi seguro que ocurra un incidente?	
☑	Si, detengase y no continue con la tarea y evaluelo con el lider
☐	No, continue con la tarea implementadndo todos los controles y informele al lider
2. ¿Es seguro proceder con la tarea, con los controles ya implementados?	
☑	Si, es seguro continue con la tarea.
☐	No, consultar con ellider antes de tomar cualquier decision.

HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO (VALIDACION DE FIRMAS)

NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Manuel Miguel	1001627164	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	Manuel Miguel	

Powered by CamScanner

NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
INSPECTOR SST (Coordinador de T.A)								
NOMBRES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hanel	1006[illegible]	Hanel	Hanel	Hanel	Hanel	Hanel	Hanel	

CONTROL DE CABIOS		
VERSÍON	FECHA	MODIFICACÓN

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: JUNIO	Código:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST		
	FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE		

Desde el día 04 mes 08 año 2023 hora 7:35 hasta el día 04 mes 08 año 2023 hora 5:00pm

Área donde se va a realizar el trabajo: Zona de corte VEREDA EL TALEGO - CAREPA

Propósito del trabajo: Corte de acero

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa Eléctrica ✓ neumática ___ mecánica ___ hidráulica ___ térmica ___

Indique que equipos deben ser bloqueados

Mecanismo utilizado para el bloqueo

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura SI ___ No X Instrucciones SST

Permiso espacios Confinados SI ___ No X Instrucciones SST

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	LISTA DE CHEQUEO (INIDIQUE SI ,NO , N/A) DESCRIPCION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	AREA DE TRABAJO						
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecución de la tarea	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	EPP						
7	Casco	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	Guantes resistencia al calor	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	Guantes resistencia mecánica	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	Botas de seguridad	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	Gafas de seguridad	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	Careta	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Peto o delantal de carneza	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14	Polainas	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15	Protección auditiva	NO	NO	NO	NO	NO	NO
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	Están todos los elementos de protección ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VERIFICACION						
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el área?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetado.	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: JUNIO	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST		
	FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE		

Desde el dia 11 mes 08 año 2025 hora 7:30 hasta el dia 16 mes 08 año 2025 hora 4:45

Área donde se va a realizar el trabajo : Zona de corte VEREDA EL TALEGO - CAREPA

Propósito del trabajo: Corte de acero

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energia Peligrosa Eléctrica ✓ neumática____ mecánica_____ hidráulica_____ térmica _____

Indique que equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura SI_____ No X Instrucciones SST

Permiso espacios Confinados SI_____ No X Instrucciones SST

PLANEACION DE LA LABOR

	LISTA DE CHEQUEO (INIDIQUE SI ,NO , N/A)	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
ITEMS	DESCRIPCION						
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
	AREA DE TRABAJO						
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecución de la tarea.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
	EPP						
7	Casco	Si	Si	Si	Si	Si	Si
8	Guantes resistencia al calor	Si	Si	Si	Si	Si	Si
9	Guantes resistencia mecánica	Si	Si	Si	Si	Si	Si
10	Botas de seguridad	Si	Si	Si	Si	Si	Si
11	Gafas de seguridad	Si	Si	Si	Si	Si	Si
12	Careta	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13	Peto o delantal de carnaza	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14	Polainas	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15	Protección auditiva	Si	Si	Si	Si	Si	Si
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
17	Están todos los elementos de protección ?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
	VERIFICACION						
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor	Si	Si	Si	Si	Si	Si
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos	Si	Si	Si	Si	Si	Si
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio	Si	Si	Si	Si	Si	Si
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	Si	Si	Si	Si	Si	Si
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente	Si	Si	Si	Si	Si	Si
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el área?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetado	Si	Si	Si	Si	Si	Si

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: JUNIO	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST		
	FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE		

Desde el día 18 mes 08 año 2025 hora 7:45 hasta el día 23 mes 08 año 2025 hora 5:00pm

Área donde se va a realizar el trabajo: Zona de corte VEREDA EL TALEGO - CAREPA

Propósito del trabajo: Corte de acero

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa Eléctrica ✓ neumática ____ mecánica ____ hidráulica ____ térmica ____

Indique que equipos deben ser bloqueados

Mecanismo utilizado para el bloqueo

Bloqueado Por

Permiso de trabajo en Altura SI ____ No X Instrucciones SST

Permiso espacios Confinados SI ____ No X Instrucciones SST

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	LISTA DE CHEQUEO (INIDIQUE SI ,NO , N/A) DESCRIPCION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	AREA DE TRABAJO						
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecución de la tarea	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	EPP						
7	Casco	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	Guantes resistencia al calor	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	Guantes resistencia mecánica	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	Botas de seguridad	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	Gafas de seguridad	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	Careta	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Peto o delantal de carnaza	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14	Polainas	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15	Protección auditiva	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	Están todos los elementos de protección ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VERIFICACION						
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche cierto, drenados y desconectados?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el área?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, mariholes, líneas, cajas y canaletas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetado	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

	VERSIÓN 1	FECHA: JUNIO	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST		
	FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE		

Desde el día 25 mes 08 año 2025 hora 7:50 AM hasta el día 30 mes 08 año 2025 hora 5:00 PM

Área donde se va a realizar el trabajo : Zona de corte VEREDA EL TALEGO - CAREPA

Propósito del trabajo: Corte de acero

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energia Peligrosa Eléctrica ✓ neumática____ mecánica _____ hidráulica _____ térmica _____

Indique que equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura SI_____ No X Instrucciones SST

Permiso espacios Confinados SI_____ No X Instrucciones SST

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	LISTA DE CHEQUEO (INIDIQUE SI ,NO , N/A) DESCRIPCION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
	AREA DE TRABAJO						
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecución de la tarea.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
	EPP						
7	Casco	Si	Si	Si	Si	Si	Si
8	Guantes resistencia al calor	Si	Si	Si	Si	Si	Si
9	Guantes resistencia mecánica	Si	Si	Si	Si	Si	Si
10	Botas de seguridad	Si	Si	Si	Si	Si	Si
11	Gafas de seguridad	Si	Si	Si	Si	Si	Si
12	Careta	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13	Peto o delantal de carnaza	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14	Polainas	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15	Protección auditiva	Si	Si	Si	Si	Si	Si
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
17	Están todos los elementos de protección ?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
	VERIFICACION						
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor	Si	Si	Si	Si	Si	Si
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos	Si	Si	Si	Si	Si	Si
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio	Si	Si	Si	Si	Si	Si
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	Si	Si	Si	Si	Si	Si
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente	Si	Si	Si	Si	Si	Si
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones	Si	Si	Si	Si	Si	Si
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el área?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetado.	Si	Si	Si	Si	Si	Si

Powered by CamScanner

AL TERMINAR LA LABOR							
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
PLAN DE RESCATE							
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área y hay equipos suficientes?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso		Si	Si	Si	Si	Si	Si
Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor		Si	Si	Si	Si	Si	Si

PERSONAS AUTORIZADAS PARA EJECUTAR ACTIVIDAD

DILIGENCIAMIENTO DE FIRMAS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	C.C/FIRMA	LUNES	MARTES	MIIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manuel Sierra	1.001.672.160	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel
Miguel Montes B.	78.742.293	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel
INSPECTOR SST Andrés Alvarez	FIRMA/ C.C. 1001672160						
RESIDENTE O ENCARGADO DE OBRA	FIRMA/ C.C. 78745293 Montes						

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACÓN

Powered by CamScanner

AL TERMINAR LA LABOR							
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
PLAN DE RESCATE							
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área y hay equipos suficientes?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor		SI	SI	SI	SI	SI	SI
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EJECUTAR ACTIVIDAD							
DILIGENCIAMIENTO DE FIRMAS							
NOMBRE DEL TRABAJADOR	C.C/FIRMA	LUNES	MARTES	MIIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manuel Sierra	1.001.672.160	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel
Miguel Montes Bo	78.742.293	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel
INSPECTOR SST Carlos Alvarez	FIRMA/ C.C. 1140370241						
RESIDENTE O ENCARGADO DE OBRA	FIRMA/ C.C. 1574529 3 Nobi 55						
Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras							
CONTROL DE CAMBIOS							
VERSIÓN	FECHA	MODIFICACÓN					

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Yerson Andres escobar lora

CARGO: Ayudante

PROYECTO: Obra- Vda el Talego

1192743418

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	7-08-25	gafas	1			X		
2	15-08-25	guantes	1			X		
3	18-08-25	gafas.	1			X		
4	23-08-25	guantes	1			X		
5	29-08-25	guantes	1			X		
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	Yerson
NOMBRE	Yerson Andres Escobar
CEDULA	1192743418

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Ladys Alvarez
CARGO	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Cesar Luis Martinez Julio

CARGO: Ayudante

PROYECTO: obra- Via el Taleyo

7001667267

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	12-08-25	guantes	1			X		
2	17-8-25	gafas.	1			X		
3	22-08-25	guantes	1			X		
4	26-08-25	guantes	1			X		
5	29-08-25	gafas	1			X		
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad. CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	.Cesar.
NOMBRE	Cesar Luis Martinez
CEDULA	7001667267

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Ladis Alvarez
CARGO	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Alejandro Arango Carbajal

CARGO: Ayudante

PROYECTO: obra - Uca - el talejo.

1040354875

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	7-08-25	gafas	1			X		
2	11-08-25	guantes	1			X		
3	15-08-25	gafas	1			X		
4	19-08-25	guantes	1			X		
5	19-08-25	tapa boca.	1			X		
6	23-08-25	guantes	1			X		
7	29-8-25	gafas + Tapa boca	1			X		
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22 . Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	Alejandro Arango Carvajal
NOMBRE	Alejandro Arango Carvajal
CEDULA	1040354875

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Luis Alvarez
CARGO	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÒN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Henry bejarano

CARGO: Ayudante.

PROYECTO: obra ular elta lego

1001671542

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	06-08-25	gafas	1			X		
2	07-08-25	guantes	1			X		
3	10-08-25	tapa boca.	1			X		
4	13-08-25	guantes	1			X		
5	17-08-25	guantes	1			X		
6	20-08-25	guantes	1			X		
7	26-08-25	guantes	1			X		
8	29-08-25	gafas + tapa oido	1			X		
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	Henry Bejarano
NOMBRE	Henry Bejarano
CEDULA	1001671542

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Laura Alvarez
CARGO	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION: 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Daniel enrique Jimez

CARGO: ayudante

PROYECTO: Obra- Via el talego

1067880884

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	15-08-25	guantes	1			X		
2	19-08-25	gafas	1			X		
3	19-08-25	tapa oido	1			X		
4	22-08-25	guantes	1			X		
5	26-08-25	tapa boca t guantes	1			x		
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	daniel Jimenez
NOMBRE	Daniel Enrique Jimenez
CEDULA	1067880884

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Carlos Alvarez
CARGO	SST.

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Jose Noriega Avila

CARGO: Ayudante

PROYECTO: Obra- via el tablazo

1040380491

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	16-08-25	gafas guante	1			X		
2	18-08-25	tapa boca.	1			X		
3	19-8-25	guantes	1			X		
4	27-08-25	guantes + gafas	1			X		
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	JOSE
NOMBRE	Jose Noriega Avila
CEDULA	1040380491

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Lady Alarcon
CARGO	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION: 1
		FECHA:

NOMBRE COMPLETO: Jair Mena Valoyes

CARGO: Ayudante.

PROYECTO: Obra. Una el Talego

7036666270

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	16-08-25	guantes nitrilo	1			X		
2	23-08-25	guantes nitrilo	1			X		
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caídas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	
NOMBRE	Jair Mena
CEDULA	7036666270

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Carlos Alvarez
CARGO	

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Manuel Gonzales

CARGO: Ayudante

PROYECTO: obra - via el Talego

1001672160

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	19-08-2025	Gafas transparente	1			X		
2	16-08-2025	tapa oido	1			X		
3	23-08-2025	guantes vaqueta.	1			X		
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	Manuel Gonzalez Sosa
NOMBRE	Manuel Gonzales
CEDULA	1001672160

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Luis Alvarez
CARGO	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(EPP)	VERSION 1
		FECHA

NOMBRE COMPLETO: Jesus David Diaz.

CARGO: ayudante.

PROYECTO: Obra - Via el Tulego

1192770647

ITEM	FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	MOTIVO DE ENTREGA				
				INGRESO	PERIODICO	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO
1	15-08-25	guantes	1			X		
2	19-08-25	tapa oido	1			X		
3	19-08-25	guantes.	1			X		
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

COMPROMISO:

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal e individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.. Soy responsable del buen uso y cuidado de los EPP y EPCC, mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y elementos de protección contra caidas entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:	Jesus Diaz
NOMBRE	Jesus David Diaz
CEDULA	1192770647.

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP Y/EPCC	
NOMBRE	Carlos Alvarez
CARGO	SST

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA: Mayo	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST		
	FORMATO INSPECCIÓN DE BOTIQUIN Y CAMILLA		

FECHA: 27-08-2025	UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	
INSPECCIONADO POR: Ladys Alvarez Urrego		CARGO: Sst
OBRA-PROYECTO VIA Vereda el Talego		

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquín se encuentra instalado en la pared?	SI ✓	NO
El botiquín se encuentra libre de obstáculos?	SI ✓	NO
El botiquín se encuentra señalizado?	SI ✓	NO

ESTADO: B-Bueno M-Malo NT-No Tiene

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERDA	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS PAQUETE	1 PAQUETE X 20 UNIDADES			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	1 UNIDAD			
BAJALENGUAS	1 PAQUETE X 20 UNIDADES		Bueno	
GUANTES DE LÁTEX	1 CAJA POR 100 UNIDADES	03-0229	Bueno	
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	1 UNIDAD		Bueno	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	1 UNIDAD		Bueno	
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	1 UNIDAD		Bueno	
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	1 UNIDAD		Bueno	
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	1 UNIDAD		Bueno	
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	1 FRASCO X 120ML		Bueno	
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	2 UNIDADES	oct-27	Bueno	
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	1 UNIDAD		Bueno	
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	1 UNIDAD	—	—	
TIJERA TRAUMA	1 UNIDAD	—	—	Se requiere tijera
OTROS - algodón	1unidad	02-30	Bueno	

CAMILLA

UBICACIÓN:

CARACTERISTICAS	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO TIENE
SEÑALIZACIÓN	Bueno		
ACCESO	Bueno		
LIMPIEZA	Bueno		
INSTALACIÓN	Bien		
LONA-PLÁSTICO	Bien		
ARNÉS COMPLETO	—		
SUJETADORES PARA CARGUE	—		
INMOLIZADORES (Cervical-cabeza-piernas-brazos)	Bueno		

OBSERVACIONES GENERALES:

CONTROL DEL CAMBIOS

VERSION	FECHA	MODIFICACION

Powered by CamScanner

	VERSION 1	FECHA: junio	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES		

Nombre de quien realiza la inspección: LADYS ALVAREZ URREGO

Proyecto o Lugar: PAVIMENTACIÓN — Fecha: 27-08-2025

Área / Frente de Obra: Vía - El Talego — EL TALEGO Vereda

Marque con una x según el criterio: B= Bueno M = Malo = N/A no aplica

Tipo de agente extintor	Capacidad	Fecha recarga (dd/mm/aa)	Condiciones del extintor																Firma responsable
			Acceso		Presión		Marbete		Manómetro		Cilindro		Manija y/o manguera		Señalización		Seguro		
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Multipropósito	10 lbs	junio 2025	B		B		B		B		B		B		B		B		

Observaciones

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO: SGSST-FR 068 VERSION: 003 FECHA:

Reunión de: COPASST___ Charla de seguridad_____Brigada _____ Comité Convivencia____Otros ___

Lugar	FECHA - dd/mm/aaaa	Preparada por	No. De acta
obra-via el talego	08-08-2025	Ludys Alvarez	

Hora inicio de la capacitacion	7:40 AM	Hora fin de la capacitacion	8:15 am	Obsevaciones

ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Jimenez	1067880880	Ayudante	daniel
2	Jhon Rocha	1040373515	Ayudante	Jhon R
3	Alejandro Arango	1040354875	Ayudante	Alejo
4	Cesar Martinez	1001667763	Ayudante	cesar.
5	Karen Cordoba	1045911791	Ayudante	Karen cordoba
6	Marledis Perez	1001667765	Ayudante	MARLEDIS PÉREZ
7	Dayana Julio Hernandez	1036611079	Oficial	Dayana Julio H
8	Leidian Cortina	71947905	Oficial	Leidian
9	Yhon Soto	78702795	Oficial	Yhon
10	Angel Enrique	1.027961623	Ayudante	Angel M.
12	Javier Cañate	1.040.361.278	Ayudante	Javier
13	Jesus Diaz	1192.770647	Ayudante	Jesus Diaz
14	Manuel Gonzales	1001672160	Ayudante	Manuel M.
15	Jair Mena	1036.666270	Ayudante	Jair M.
16	Henry Bejarano	1001671542	Ayudante	Henry Bejarano
17	Yerson Escobar	1 192 743 418	Ayudante	Yerson
18	Jose Noriega	1040380191	Ayudante	Jose
19	Diego Londoño	1.192.818113	Ayudante	Diego

TEMA

Charla : Riesgos Biomecanicos

OBJETIVO DE LA REUNION

Identificar las causas comunes de lesiones para minimizar los riesgos.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION	CARGO	CEDULA	FIRMA
Ludys Alvarez Arango	SST	1040370411	

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS BAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO: SGSST-FR 068 VERSION: 003 FECHA:

Reunión de: COPASST___ Charla de seguridad X Brigada ___ Comité Convivencia___ Otros ___

Lugar	FECHA - dd/mm/aaaa	Preparada por	No. De acta
Obra - Via el Tatego	11-08-2025	Ludis Alvarez	

Hora inicio de la capacitacion	Hora fin de la capacitacion	Obsevaciones
7:30 AM	8:20 AM	

ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jarby Ballesteros	1.001.671.902	Almacenista	
2	Adel Sierra	15.745.293	Maestro	
3	Luis Conde	8.329.757	Oficial	
4	Davinson Julio	1038604679	Oficial	
5	Libiston Palacios	1040367.603	Oficial	
6	Wilson Cortina	71.947.903	Oficial	
7	Miguel Montes	78.742.293	Oficial	
8	Diego londoño	1.192.818.118	Ayudante	
9	Angel Reyes	1.027.961.623	Ayudante	Angel M.
10	Yeifer Gulfo	1041.255.531	Ayudante	Yeifer David
12	Over Cañate	1040.361.278	Ayudante	Over
13	Yerson Escobar	1.192.743.418	Ayudante	Yerson
14	Manuel Gonzales	1001672760	Ayudante	Manuel Gonzales
15	Yosuar Moreno	1041992179	Ayudante	Yosuar Moreno
16	Jesus Diaz	1192770647	Ayudante	Jesus Diaz
17	Jair Mena	1.036.666.270	Ayudante	Jair M.
18	Jose Noriega	1040380491	Ayudante	JOSE
19	Henry Bejarano	1001671542	Ayudante	Henry Bejarano

TEMA

Capacitacion del cuidado de las Manos
Pausa activa.

OBJETIVO DE LA REUNION

Promover el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP) como guantes.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION	CARGO	CEDULA	FIRMA
Ludis Alvarez urrego	SST	1040370211	

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO: SGSST-FR 068 VERSION: 003 FECHA:

Reunión de:	COPASST___ Charla de seguridad_____Brigada _____ Comité Convivencia____Otros __		
Lugar	FECHA - dd/mm/aaaa	Preparada por	No. De acta
obra - via el talego	13-08-2025	ladis Alvarez urrego	

Hora inicio de la capacitacion	7:30 AM	Hora fin de la capacitacion	8:30AM	Obsevaciones

ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jarby Ballesteros	1.001.671.902	Almacenista	
2	Adel Sierra	15.745.293	Maestro	
3	Luis Conde	8.329.757	Oficial	
4	Davinson Julio	1038804679	Oficial	
5	Libiston palacios	1040367603	Oficial	
6	Wilson Cortina	71.947 903	Oficial	
7	Miguel Montes	78.742.293	Oficial	
8	Diego Londoño	1.792.818.118	Ayudante	
9	Angel Reyes	1.027.961.623	Ayudante	Angel M.
10	Yeifer Culfo	1.041.255.531	Ayudante	yeifer
12	Oviev Cañate	1040.361.278	Ayudante	OVIER
13	Yerson Escobar	1.192.743.418	Ayudante	Yerson
14	Manuel Gonzales	1021672160	Ayudante	Manuel Gonzales
15	Yosuar Moreno	1071442179	Ayudante	Yosuar
16	Jesus Diaz	1192710647	Ayudante	
17	Jair Mena	1.036.666.279	Ayudante	Jair M.
18	Jose Noriega	1.040.380.491	Ayudante	JOSE
19	Henry Bejarano	1006715 42	Ayudante	Henry Bejarano

TEMA

Capacitación: El buen trato y el Respeto entre Compañeros, Comunicacion asertiva.

OBJETIVO DE LA REUNION

Esta actividad se realizan con el fin de fomentar un ambiente laboral, basado en el respeto mutuo, la empatia y la comunicacion asertiva. Para Prevenir conflictos.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION	CARGO	CEDULA	FIRMÁ
ladis Alvarez urrego	SST	1040370211	

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO: SGSST-FR 068 VERSION: 003 FECHA:

Reunión de: COPASST___ Charla de seguridad X Brigada ____ Comité Convivencia____ Otros ___

Lugar	FECHA - dd/mm/aaaa	Preparada por	No. De acta
Gran - via el tulego	16-08-2025	Leidy Alvarez	

Hora inicio de la capacitacion	7:30	Hora fin de la capacitacion	7:50 AM	Obsevaciones

ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Jimenez	1062888884	Ayudante	daniel
2	Jhon Rocha	1040373515	Ayudante	Jhon R
3	Alejandro Arango	1040354875	Ayudante	ALEJO
4	Cesar Martinez	1001667263.	Ayudante	cesar.
5	Karen Cordoba	1045491791	Ayudante	Karen cordoba
6	Marledis Perez	1001667765	Ayudante	MARLEDIS PÉREZ
7	Angie enriquez	1017961623	Ayudante	Angel M.
8	Diego Cardozo	1192486118		
9	Deivis Julio Hernandez	1038404029	Oficial	Deivis Julio
10	Leidy Cortinez	1064647903	oficial	Leidy
12	Miguel Soler Mejia	7972298	Oficial	Miguel
13	Oliver Cañate	1.040.361278	Ayudante	Oliver
14	Jesus Diaz	1192770641	Ayudante	Jesus Diaz
15	Manuel Gonzales	1.001672.160	Ayudante	Manuel
16	Jair Mena	1.036.666.270	Ayudante	Jair M.
17	Henry Bejarano	1.001.671542	Ayudante	Henry Bejarano
18	Yerson Estobar	1.192743.418	Ayudante	yerson
19	Jose Noriega	1040380119	Ayudante	Jose

TEMA

charla : orden y aseo

OBJETIVO DE LA REUNION

fomentar habitos de orden y aseo en el entorno, con el fin de mantener espacios limpios, seguros que contribuyan al bienestar la salud (etc)

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION	CARGO	CEDULA	FIRMA
Leidy Alvarez arrego	SST	1040370241	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO: SGSST-FR 068 VERSION: 003 FECHA:

Reunión de: COPASST___ Charla de seguridad_____Brigada _____ Comité Convivencia_____Otros ___

Lugar	FECHA - dd/mm/aaaa	Preparada por	No. De acta
Obra - Via el tulego	15-08-2025	Ladis Alvarez urrego	

Hora inicio de la capacitacion	7:30 AM	Hora fin de la capacitacion	8:35 AM	Obsevaciones

ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jarby Ballesteros	1.007.671.902	Almacenista	
2	Adel Sierra	15.745.293	Maestro	
3	Luis Conde	8.329.757	Oficial	
4	Davinson Julio	1038804935	Oficial	
5	Libiston Palacios	1040367603	Oficial	
6	Wilson Cortina	71.947.903	Oficial	
7	Miguel Montes	78.742.293	Oficial	
8	Diego Londoño	1.192.818.118	Ayudante	
9	Angel Reyes	1.027.961.623	Ayudante	Angel M.
10	Yeifer Golfo	1.041.235.531	Ayudante	
12	Over Cañate	1.040.361.278	Ayudante	
13	Yerson Escobar	1.192.743.418	Ayudante	Yerson
14	Manuel Gonzales	1001672160	Ayudante	
15	Yosuar Moreno	1071499179	Ayudante	
16	Jesus Diaz	1192770647	Ayudante	
17	Jair Mena	1.036.666.270	Ayudante	Jair M.
18	Jose Noriega	1.040.380.491	Ayudante	Jose
19	Hery Bejarano	1001671542	Ayudante	Henry Bejarano

TEMA

Capacitacion: Qué es un accidente e incidente laboral.

OBJETIVO DE LA REUNION

dar a conocer la importancia de identificar, reportar y analizar los accidente como los incidentes laborales, con el proposito de prevenir cada uno de ellos.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION	CARGO	CEDULA	FIRMA
Ladis Alvarez urrego	SST	1040370241	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO: SGSST-FR 068 VERSION: 003 FECHA:

Reunión de: COPASST___ Charla de seguridad_____Brigada _____ Comité Convivencia____Otros ___

Lugar	FECHA - dd/mm/aaaa	Preparada por	No. De acta
obra - via el talgo	19-08-2025	Ludis Alvarez Urrego	

Hora inicio de la capacitacion	Hora fin de la capacitacion	Obsevaciones
7:30 AM	8:30 AM	

ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jarby Ballesteros	1.001.671.902	Almacenista	
2	Adel Sierra	1574s. 293	Maestro	
3	Luis Conde	8.329.757	Oficial	
4	Davinson Julio	1038[illegible]34	Oficial	
5	Libiston Palacios	1040367.603	Oficial	
6	Wilson Cartina	71.947. 903	Oficial	
7	Miguel Montes	78-742. 293	Oficial	
8	Diego Londoño	1. 792. 818. 718	Ayudante	
9	Angel Reyes	1.027.961.623	Ayudante	Ange M.
10	Peifer Gulfo	1.041. 255.531	Ayudante	yeifer
12	Over Cañate	1.040.361.278	Ayudante	over
13	Yerson Escobar	1. 792.743.418	Ayudante	yerson
14	Manuel Gonzales	1001671460	Ayudante	Manuel Gonzala
15	Yosvar Moreno	1077472179	Ayudante	Yosvar
16	Jesus Diaz	1192770647	Ayudante	
17	Jair Mena	1.036.666.270	Ayudante	Jair M.
18	Jose Noriega	1.040.380.491	Ayudante	Jose
19	Hery Bejarano	1001671542	Ayudante	Henry Bejarano

TEMA

Capacitacion: Actos inseguros y condiciones inseguras

OBJETIVO DE LA REUNION

prevenir riesgos en el lugar de trabajo mediante la identificacion, control y eliminacion de actos inseguros y condiciones inseguras.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION	CARGO	CEDULA	FIRMA
Ludis Alvarez Urrego	SST	1040371241	

Powered by CamScanner

RAING PROYECTOS S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO: SGSST-FR 068 VERSION: 003 FECHA:

Reunión de: COPASST ___ Charla de seguridad ___ Brigada ___ Comité Convivencia ___ Otros ___

Lugar	FECHA - dd/mm/aaaa	Preparada por	No. De acta
Cra - Vda el talego	25-08-2025	Luis Alvarez	

Hora inicio de la capacitación	7:40 AM	Hora fin de la capacitación	8:10 AM	Observaciones

ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Marcel Cancelor	1001672[illegible]	ayudante	Marcel C.
2	Henry Bejarano	1001671542	Ayudante	Henry
3	daniel Jimenez	1067880884	ayudante	daniel
4	Alejandro Arango	1040354875	ayudante	Alejo
5	Jesus Diaz	1192770647	ayudante	Jesus.
6	Cesar martinez	1001667765	ayudante	Cesar
7	Karen cordoba M.	1045A91791	Parisiga	Karen Yulieth
8	Angel Reyes	1077961623	A	Angel M.
9	Jose Luis Noriega	1040380497	AYUdante	Jose
10	Jhon Rocha	1040373515	Ayudante	Jhon R
12	yeifer cultos	1042555531	AYudante	yeifer david
13	Dannsun Julio Hernandez	1038804079	OFICIAL AUX. TRASITO	Dannsun Julio H
14	MARLEDIS PÉREZ	1001667765		MARLEDIS PÉREZ
15	[illegible]	C. 32975[illegible]	OF	
16	Hector palacios	1040367603	oficial	
17	Yosuar Smith Moreno Valoyes	1077922179	Ayudante	Yosuar
18	Leidson cortina	71949903	oficial	Leidson
19	Miguel Sotomayor	78742295	Oficial	Miguel
20	Jair Mena Valoyes	1036866270	Ayudante	Jair M.
21	Yerson Andres Escobar	1.192.770.647	Ayudante	Yerson.
22	Olver de jesus Conde	1.040.361.278	Ayudante	Olver
23				
24				
25				
26				

TEMA

Charla: Ergonomia y posturas de trabajo

OBJETIVO DE LA REUNION

Reconocer riesgos por malas posturas y movimientos

Powered by CamScanner