PREOPERACIONAL TALADRO INALAMBRICO

Código	F-SST-05	Fecha de Creación	13/05/2024
Versión	1	Elaborado Por:	Maria Garcia

CONSTRUYE

TO: Planta de tratamiento de agua.

A DEL EQUIPO:

CIÓN DEL PROYECTO: Jardin - carcere)

a del 04 al 09 Mes 08 Año 25

	PARAMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		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
EQUIPO	¿Bateria en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Boton inalambrico de avance y retroceso en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Gatillo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Porta brocas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Luz led?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿fisuras, rupturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DE SEGURIDAD	¿El operario delimita, aisla o demarca el área de trabajo para que ninguna persona este cerca a la operación que se esta realizando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se verifica la inserción de la broca?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Las condiciones meteorológicas, permiten la ejecución de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿En caso de atasco se acciona el bloqueo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El área de trabajo se encuentra libre de materiales peligrosos e inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El operario se encuentra bajo efectos de alcohol, sustancias alucinógenas o depresivas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El área de trabajo cuenta con una buena iluminación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿se cuenta con personal permanente en sst?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPP	¿Cuenta con el casco y barbuquejo según la zona de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Cuenta con las monogafas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se cuenta con la proteccion auditiva adecuada para la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se cuenta la proteccion respiratoria adecuada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Cuenta con la ropa adecuada para las actividades?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
2 Carlos Rivaldo Camacho Arias	1033776762 78765446	Carlos R.

NOMBRE INSPECTOR SST	NUMERO DE IDENTIFICACION		FIRMA	
Angela M.	1.063286936	1.063.286.936		Angela Mendoza.

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL TALADRO

PROYECTO: Mejoramiento de planta tratamiento de agua.

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt.

UBICACIÓN DEL PROYECTO: Jardín – cercos

Semana del 18 al 24 Mes 08 Año 25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		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
EQUIPO	¿Acoples adecuados para los accesorios?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El mango de tope esta bien instalado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Interruptor de incendio y apagado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Gatillo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Porta brocas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Accesorios apropiados para las rpm?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿fisuras, rupturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Instalaciones eléctricas adecuadas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DE SEGURIDAD	¿El operario delimita, aisla o demarca el área de trabajo para que ninguna persona este cerca a la	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se verifica la inserción de la broca?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Las condiciones meteorológicas, permiten la ejecución de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿En caso de atasco se acciona el bloqueo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El área de trabajo se encuentra libre de materiales peligrosos e inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El operario se encuentra bajo efectos de alcohol, sustancias alucinógenas o depresivas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El área de trabajo cuenta con una buena iluminación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿se cuenta con personal permanente en sst?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPP	¿Cuenta con el casco y barbuquejo según la zona de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Cuenta con las monogafas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se cuenta con la proteccion auditiva adecuada para la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se cuenta la proteccion respiratoria adecuada?	/			/			/			/			/			/					
	¿Cuenta con la ropa adecuada para las actividades?	✓			/			✓			/			✓			/					
	¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?	/			/			✓			/			/			✓					

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
Oscar Alvarez	1638897330	Oscar Alvarez
Carlos Cuello	1049564021	Carlos Cuello

NOMBRE INSPECTOR SST	NUMERO DE IDENTIFACION	FIRMA
Yoselis Alvarez	1063286980	

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL TALADRO

Código	F-SST-14	Fecha de Creación	10/03/2024
Versión	1	Elaborado Por:	Maria Garcia

ECTOR: Planta Aratamiento de agua.

CA DEL EQUIPO: DeWalt

CACIÓN DEL PROYECTO: Jardin - Cerceros

mana del 11 al 18 Mes 08 Año 25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		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
EQUIPO	¿Acoples adecuados para los accesorios?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿El mango de tope esta bien instalado?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿interruptor de incendio y apagado?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Gatillo?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Porta brocas?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Accesorios apropiados para las rpm?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿fisuras, rupturas?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Instalaciones eléctricas adecuadas?	✓			✓			✓			✓			✓								
CONDICIONES DE SEGURIDAD	¿El operario delimita, aisla o demarca el área de trabajo para que ninguna persona este cerca a la	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Se verifica la inserción de la broca?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Las condiciones meteorológicas, permiten la ejecución de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿En caso de atasco se acciona el bloqueo?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿El área de trabajo se encuentra libre de materiales peligrosos e inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿El operario se encuentra bajo efectos de alcohol, sustancias alucinógenas o depresivas?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿El área de trabajo cuenta con una buena iluminación?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿se cuenta con personal permanente en sst?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓			✓			✓								
EPP	¿Cuenta con el casco y barbuquejo según la zona de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Cuenta con las monogafas?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Se cuenta con la proteccion auditiva adecuada para la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Se cuenta la proteccion respiratoria adecuada?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Cuenta con la ropa adecuada para las actividades?	✓			✓			✓			✓			✓								
	¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓								

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
OSCAR Alvarez	1038097230	OSCAR Alvarez

NOMBRE INSPECTOR SST	NUMERO DE IDENTIFACION	FIRMA
Hayelis Mendoza	1.063286980	

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL TALADRO INALAMBRICO

Código	F-027-05	Fecha de Creación	10/08/2023
Versión	1	Elaborado Por:	Maria Correa

PROYECTO: Mejoramiento de Planta tratamiento de agua.

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt

UBICACIÓN DEL PROYECTO: Jardin - Cucuta.

Semana del 17 al 18 Mes 08 Año 23

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		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
EQUIPO	¿Broca en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Baton inalambrico de avance y retroceso en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Gatillo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Porta brocas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Luz led?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿fisuras, rupturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DE SEGURIDAD	¿El operario delimita, aisla o demarca el área de trabajo para que ninguna persona este cerca a la operación que se esta realizando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se verifica la inserción de la broca?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Las condiciones meteorológicas, permiten la ejecución de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿En caso de atasco se acciona el bloqueo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El área de trabajo se encuentra libre de materiales peligrosos e inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El operario se encuentra bajo efectos de alcohol, sustancias alucinógenas o depresivas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El área de trabajo cuenta con una buena iluminación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿se cuenta con personal permanente en sst?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPP	¿Cuenta con el casco y barbuquejo según la zona de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Cuenta con las monogafas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se cuenta con la proteccion auditiva adecuada para la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se cuenta la proteccion respiratoria adecuada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Cuenta con la ropa adecuada para las actividades?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
Camilo Duarte Sanchez	1007659990 1098602872	

NOMBRE INSPECTOR SST	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
Mayelis Mendoza	1.063286 950	

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner