INGEALTURA S.A.S. Nit 900.615.667-7	PREOPERACIONAL PULIDORA	

OBRA:	ANDRES IDARRAGA	FRENTE DE TRABAJO	GAVIONES BARRIO CENTRAL
SEMANA DE:	30/06/2025 HASTA: 6/07/2025	MARCA:	DE WALT

LISTA DE VERIFICACION

C: CUMPLE NC:NO CUMPLE NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	DIAS																					OBSERVACIONES
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Antes de utilizar la herramienta retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas,relojes etc	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo)	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad de la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que las conexiones electricas esten en buen estado , bien empalmadas	x			x			x			x			x			x					x	
El disco para el desarrollo de la actividad es el adecuado,no esta reventado, fisurado, desgastado, de no cumplir inmediatamente reemplazarlo	x			x			x			x			x			x					x	
El disco se encuentra bien ajustado y apretado	x			x			x			x			x			x					x	
El suiche de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al soltar el boton la herramienta se apague automaticamente)	x			x			x			x			x			x					x	
La herramienta cuenta con guarda de seguridad y mango para mejor maniobra en el desarrollo de la actividad	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que en la zona donde se vaya a llevar a cabo la actividad de corte no hay presencia de ningun tipo de redes(sanitarias,potables,electricas,gas)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento a la herramienta esta se encuentra aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con la herramienta aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Todas las piezas y accesorios se encuentran limpios y en buen estado sin grietas,enmendaduras	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	FIRMA	CEDULA	EMPRESA
William Andrés Idárraga Guerra	andres Idarraga G.	1037602649	CONSULCON SAS

INGEALTURA S.A.S.
Nit 900.615.667-7

PREOPERACIONAL CONCRETADORA



NOMBRE DEL OPERARIO: CAMILO AGUIRRE				**OBRA GAVIONES BARRIO CENTRAL**		**EMPRESA O CONTRATISTA: INGEALTURA SAS**
SEMANA DE:	**30/06/2025**	**HASTA:**	**#¡VALOR!**	**FRENTE DE TRABAJO**	**GAVIONES**	

LISTA DE VERIFICACION

C:Cumple NC: No cumple NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	**DIAS**																						**OBSERVACIONES**
	LUNES			**MARTES**			**MIERCOLE**			**JUEVES**			**VIERNES**			**SABADO**			**DOMINGO**				
	C	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**		
Antes de utilizar el equipo retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas,relojes etc	x			x			x			x			x			x					x	
El operario cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo,delantal plastico,proteccion respiratoria, guantes de caucho largos)	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad del equipo	x			x			x			x			x			x					x	
El suiche de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al accionar el boton el equipo se apague inmediatamente)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento al equipo este se encuentra apagado	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con el equipo apagado	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con el equipo	x			x			x			x			x			x					x	
Las rampas ,pasamanos,superficies de apoyo cumplen con las normas de seguridad y resistencia (Canes en buen estado,pasamanos firmes y en buen estado cargueras en buen estado ,teleras en buen estado)	x			x			x			x			x			x					x	
Hay coordinacion en la tarea en las personas que cargan y reciben material del equipo, coordinacion en la entrada y salida de la zona de operación del equipo (cargue y descargue del trompo)	x			x			x			x			x			x					x	
El operario y el personal que esta en la zona de operación del equipo evita introducir partes del cuerpo mientras este esta en funcionamiento	x			x			x			x			x			x					x	
Verifique que el equipo cuente con las guardas de seguridad en los organos de transmision de fuerza y piñoñeria (poleas y engranajes de lo contrario informe a jefe inmediato)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se terminan labores con el equipo este queda en buenas condiciones de orden y aseo	x			x			x			x			x			x					x	
cuando se terminan labores se desconecta el equipo de la energia	x			x			x			x			x			x					x	
Las personas que entran y salen de la zona de operación del equipo hacen uso de los elementos de proteccion personal(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo,proteccion respiratoria	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	**FIRMA**	**CEDULA**
Cristian Camilo Aguirre Quintero	Camilo Aguirre	**1152685131**

INGEALTURA S.A.S.
Nit 900.615.667-7

PREOPERACIONAL TALADRO



NOMBRE DEL OPERARIO: ANDRES IDARRAGA	OBRA GAVIONES BARRIO CENTRAL	CONTRATISTA: INGEALTURA SAS

SEMANA DE:	30/06/2025	HASTA	6/07/2025	MARCA:	MAKITA	

LISTA DE VERIFICACION

C:Cumple NC: No cumple NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	DIAS																					OBSERVACIONES
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Antes de utilizar la herramienta retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas, relojes etc.	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad).	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad de la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que las conexiones electricas esten en buen estado , bien empalmadas	x			x			x			x			x			x					x	
El boton de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al soltar el boton la herramienta se apague automaticamente)	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que en la zona donde se vaya a llevar a cabo la actividad de perforacion no hay presencia de ningun tipo de redes(sanitarias,potables,electricas,gas)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento a la herramienta esta se encuentra aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con la herramienta aislada (desconectada de la energia).	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con la herramienta.	x			x			x			x			x			x					x	
Todas las piezas y accesorios se encuentran limpios y en buen estado sin grietas,enmendaduras	x			x			x			x			x			x					x	
La broca que se utiliza para el desarrollo de la actividad es la adecuada, no se encuentra desgastada,fisurada,quebrada, se encuentra bien insertada	x			x			x			x			x			x					x	
La herramienta cuenta con mango en buen estado para mejor maniobra en el desarrollo de la actividad	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	FIRMA	CEDULA	EMPRESA O CONTRATISTA
William Andrés Idárraga Guerra	andres Idarraga G.	1037602649	CONSULCON SAS

INGEALTURA S.A.S. Nit 900.615.667-7	PREOPERACIONAL PULIDORA	

OBRA:	ANDRES IDARRAGA	FRENTE DE TRABAJO	GAVIONES BARRIO CENTRAL
SEMANA DE:	14/07/2025 HASTA: 20/07/2025	MARCA:	DE WALT

LISTA DE VERIFICACION

C: CUMPLE NC:NO CUMPLE NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	DIAS																					OBSERVACIONES
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Antes de utilizar la herramienta retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas,relojes etc	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo)	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad de la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que las conexiones electricas esten en buen estado , bien empalmadas	x			x			x			x			x			x					x	
El disco para el desarrollo de la actividad es el adecuado,no esta reventado, fisurado, desgastado, de no cumplir inmediatamente reemplazarlo	x			x			x			x			x			x					x	
El disco se encuentra bien ajustado y apretado	x			x			x			x			x			x					x	
El suiche de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al soltar el boton la herramienta se apague automaticamente)	x			x			x			x			x			x					x	
La herramienta cuenta con guarda de seguridad y mango para mejor maniobra en el desarrollo de la actividad	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que en la zona donde se vaya a llevar a cabo la actividad de corte no hay presencia de ningun tipo de redes(sanitarias,potables,electricas,gas)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento a la herramienta esta se encuentra aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con la herramienta aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Todas las piezas y accesorios se encuentran limpios y en buen estado sin grietas,enmendaduras	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	FIRMA	CEDULA	EMPRESA
William Andrés Idárraga Guerra	andres Idarraga G.	1037602649	CONSULCON SAS

INGEALTURA S.A.S.
Nit 900.615.667-7

PREOPERACIONAL CONCRETADORA



NOMBRE DEL OPERARIO: CAMILO AGUIRRE				**OBRA GAVIONES BARRIO CENTRAL**		**EMPRESA O CONTRATISTA: INGEALTURA SAS**
SEMANA DE:	**14/07/2025**	**HASTA:**	**20/07/2025**	**FRENTE DE TRABAJO**	**GAVIONES**	

LISTA DE VERIFICACION

C:Cumple NC: No cumple NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	**DIAS**																						**OBSERVACIONES**
	LUNES			**MARTES**			**MIERCOLE**			**JUEVES**			**VIERNES**			**SABADO**			**DOMINGO**				
	C	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**		
Antes de utilizar el equipo retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas,relojes etc	x			x			x			x			x			x					x	
El operario cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo,delantal plastico,proteccion respiratoria, guantes de caucho largos)	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad del equipo	x			x			x			x			x			x					x	
El suiche de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al accionar el boton el equipo se apague inmediatamente)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento al equipo este se encuentra apagado	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con el equipo apagado	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con el equipo	x			x			x			x			x			x					x	
Las rampas ,pasamanos,superficies de apoyo cumplen con las normas de seguridad y resistencia (Canes en buen estado,pasamanos firmes y en buen estado cargueras en buen estado ,teleras en buen estado)	x			x			x			x			x			x					x	
Hay coordinacion en la tarea en las personas que cargan y reciben material del equipo, coordinacion en la entrada y salida de la zona de operación del equipo (cargue y descargue del trompo)	x			x			x			x			x			x					x	
El operario y el personal que esta en la zona de operación del equipo evita introducir partes del cuerpo mientras este esta en funcionamiento	x			x			x			x			x			x					x	
Verifique que el equipo cuente con las guardas de seguridad en los organos de transmision de fuerza y piñoñeria (poleas y engranajes de lo contrario informe a jefe inmediato)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se terminan labores con el equipo este queda en buenas condiciones de orden y aseo	x			x			x			x			x			x					x	
cuando se terminan labores se desconecta el equipo de la energia	x			x			x			x			x			x					x	
Las personas que entran y salen de la zona de operación del equipo hacen uso de los elementos de proteccion personal(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo,proteccion respiratoria	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	**FIRMA**	**CEDULA**
Cristian Camilo Aguirre Quintero	Camilo Aguirre	**1152685131**

INGEALTURA S.A.S.
Nit 900.615.667-7

PREOPERACIONAL TALADRO



NOMBRE DEL OPERARIO: ANDRES IDARRAGA	OBRA GAVIONES BARRIO CENTRAL	CONTRATISTA: INGEALTURA SAS

SEMANA DE:	14/07/2025	HASTA	20/07/2025	MARCA:	MAKITA	

LISTA DE VERIFICACION

C:Cumple NC: No cumple NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	DIAS																					OBSERVACIONES
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Antes de utilizar la herramienta retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas, relojes etc.	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad).	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad de la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que las conexiones electricas esten en buen estado , bien empalmadas	x			x			x			x			x			x					x	
El boton de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al soltar el boton la herramienta se apague automaticamente)	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que en la zona donde se vaya a llevar a cabo la actividad de perforacion no hay presencia de ningun tipo de redes(sanitarias,potables,electricas,gas)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento a la herramienta esta se encuentra aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con la herramienta aislada (desconectada de la energia).	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con la herramienta.	x			x			x			x			x			x					x	
Todas las piezas y accesorios se encuentran limpios y en buen estado sin grietas,enmendaduras	x			x			x			x			x			x					x	
La broca que se utiliza para el desarrollo de la actividad es la adecuada, no se encuentra desgastada,fisurada,quebrada, se encuentra bien insertada	x			x			x			x			x			x					x	
La herramienta cuenta con mango en buen estado para mejor maniobra en el desarrollo de la actividad	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	FIRMA	CEDULA	EMPRESA O CONTRATISTA
William Andrés Idárraga Guerra	andres Idarraga G.	1037602649	CONSULCON SAS

INGEALTURA S.A.S. Nit 900.615.667-7	PREOPERACIONAL PULIDORA	

OBRA:	ANDRES IDARRAGA	FRENTE DE TRABAJO	GAVIONES BARRIO CENTRAL
SEMANA DE:	7/07/2025 HASTA: 13/07/2025	MARCA:	DE WALT

LISTA DE VERIFICACION

C: CUMPLE NC:NO CUMPLE NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	DIAS																					OBSERVACIONES
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Antes de utilizar la herramienta retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas,relojes etc	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo)	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad de la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que las conexiones electricas esten en buen estado , bien empalmadas	x			x			x			x			x			x					x	
El disco para el desarrollo de la actividad es el adecuado,no esta reventado, fisurado, desgastado, de no cumplir inmediatamente reemplazarlo	x			x			x			x			x			x					x	
El disco se encuentra bien ajustado y apretado	x			x			x			x			x			x					x	
El suiche de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al soltar el boton la herramienta se apague automaticamente)	x			x			x			x			x			x					x	
La herramienta cuenta con guarda de seguridad y mango para mejor maniobra en el desarrollo de la actividad	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que en la zona donde se vaya a llevar a cabo la actividad de corte no hay presencia de ningun tipo de redes(sanitarias,potables,electricas,gas)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento a la herramienta esta se encuentra aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con la herramienta aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Todas las piezas y accesorios se encuentran limpios y en buen estado sin grietas,enmendaduras	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	FIRMA	CEDULA	EMPRESA
William Andrés Idárraga Guerra	andres Idarraga G.	1037602649	CONSULCON SAS

INGEALTURA S.A.S.
Nit 900.615.667-7

PREOPERACIONAL CONCRETADORA



NOMBRE DEL OPERARIO: CAMILO AGUIRRE				**OBRA GAVIONES BARRIO CENTRAL**		**EMPRESA O CONTRATISTA: INGEALTURA SAS**
SEMANA DE:	**7/07/2025**	**HASTA:**	**13/07/2025**	**FRENTE DE TRABAJO**	**GAVIONES**	

LISTA DE VERIFICACION

C:Cumple NC: No cumple NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	**DIAS**																						**OBSERVACIONES**
	LUNES			**MARTES**			**MIERCOLE**			**JUEVES**			**VIERNES**			**SABADO**			**DOMINGO**				
	C	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**		
Antes de utilizar el equipo retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas,relojes etc	x			x			x			x			x			x					x	
El operario cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo,delantal plastico,proteccion respiratoria, guantes de caucho largos)	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad del equipo	x			x			x			x			x			x					x	
El suiche de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al accionar el boton el equipo se apague inmediatamente)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento al equipo este se encuentra apagado	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con el equipo apagado	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con el equipo	x			x			x			x			x			x					x	
Las rampas ,pasamanos,superficies de apoyo cumplen con las normas de seguridad y resistencia (Canes en buen estado,pasamanos firmes y en buen estado cargueras en buen estado ,teleras en buen estado)	x			x			x			x			x			x					x	
Hay coordinacion en la tarea en las personas que cargan y reciben material del equipo, coordinacion en la entrada y salida de la zona de operación del equipo (cargue y descargue del trompo)	x			x			x			x			x			x					x	
El operario y el personal que esta en la zona de operación del equipo evita introducir partes del cuerpo mientras este esta en funcionamiento	x			x			x			x			x			x					x	
Verifique que el equipo cuente con las guardas de seguridad en los organos de transmision de fuerza y piñoñeria (poleas y engranajes de lo contrario informe a jefe inmediato)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se terminan labores con el equipo este queda en buenas condiciones de orden y aseo	x			x			x			x			x			x					x	
cuando se terminan labores se desconecta el equipo de la energia	x			x			x			x			x			x					x	
Las personas que entran y salen de la zona de operación del equipo hacen uso de los elementos de proteccion personal(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad,ropa de trabajo,proteccion respiratoria	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	**FIRMA**	**CEDULA**
Cristian Camilo Aguirre Quintero	Camilo Aguirre	**1152685131**

INGEALTURA S.A.S.
Nit 900.615.667-7

PREOPERACIONAL TALADRO



NOMBRE DEL OPERARIO: ANDRES IDARRAGA	**OBRA GAVIONES BARRIO CENTRAL**	**CONTRATISTA: INGEALTURA SAS**

SEMANA DE:	**7/07/2025**	**HASTA**	**13/07/2025**	**MARCA:**	**MAKITA**	

LISTA DE VERIFICACION

C:Cumple NC: No cumple NA:NO APLICA

ITEMS DE VERIFICACION PARA EL MANEJO DE HERRAMIENTA O EQUIPO	**DIAS**																					**OBSERVACIONES**
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Antes de utilizar la herramienta retire accesorios personales tales como: anillos,cadenas, relojes etc.	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador cuenta con los elementos de proteccion personal acordes para la labor(casco,proteccion auditiva de insercion o copa,gafas o careta,calzado de seguridad).	x			x			x			x			x			x					x	
El trabajador esta capacitado en estandar de seguridad de la herramienta	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifica que las conexiones electricas esten en buen estado , bien empalmadas	x			x			x			x			x			x					x	
El boton de encendido y apagado esta en buen estado y con correcto funcionamiento (que al soltar el boton la herramienta se apague automaticamente)	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que en la zona donde se vaya a llevar a cabo la actividad de perforacion no hay presencia de ningun tipo de redes(sanitarias,potables,electricas,gas)	x			x			x			x			x			x					x	
Cuando se lleva a cabo la tarea de limpieza y mantenimiento a la herramienta esta se encuentra aislada (desconectada de la energia) o en caso de bateria se encuentra esta extraida	x			x			x			x			x			x					x	
El cambio de accesorios se hace con la herramienta aislada (desconectada de la energia).	x			x			x			x			x			x					x	
Se verifico que la superficie sobre la que se lleva a cabo la tarea facilita una buena maniobra con la herramienta.	x			x			x			x			x			x					x	
Todas las piezas y accesorios se encuentran limpios y en buen estado sin grietas,enmendaduras	x			x			x			x			x			x					x	
La broca que se utiliza para el desarrollo de la actividad es la adecuada, no se encuentra desgastada,fisurada,quebrada, se encuentra bien insertada	x			x			x			x			x			x					x	
La herramienta cuenta con mango en buen estado para mejor maniobra en el desarrollo de la actividad	x			x			x			x			x			x					x	

NOMBRE DEL OPERARIO	**FIRMA**	**CEDULA**	**EMPRESA O CONTRATISTA**
William Andrés Idárraga Guerra	andres Idarraga G.	**1037602649**	**CONSULCON SAS**