INASKA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL COMPACTADOR MANUAL (CANGUro)

CONTRATO: INASKA PLACAS No.: MODELO: MARCA: Honda

INSPECCIONADO POR: Jhon Cujeo LOCALIZACIÓN: Campamento EQUIPO No.: 02

PERIODO: DEL 01 AL 06 DEL 09-2025

	ITEM	CANTIDAD	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* MOTOR				✓		✓		✓							
	* TUBO DE ESCAPE				✓		✓		✓							
	TUBO DE ADMISIÓN				✓		✓		✓							
	FILTROS				✓		✓		✓							
	TANQUE COMBUSTIBLE				✓		✓		✓							
	QUEYAS				✓		✓		✓							
	GUARDAPOLVOS				✓		✓		✓							
	ZAPATAS				✓		✓		✓							
	NIVEL DE ACEITE				✓		✓		✓							
	TAPON DE BAÑO ACEITE				✓		✓		✓							
OTROS	PALANCA DE ACELERIAR				✓		✓		✓							
	SILENCIADOR				✓		✓		✓							
	RUEDA				✓		✓		✓							
	MANILLA				✓		✓		✓							
EPP	LENTES SEGURIDAD				✓		✓		✓							
	BOTAS SEGURIDAD				✓		✓		✓							
	GUANTES				✓		✓		✓							
	PROTECTOR AUDITIVO				✓		✓		✓							
FIRMA PERSONAS QUE AUTORIZAN EL USO DEL EQUIPO	Firma del Operador responsable del equipo:				Jhon		Jhon		Jhon							
	Vo.Bo. Supervisor HSE:															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI_____ NO_____ Fecha de Corrección: _____

Nombre del Representante de la Compañía: _____

FIRMA

OBSERVACIONES: _____

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

INASKA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL COMPACTADOR MANUAL (CANGURO)

CONTRATO: Inaska PLACAS No.: _____ MODELO: _____ MARCA: Honda

INSPECCIONADO POR: Jhon Cordero. LOCALIZACION: Campuzano EQUIPO No. 02.

PERIODO: DEL 03 AL 14 DEL 09/2025

	ÍTEM	CANTIDAD	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* MOTOR															
	* TUBO DE ESCAPE															
	TUBO DE ADMISIÓN															
	FILTROS															
	TANQUE COMBUSTIBLE															
	GUAYAS															
	GUARDAPOLVOS															
	ZAPATAS															
	NIVEL DE ACEITE															
	TAPON DE BAÑO ACEITE															
OTROS	PALANCA DE ACELERAR															
	SILENCIADOR															
	FUELLE															
	MANILLA															
EPP	LENTES SEGURIDAD															
	BOTAS SEGURIDAD															
	GUANTES															
	PROTECTOR AUDITIVO															
FIRMA PERSONAS QUE AUTORIZAN EL USO DEL EQUIPO	Firma del Operador responsable del equipo:															
	Vo.Bo. Supervisor HSE:															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: Si_____ No_____ Fecha de Corrección: _____

Nombre del Representante de la Compañía: _____ FIRMA

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

INASKA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL COMPACTADOR MANUAL (CANGURO)

CONTRATO: INASKA PLACAS No.: _____ MODELO: _____ MARCA: Honda

INSPECCIONADO POR: Jhon Cisneros LOCALIZACION: Canguro EQUIPO No. 02

PERIODO: DEL 5 AL 11 DEL 09/2025

	ÍTEM	CANTIDAD	DOM.		LUN.		MAR.		MIE.		JUE.		VIE.		SAB.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* MOTOR						X									
	* TUBO DE ESCAPE						X									
	TUBO DE ADMISIÓN						X									
	FILTROS						X									
	TANQUE COMBUSTIBLE						X									
	GUAYAS						X									
	GUARDAPOLVOS						X									
	ZAPATAS						X									
	NIVEL DE ACEITE						X									
	TAPON DE BAÑO ACEITE						X									
OTROS	PALANCA DE ACELERAR						X									
	SILENCIADOR						X									
	FUELLE						X									
	MANILLA						X									
EPP	LENTES SEGURIDAD						X									
	BOTAS SEGURIDAD						X									
	GUANTES						X									
	PROTECTOR AUDITIVO						X									
FIRMA PERSONAS QUE AUTORIZAN EL USO DEL EQUIPO	Firma del Operador responsable del equipo:															
	Vo.Bo. Supervisor HSE:															

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: SI_____ NO_____ **Fecha de Corrección:** _____

Nombre del Representante de la Compañía: _____

FIRMA

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner