UT SAN DIEGO 2026 NIT 901.057.338-1	INSPECCION DE KIT DE MANEJO DE DERRAME	Código	FOR-MA-003
		Versión	0
		Fecha	20/07/2025

FECHA: 24/Nov/2023 VALIDO HASTA: 29/Nov/2025

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Nubia Garavito B CARGO: Inspector SST

AREA: Portal Usme FIRMA: Nubia C Garavito B.

CRITERIOS DE CALIFICACION: CUMPLE : C NO CUMPLE : NC NO APLICA :NA

ITEM	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CANTIDAD	CRITERIO	OBSERVACIONES
1	Barrera Absorbentes (Rollo)	0	NA	Compromiso adquirido
2	Material Granulado	1	C	
3	Paños absorbendes	5	C	
4	Espatula Antichispas	0	NC	compromiso adquirido
5	Pala Antichispas	0	NC	
6	Martillo de Caucho	0	NC	
7	Guantes de Nitrilo	1	C	
8	Monogafas de Seguridad	1	C	
9	Mascarilla	1	C	
10	Traje Tyvek	0	NC	Compromiso adquirido
11	Escoba	0	NC	
12	Cinta de Señalizacion	1	C	
13	Bolsa para residuos (rojas)	1	C	
14	Etiquetas de emergencia	1	C	
15	Maletín o contenedor (Protege los elementos del KIT)	1	C	

ACCIONES DE MEJORA

N°	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	RESPONSABLE	FECHA
1	Adquirir elementos para completar el Kit antiderrames.	Nubia Garavito B	24/11/2023
2			
3			

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT 901 057 338 1	INSPECCION DE KIT DE MANEJO DE DERRAME	Código	FOR-MA-003
		Versión	0
		Fecha	20/07/2025

FECHA: 03/Nov/2025 VALIDO HASTA: 07/Nov/2025

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Nubia Garavito Beltran CARGO: Inspector SST

ÁREA: Portal Usme FIRMA: Nubia Garavito B

CRITERIOS DE CALIFICACION: CUMPLE : C NO CUMPLE : NC NO APLICA :NA

ITEM	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CANTIDAD	CRITERIO	OBSERVACIONES
1	Barrera Absorbentes (Rollo)	0	NA	Compromiso adquirirlo
2	Material Granulado	1	C	
3	Paños absorbendes	5	C	
4	Espatula Antichispas	0	NC	Compromiso adquirirlo
5	Pala Antichispas	0	NC	
6	Martillo de Caucho	0	C	
7	Guantes de Nitrilo	1	C	
8	Monogafas de Seguridad	1	C	
9	Mascarilla	1	NC	
10	Traje Tyvek	0	NC	Compromiso adquirirlo
11	Escoba	0	C	
12	Cinta de Señalizacion	1	C	
13	Bolsa para residuos (rojas)	4	C	
14	Etiquetas de emergencia	1	C	
15	Maletín o contenedor (Protege los elementos del KIT)	1	C	

ACCIONES DE MEJORA

N°	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	RESPONSABLE	FECHA
1	Adquirir para completar el	Nubia Garavito B	03/11/2025
2	kit contra derrames.		
3			

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901.667.940-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038
		FECHA: 25/07/2025
		VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Hector perilla — EXTENSIÓN No. 02

SEMANA DEL 21 AL 26 MES 10 DEL AÑO 28

PROYECTO: calle 26 — TORRE: N/A

CONDICIONES DE SEGURIDAD	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
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?				✓			✓			✓			✓								
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?				✓			✓			✓			✓								
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?				✓			✓			✓			✓								
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?				✓			✓			✓			✓								
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?				✓			✓			✓			✓								
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?				✓			✓			✓			✓								
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?				✓			✓			✓			✓								
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?				✓			✓			✓			✓								
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?				✓			✓			✓			✓								

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO.

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901.957.949-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038 FECHA: 25/07/2025 VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Jorge pulido | EXTENSIÓN No. 01

SEMANA DEL 21 AL 26 MES 10 DEL AÑO 25

PROYECTO: calle 26 | TORRE: N/A

CONDICIONES DE SEGURIDAD	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
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?				C			C			C			C								
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?				C			C			C			C								
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?				C			C			C			C								
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?				C			C			C			C								
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?				C			C			C			C								
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?				C			C			C			C								
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?				C			C			C			C								
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?				C			C			C			C								
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?				C			C			C			C								

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO.

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-019
FECHA: 22/07/2025
VERSION: 001

Ciudad: Bogota | Hora inicial: 11:30 pm | Obra/proyecto: Calle 26 | Valido entre 21 hasta 28 De Octubre 25

Hora final: 6:00 am | Herramienta electrica: **TALADRO** | Marca de la herramienta: Dewalt | La herramienta es Apta: SI / NO

Actividad a realizar: Mtt 05/06

Nombre de quien hizo la inspeción: Hector penilla

SERIE	NUMERO
	01

CRONOGRAMA

CRITERIOS	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			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
SE VERIFICO EL ESTADO DE LAS CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, TOMA)			/	SI			SI			SI			SI								
SE VERIFICO ESTADO DEL MOTOR			/	SI			SI			SI			SI								
SE VERIFICO LA CONVERSIÓN DEL ROTOMARTILLO			/	SI			SI			SI			SI								
ES ACORDE EL ESTADO E INSTALACION DEL MANGO DE AGARRE			/	SI			SI			SI			SI								
EL ESTADO DEL MANDRIL ES ACORDE			/	SI			SI			SI			SI								
ESTADO GENERAL DEL TALADRO ES APTO			/	SI			SI			SI			SI								
EL ESTADO DE LA BROCA A UTILIZAR ES BUENO			/	SI			SI			SI			SI								
SUENAN PIEZAS SUELTAS EN SU INTERIOR				SI			SI			SI			SI								
SIRVE ADECUADAMENTE LA LLAVE DEL MANDRIL				SI			SI			SI			SI								
EL OPERARIO UTILIZA LOS EPP ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD				SI			SI			SI			SI								

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jorge Rolido	1118774723.	/	PM	PM	PM			
Jorge Perez	1032970637							
Hector penilla	79679675							

FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST		Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro		
FECHA VALIDACIÓN		21/10/25	22/10/25	23/10/25	24/10/25		

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS	CODIGO: FT-SST-017 FECHA: 22/07/2025 VERSION 001

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:30pm Obra/proyecto: calle 26 Valido entre 21 hasta: 26 De Enero 28

Hora final: 6:00 AM Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: Hukkfa La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Mt 05/06

Nombre de quien hizo la inspeción: Hector penilla

SERIE	NUMERO
	02

CRITERIOS	CRONOGRAMA																				
	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			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
Estado general			/	SI			SI			SI			SI								
Cable electrico en buen estado				SI			SI			SI			SI								
Interruptor de encendido				SI			SI			SI			SI								
Estado de la carcasa				SI			SI			SI			SI								
Guarda de seguridad				SI			SI			SI			SI								
Tuerca / arandela de ajuste disco				SI			SI			SI			SI								
Estado de ajuste de eje				SI			SI			SI			SI								
Escobillas						N/A			N/A			N/A			N/A						
Mando de sujeción				SI			SI			SI			SI								
Estado del disco y guarda				SI			SI			SI			SI								
Seguro del interruptor				SI			SI			SI			SI								
Especifico si/no para el uso de la maquina				SI			SI			SI			SI								

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hector penilla	79629675	/						

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST						
FECHA VALIDACIÒN		21/10/25	22/10/25	23/10/25	24/10/25	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

BT SAN DIEGO 2026	**INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	CODIGO: FT-SST-017 FECHA: 22/07/2025 VERSION 001

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:30 pm Obra/proyecto: Calle 26 Valido entre 21 hasta 26 De 10 año 25

Hora final: 6:00 AM Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: Makita La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Met 05 / 06

Nombre de quien hizo la inspeción: Jorge pulido

SERIE	NUMERO
	01

CRITERIOS	CRONOGRAMA																				
	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			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
Estado general				SI			SI			SI			SI								
Cable electrico en buen estado				SI			SI			SI			SI								
Interruptor de encendido				SI			SI			SI			SI								
Estado de la carcasa				SI			SI			SI			SI								
Guarda de seguridad				SI			SI			SI			SI								
Tuerca / arandela de ajuste disco				SI			SI			SI			SI								
Estado de ajuste de eje				SI			SI			SI			SI								
Escobillas					N/A	N/A			N/A			NA			N/A						
Mando de sujeción				SI			SI			SI			SI								
Estado del disco y guarda				SI			SI			SI			SI								
Seguro del interruptor				SI			SI			SI			SI								
Especifico si/no para el uso de la maquina				SI			SI			SI			SI								

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jorge pulido	1118742323		PMM	PMM	PMM			
Jorge perez	1082970632							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST		Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	
FECHA VALIDACIÒN		21/10/25	22/10/25	23/10/25	24/10/25	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

Union Temporal San Diego 2026
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Codigo: FT-SST-021
Version:01
Fecha:24/07/2025

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Ciudad/Municipio:	Bogota		
Estacion:	Calle 26	Portal:	N/A

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21/10/25	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:30 pm	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	6:00 am
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	26/10/25				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Calle 26.				
Descripción de la tarea a realizar:					
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	Jorge rutuato	No. Identificación:	1118742423	Cargo:	Soldador
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Alejandra punto	No. Identificación:	1065634004	Cargo:	SST

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	21/10/25	al	(dd/mm/aa):	26/10/25

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:	3	Herramientas a Utilizar:	Mascara de soldar, taladro, esmeril

1. Para poder iniciar los trabajos todas las respuestas deben ser afirmativas.
2. El no llenar este permiso es violación al reglamento de higiene y seguridad industrial; dando lugar a la suspensión inmediata del trabajo.
3. El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo.
4. Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autoriza este permiso de trabajo cambian, se debe tramitar uno nuevo.

V. TRABAJO A REALIZAR

Marque con una (x) según corresponda

Soldadura		Oxicorte		Pulidora		Otro, ¿Cuál?	

VI. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Verificación condiciones de riesgo	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
¿El equipo y el área de trabajo están libres de sustancias peligrosas?				C			C			C			C								
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?				C			C			C			C								
¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?				C			C			C			C								
¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?				C			C			C			C								
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?				C			C			C			C								
¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?				C			C			C			C								
¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?				C			C			C			C								

VII. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

No.	Ítem	C	NC	NA	No.	Ítem	C	NC	NA	No.	Ítem	C	NC	NA
1	Casco de seguridad	C			7	Visera o Careta	C			8	Área de trabajo delimitada	C		
2	Gafas de seguridad	C			8	Traje de Soldador	C			9	Reunión pre operacional	C		
3	Guantes (según la actividad a realizar)	C			9	Polainas para soldador	C			10	Inspección pre operacional de equipos	C		
4	Botas de seguridad	C			10	Mascara para soldar	C			11	Permiso de Trabajo en Alturas			N/A
5	Respirador para polvos o humos	C			11	Protección auditiva	C			12	Charla de Seguridad	C		
6	Respirador para vapores ácidos			N/A	12	Otros, ¿Cuál?				13	Aptitud Física	C		

Powered by CamScanner

VIII. HERRAMIENTAS O EQUIPO A UTILIZAR

Marque con una (x) según corresponda

Herramientas Manuales	X	Herramientas Eléctricas	X	Andamio		Soldadura de Arco		Soldadura Autógena			
Otro, ¿Cuál?											

IX. PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Precauciones de seguridad	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
¿El personal que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?				C			C			C			C								
¿Se han revisado los examenes médico ocupacionales de cada trabajador?				C			C			C			C								
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?				C			C			C			C								
¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas,energias peligrosas,espacios confinados)						N/A			N/A			N/A			N/A						
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?						N/A			N/A			N/A			N/A						
¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?						N/A			N/A			N/A			N/A						
En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.				C			C			C			C								
Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.				C			C			C			C								

OBSERVACIONES:

X. TRABAJADORES AUTORIZADOS

He verificado con el emisor del permiso, que se cuenta con todas las medidas de seguridad posibles para realizar el trabajo de manera adecuada y segura.
Declaro que me encuentro en óptimas condiciones de salud y considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.

XI. FIRMA DE LOS TRABAJADORES

Nombres y apellidos	No. Identificación	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Hector penilla	7962482							
Jorge pulido	11187973							
Jorge perez	1082470852							

Firma	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Responsable de la actividad							
Encargado de SST							

XII. CANCELACIÓN / CIERRE DEL PERMISO

Nombres y apellidos	No. Identificación	Cargo	Fecha	Hora	Motivo
	1065634004	SST	26/10/25	5:00	termino labor

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
MARIA CAROLINA MORALES	ALEJANDRA PINTO	ALEJANDRA PINTO
INSPECTORA DE CALIDAD Y SST	INGENIERA DE CALIDAD Y SST	INGENIERA DE CALIDAD Y SST

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Calle 26			ciudad:	Bogotá		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion	X	Portal		Responsable de area	Ayudante	cargo	35h

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21/10/25	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:30 pm	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	6:00 Am
Fecha final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	26/10/25				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Calle 26				
Descripción de la tarea a realizar:	metro				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:		Marca:	
Soldador:	Jorge Portela	Obra:	Calle 7.6

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Descripción	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
Maquina de soldar	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cable de masa				C			C			C			C								
Cable de porta electrodo				C			C			C			C								
Condiciones del sistema de refrigeración				C			C			C			C								
Correa ventiladora				C			C			C			C								
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)				C			C			C			C								
Estado del deposito del combustible (tanque)				C			C			C			C								
Estado general				C			C			C			C								
Funcionamiento del motor				C			C			C			C								
Pinza de masa				C			C			C			C								
Pinza de porta electrodo				C			C			C			C								
Radiador				C			C			C			C								
Cable de polo a tierra				C			C			C			C								

Powered by CamScanner

Actividades	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Están los soldadores debidamente certificados de acuerdo con la norma				C			C			C			C								
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica				C			C			C			C								
Están las conexiones a tierra en buenas condiciones, aseguradas para eliminar arcos y a mas de 35 pies (10,7 metros) del área de trabajo				C			C			C			C								
Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)				C			C			C			C								
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos				C			C			C			C								

Elementos de Protección personal	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Mascara de soldar				C			C			C			C								
Pechera delantal de cuero				C			C			C			C								
Lentes de seguridad				C			C			C			C								
Guantes Industriales				C			C			C			C								
Protector facial				C			C			C			C								
Respirador o Máscara de media cara				C			C			C			C								
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)				C			C			C			C								
Botas caña larga tipo soldador				C			C			C			C								
Otro ¿Cuál?																					

NOTA: Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

YO COMO TRABAJADOR HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

Observaciones o acciones de mejora:

NOMBRE	CEDULA	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Jorge Pinilla	79622625							
Responsable de la actividad			Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro		

CÓDIGO FT-SST-157	ELABORÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBÓ GERENTE
VERSIÓN: 01	Alejandra Prado	Alejandra Prado	

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 Nit: 901.997.339-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046 Versión: 1 Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	Calle 26 Finca		
MARCA		**MODELO**	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mm/aa) 21/10/28	al (dd/mm/aa) 26/10/28	

Marque en las casillas con la letra según corresponda,
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Verificar nivel de agua de radiador		C	C	C	C			
1,2	Verificar nivel de aceite del motor		C	C	C	C			
1,3	Revisar nivel del tanque de combustible		C	C	C	C			
1,4	Revisión de tubo de escape		C	C	C	C			
1,5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire		C	C	C	C			
1,6	verificar sistema de inyección de combustible		C	C	C	C			

	2. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2,1	Verificar ajuste de tuercas y tornillos		C	C	C	C			
2,2	Sistema de arranque (yoyo)		C	C	C	C			
2,3	Sistema eléctrico		C	C	C	C			
2,4	Verificación de correas		C	C	C	C			
2,5	Verificación de guardas		C	C	C	C			
2,6	Revisión de fugas de combustible		C	C	C	C			
2,7	Revisión de fugas de agua		C	C	C	C			
2,8	Revisión de fugas de aceite		C	C	C	C			
2,9	Realizar limpieza del equipo		C	C	C	C			

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	3. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?	SI		
3,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	SI		
3,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras		NO	

FIRMA NOMBRE
C.C

INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
Héctor Pinilla	Alejandra Rincón
79629635	1068134004

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901.997.330-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046 Versión: 1 Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	Calle 26.		
MARCA	Terpel	**MODELO**	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mm/aa) 24/10/25	al (dd/mm/aa) 30/10/25	

Marque en las casillas con la letra según corresponda,
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Verificar nivel de agua de radiador		C	C	C	C			
1,2	Verificar nivel de aceite del motor		C	C	C	C			
1,3	Revisar nivel del tanque de combustible		C	C	C	C			
1,4	Revisión de tubo de escape		C	C	C	C			
1,5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire		C	C	C	C			
1,6	verificar sistema de inyección de combustible		C	C	C	C			

	2. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2,1	Verificar ajuste de tuercas y tornillos		C	C	C	C			
2,2	Sistema de arranque (yoyo)		C	C	C	C			
2,3	Sistema eléctrico		C	C	C	C			
2,4	Verificación de correas		C	C	C	C			
2,5	Verificación de guardas		C	C	C	C			
2,6	Revisión de fugas de combustible		C	C	C	C			
2,7	Revisión de fugas de agua		C	C	C	C			
2,8	Revisión de fugas de aceite		C	C	C	C			
2,9	Realizar limpieza del equipo		C	C	C	C			

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	3. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?	SI		
3,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	SI		
3,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras		NO	

FIRMA NOMBRE
C.C

INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
P A ~	Segunda Ruiz
Jorge Ruiz	1065634004
1118547423	

Powered by CamScanner

	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES

OBRA: Calle 76 — CONTRATISTA

FECHA DE INICIO	21/10/25	Valido desde las	11:30	AM / PM	A las 6:00	AM / PM
FECHA DE TERMINACION	26/10/25	Hora de cierre				

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CELOSIA PARA FACHADA DE VAGONES ETAPA 2

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS		TRABAJO CALIENTE	X	¿Cuál?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
-Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido -Cortes, caídas de objetos, atrapamientos, polvo -Golpes, errores de medida, esfuerzo físico -Caídas, tropiezos, ingreso no autorizado -Vapores, contacto químico, contaminación -Contaminación, riesgo biológico, caídas de materiales -Caídas en altura, atrapamientos, sobreesfuerzo	-Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos -Guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla -Pausas activas, verificación de medidas, herramientas calibradas -Arnés certificado, línea de vida, botas, casco, gafas, señalización -Respirador con filtro, guantes de nitrilo, ventilación -EPP completo, bolsas/cajas etiquetadas, rutas definidas -EPCC, andamio/plataforma, anclaje verificado	-Herramientas de soldadura, extintor -Herramientas manuales, -equipos de limpieza -Cinta métrica, herramientas de medición -Cintas de demarcación, controles de acceso -Contenedores rotulados, pinturas e insumos -Elementos de recolección y disposición -Torque, herramientas de fijación y montaje
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, delantal, careta
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	SI
¿El equipo está en óptimas condiciones?	SI
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	SI
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	SI

Pasos detallados de la tarea	*Peligros existentes y potenciales*	*Controles requeridos*
Movilización y alistamiento del área (herramientas, señalización, bloqueo)	Golpes por tránsito peatonal/vehicular, tropiezos, exposición a ruido, manipulación de cargas ligeras	-Delimitar y señalizar con barreras y conos. - Programar cortes de acceso y coordinar con operación de estación. - Uso de RCD en herramientas eléctricas. - Instrucción antes de iniciar (briefing/toolbox talk). - EPP: casco, chaleco reflectante, botas con punta, guantes.
Retiro de elementos existentes en vano (vidrios, soportes) y limpieza	Cortes por vidrio, proyección de fragmentos, caída de objetos, exposición a polvo	-Proteger área inferior con mallas/estera y red de contención. - Retirar vidrio con técnicas seguras y herramientas de sujeción; usar contenedores rígidos para escombros. - Procedimiento para manipulación manual seguro y uso de elevador si aplica. - EPP: guantes anti-corte, gafas o pantalla facial, botas, protección auditiva si hay herramientas.
Medición y modulación en sitio (marcado del vano	Errores de medición (retrabajo), cortes manuales, exposición a polvo y ruido	-Verificación por doble-medición (dos técnicos). - Herramientas con resguardo y PRCD. - Breve de control de cambios antes de corte. - EPP: guantes anti-corte, gafas, tapones auditivos.
Corte y preparación de perfiles (serrado, desbarbado)	Proyección de partículas, quemaduras por superficie caliente, ruido, inhalación de polvo metálico	-Uso de extractores/local ventilation o cortinas soldadas para polvo. - Pantallas anti-chispa; área delimitada para corte. - Procedimiento de control de emisiones. - EPP: gafas + pantalla facial, guantes de cuero, protección auditiva, mascarilla P2/P3 para polvo.
Fabricación/soldadura en sitio de celosías (soldaduras, crucetas, tensores)	Quemaduras, chispas que provocan incendio, radiación UV, inhalación de humos de soldadura, riesgo por cilindros (si aplica)	-Designar área de hot-work con cortinas ignífugas y extintor en 10 m. - Permiso de trabajo en caliente obligatorio con vigilancia (fire-watch) 30 min post-trabajo. - Ventilación localizada/extracción de humos. - Asegurar cilindros (si aplican) y almacenamiento seguro. - EPP: careta de soldar con filtro correcto, guantes de soldador, mandil o ropa FR, botas.
Traslado e izado de paneles / elevación y posicionamiento	Atrapamientos, caída de cargas, rotura de anclaje, golpe por elemento que se balancea	-Uso de equipos de izaje certificados (grúa, gato, elevador). - Señalero/zonas prohibidas bajo carga. - Utilizar eslingas, ganchos con seguro y taglines para controlar balanceo. - Verificar capacidad de anclajes y estructura receptora. - EPP: casco con barboquejo, botas, guantes de agarre, chaleco de alta visibilidad.
Fijación y anclaje (soldado de platinas, pasadores ¾", remaches POP)	Proyección de fragmentos, riesgo de caída desde altura, perforación accidental, contacto con metal caliente	-Comprobar y certificar puntos de anclaje estructural. - Uso de herramientas con resguardos; plantillas de fijación para evitar deslizamientos. - Si hay trabajo en alturas: líneas de vida, punto de anclaje temporal certificado. - EPP: arnés anticaídas con absorbedor y talabarte doble, casco, guantes, gafas.

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hector ronilla	79629675	Soldador							
Jorge Pérez	1082470632	Soldador							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alejandra punto	1065134004	SST							

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	Cyltc 26.		
MARCA	Forte	MODELO	FG10000.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mm/aa) 28/10/25	al (dd/mm/aa)	02/11/25.

Marque en las casillas con la letra según corresponda,
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Verificar nivel de agua de radiador		C						
1,2	Verificar nivel de aceite del motor		C						
1,3	Revisar nivel del tanque de combustible		C						
1,4	Revisión de tubo de escape		C						
1,5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire		C						
1,6	verificar sistema de inyección de combustible		C						

	2. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2,1	Verificar ajuste de tuercas y tornillos		C						
2,2	Sistema de arranque (yoyo)		C						
2,3	Sistema eléctrico		C						
2,4	Verificación de correas		C						
2,5	Verificación de guardas		C						
2,6	Revisión de fugas de combustible		C						
2,7	Revisión de fugas de agua		C						
2,8	Revisión de fugas de aceite		C						
2,9	Realizar limpieza del equipo		C						

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	3. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?	SI		
3,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	SI		
3,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras		NO	

FIRMA NOMBRE C.C

INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
Alberto Montenegro	Alejandra Munto
1014234815	1065134004

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	Calle 26		
MARCA	Hyundai	MODELO	HG 1050E
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mmm/aa) 28/10/25	al (dd/mmm/aa)	02/11/25

Marque en las casillas con la letra según corresponda,
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

1. LUCES		DIAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Verificar nivel de agua de radiador		C						
1,2	Verificar nivel de aceite del motor		C						
1,3	Revisar nivel del tanque de combustible		C						
1,4	Revisión de tubo de escape		C						
1,5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire		C						
1,6	verificar sistema de inyección de combustible		C						

2. ESTADO GENERAL		DIAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2,1	Verificar ajuste de tuercas y tornillos		C						
2,2	Sistema de arranque (yoyo)		C						
2,3	Sistema eléctrico		C						
2,4	Verificación de correas		C						
2,5	Verificación de guardas		C						
2,6	Revisión de fugas de combustible		C						
2,7	Revisión de fugas de agua		C						
2,8	Revisión de fugas de aceite		C						
2,9	Realizar limpieza del equipo		C						

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

3. FACTORES HUMANOS		CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?	SI		
3,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	SI		
3,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras		NO	

FIRMA NOMBRE
C.C

INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
Juan Pulido	Alejandra Cunto
1122651882	1065134089

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Union temporal San Diego			ciudad:	Bogota		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion	X	Portal	N/A	Responsable de area	Alberto M	cargo	soldador

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	28/10/25	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	7:00 pm	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	6:00 Am
Fecha final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	02/11/25				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	calle 26-				
Descripción de la tarea a realizar:	Mct 02 – Mct 11				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	02	Marca:	
Soldador:	Alberto Montenegro	Obra:	calle 26

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Descripción	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
Maquina de soldar	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cable de masa				C																	
Cable de porta electrodo				C																	
Condiciones del sistema de refrigeración				C																	
Correa ventiladora				C																	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)				C																	
Estado del deposito del combustible (tanque)				C																	
Estado general				C																	
Funcionamiento del motor				C																	
Pinza de masa				C																	
Pinza de porta electrodo				C																	
Radiador				C																	
Cable de polo a tierra				C																	

Powered by CamScanner

Actividades	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Están los soldadores debidamente certificados de acuerdo con la norma				C																	
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica				C																	
Están las conexiones a tierra en buenas condiciones, aseguradas para eliminar arcos y a mas de 35 pies (10,7 metros) del área de trabajo				C																	
Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)				C																	
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos				C																	

Elementos de Protección personal	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Mascara de soldar				C																	
Pechera delantal de cuero				C																	
Lentes de seguridad				C																	
Guantes Industriales				C																	
Protector facial				C																	
Respirador o Máscara de media cara				C																	
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)				C																	
Botas caña larga tipo soldador				C																	
Otro ¿Cuál?																					

NOTA: Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

YO COMO TRABAJADOR HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

Observaciones o acciones de mejora:

NOMBRE	CEDULA	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Alberto Ambrosio	1014239215							
Responsable de la actividad								

CODIGO	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
F3-661-017	INGENIERA DE CALIDAD Y SST	INGENIERA DE CALIDAD Y SST	GERENTE
VERSIÓN 01			

Powered by CamScanner

NT SAN DIEGO	INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS	CODIGO: FT-SST-017
		FECHA: 22/07/2025
		VERSION: 001

Ciudad: Bogota Hora inicial: 7:00 pm Obra/proyecto: Calle 26 Valido entre 28 hasta: 02 De 11 año 25

Hora final: 6:00 Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: Makita La herramienta es Apta:

Actividad a realizar: Mef 02 - Mef 11 SI NO

Nombre de quien hizo la inspeción: Alberto Montenegro

SERIE	NUMERO
6A-01	9090

CRITERIOS	CRONOGRAMA																				
	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES.			VIERNES			SÁBADO			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
Estado general				SI																	
Cable electrico en buen estado				SI																	
Interruptor de encendido				SI																	
Estado de la carcasa				SI																	
Guarda de seguridad				SI																	
Tuerca / arandela de ajuste disco				SI																	
Estado de ajuste de eje				SI																	
Escobillas						N/A															
Mando de sujeción				SI																	
Estado del disco y guarda				SI																	
Seguro del interruptor				SI																	
Especifico si/no para el uso de la maquina				SI																	

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Alberto Montenegro	1014234215							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST							
FECHA VALIDACIÒN		28/10/25					

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra Pinto

Powered by CamScanner

NT SAN DIEGO	**INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	CODIGO: FT-SST-017 FECHA: 22/07/2025 VERSION: 001

Ciudad: Bogota Hora inicial: 7:00pm Obra/proyecto: Calle 26 Valido entre 28 hasta 02 De 11 año 25

Hora final: 6:00 Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: Hakita La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Met 02 - Act 11

Nombre de quien hizo la inspeción: Juan pulido

SERIE	NUMERO
GA02	9090

CRITERIOS	CRONOGRAMA																				
	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			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
Estado general				SI																	
Cable electrico en buen estado				SI																	
Interruptor de encendido				SI																	
Estado de la carcasa				SI																	
Guarda de seguridad				SI																	
Tuerca / arandela de ajuste disco				SI																	
Estado de ajuste de eje				SI																	
Escobillas						N/A															
Mando de sujeción				SI																	
Estado del disco y guarda				SI																	
Seguro del interruptor				SI																	
Especifico si/no para el uso de la maquina				SI																	

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Juan pulido	1122651882		Juan Pulido					
Jonatan Herrera	1073130335		Jonatan m					

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST		Alejandro					
FECHA VALIDACIÒN		28/10/25					

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandro punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038
		FECHA: 25/07/2025
		VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Juan Poliedo — EXTENSIÓN No. 01

SEMANA DEL 28 AL 02 MES 11 DEL AÑO 28

PROYECTO: calle 26 — TORRE: N/A

CONDICIONES DE SEGURIDAD	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
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?				C																	
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?				C																	
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?				C																	
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?				C																	
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?				C																	
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?				C																	
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?				C																	
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?				C																	
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?				C																	

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES Juan Poliedo	LUNES	MARTES Alejandra punto
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO. Alejandra punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA

CODIGO: FT-SST-038
FECHA: 25/07/2025
VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Alberto Montenegro | EXTENSIÓN No. 07

SEMANA DEL 28 AL 02 MES 11 DEL AÑO 28

PROYECTO: calle 26 | TORRE: N/A

CONDICIONES DE SEGURIDAD	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
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?				✓																	
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?				✓																	
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?				✓																	
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?				✓																	
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?				✓																	
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?				✓																	
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?				✓																	
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?				✓																	
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?				✓																	

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO. Alejandra punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038 FECHA: 25/07/2025 VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Jorge Rolido — EXTENSIÓN No. 04

SEMANA DEL 28 AL 02 MES 11 DEL AÑO 28

PROYECTO: calle 26 — TORRE: N/A

CONDICIONES DE SEGURIDAD	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
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?				✓																	
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?				✓																	
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?				✓																	
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?				✓																	
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?				✓																	
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?				✓																	
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?				✓																	
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?				✓																	
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?				✓																	

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
	RMM		Alejandra punto
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO. Alejandra punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038
		FECHA: 25/07/2025
		VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Hector penilla — EXTENSIÓN No. 03

SEMANA DEL 08 AL 02 MES 11 DEL AÑO 25

PROYECTO: Calle 26 — TORRE: N/A

CONDICIONES DE SEGURIDAD	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
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?				✓																	
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?				✓																	
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?				✓																	
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?				✓																	
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?				✓																	
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?				✓																	
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?				✓																	
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?				✓																	
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?				✓																	

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
	Hector penilla		Alejandra pinto
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO. Alejandra pinto

Powered by CamScanner