UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Union temporal san Diego			ciudad:	Bogotá		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion X	Portal	N/A	Responsable de area	Jorge P	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 AM	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:	Met 02 — met 11				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	03	Marca:	BAUKER
Soldador:	Jorge Morado	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
Jorge Portilla	1118792123		P M 27					
Responsable de la actividad								

CODIGO	ELABORO	REVISO	APROBO
F1-GES1-007	INGENIERIA DE CALIDAD Y SST	INGENIERIA DE CALIDAD Y SST	GERENTE
VERSION 01			

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 Patio 26 — CONTRATISTA

FECHA DE INICIO	08/10/25	Valido desde las	7:00	AM / PM	A las	6:00	AM / PM
FECHA DE TERMINACION	02/11/25	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, guantes botas
¿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 optimas 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

Instalación de lámina galvanizada y vinilo adhesivo (señalización)	Cortes por bordes afilados, proyección al usar remachadora, riesgo de caída si se instala en altura	- Remaches POP instalados con herramienta en buen estado; comprobar posición estética y sujeción. - Bordes de lámina desbarbados o protegidos. - Anclar operarios para trabajo en altura. - EPP: guantes anti-corte, gafas, arnés si aplica.
Aplicación de pinturas (primer zinc 2 comp 3 mils, barrera epóxica 3 mils, uretano 2 mils)	Inhalación de vapores VOC, contacto con piel, riesgo de incendio, contaminación ambiental	Área ventilada o extracción localizada; si en sitio abierto mantener viento a favor de la zona de trabajo. - Mantener MSDS accesible. - Prohibir fuentes de ignición cerca. - Gestión de residuos de pintura y solventes según norma ambiental. - EPP: respirador con cartucho para vapores orgánicos + filtro particulado (A2/P3 o equivalente), guantes químico-resistentes, gafas, ropa de trabajo impermeable.
Inspección final, pruebas, limpieza y disposición final de residuos	Residuos cortantes, contaminación, riesgo de tropiezos con escombros, incumplimiento de calidad	Inspección por interventoría; verificación de fijaciones y pintura (espesores). - Barrido, recolección y embalaje seguro de residuos peligrosos (MSDS, contenedores señalizados). - Transporte y disposición final conforme instrucciones de la entidad. - EPP: guantes, botas.
Trabajo nocturno	Iluminación insuficiente → errores, fatiga, mayor probabilidad de incidentes	- Iluminación portátil con protección contra deslumbramiento e instalada de forma que evite sombras. - Programación de turnos y pausas, limitación de jornadas largas. - Mayor señalización y presencia de supervisor SST. - EPP: chalecos reflectivos, iluminación personal.
Actividades administrativas post-trabajo (certificados, acta de entrega)	Falta de documentación que impida recepción o pago, retrabajo	Registrar conformidades, emitir acta de entrega con validación del interventor. - Mantener registros de calibración de equipos de medición (espesor de pintura, torque de anclajes).

Powered by CamScanner

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

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alberto Montenegro	1014134815								
Juan pulido	1022651887			Juan Pulido					
Jonathan Moreno	1073130335			Jonatan m					
Hector penilla	79629675			Juan					
Jorge pulido	11187423								
Fernando Burgo	1192907409								
Freddy cardenas	79189418								
Jong Moreno	1070816123								
Jorge perez	1082470632								

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alejandra pinto	1065134004	SST		Alejandra					Alejandra
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	UNIÓN 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 26 — CONTRATISTA

FECHA DE INICIO	28/10/25	Valido desde las	7200	AM / PM	A las	6100	PM / AM
FECHA DE TERMINACION	02/11/25	Hora de cierre					

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

La actividad de adecuación y/o suministro y/o instalación de celosía metálica en vanos de zona de transición en estaciones

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, botas, 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
Alistamiento y preparación del área, herramientas, EPP y EPCC, Demarcación y señalización del área de trabajo	Caídas a diferente nivel, tropiezos, contacto con herramientas, Ingreso de personas no autorizadas, accidentes por interferencia	Inspección previa, uso de arnés certificado, línea de vida, botas, guantes, casco y gafas, Señalización visible, cintas de demarcación, control de acceso.
Retiro de elementos existentes y limpieza del vano	Cortes, caída de objetos, atrapamientos, exposición a polvo	Uso de guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla, supervisión constante
Adecuación de la modulación en sitio	Golpes, errores de medida, esfuerzo físico	Herramientas calibradas, pausas activas, medición doble verificada
Corte con pulidora, perforado, armado y soldadura de celosía	Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido	Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos, extintor cercano
Instalación de realces, platinas, tornillos, tubos adicionales	Caídas de altura, atrapamientos, esfuerzo excesivo	Uso de EPCC, andamio o plataforma estable, torque controlado, verificación del anclaje
Aplicación de pintura (imprimante, epóxica, uretano)	Inhalación de vapores, contacto químico, contaminación	Respirador con filtro, ventilación natural, guantes de nitrilo, rotulado de contenedores
Disposición final de residuos y traslado de materiales	Riesgo biológico, contaminación, desorden, caída de materiales	Clasificación en origen, bolsas/cajas etiquetadas, rutas internas definidas, EPP completo

Powered by CamScanner

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

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alberto Hunkeneyro	1014234815								
Juan Rulido	1122651882								
Yonatan Moreno	1073130535								
Hector Penilla	79629675								
Jorge Rulido	1118824 23								
Fernando Burgo	1192907409								
Fredy Cardona	79189418								
Jong Moreno	1070816823								
Jorge Perez	1082470632								

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

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

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

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	Juan portillo	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):	estacion calle 26				
Descripción de la tarea a realizar:	mct 02 - mct 11				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:		Marca:	Miller
Soldador:	Juan portillo	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															C		
Cable de porta electrodo				C															C		
Condiciones del sistema de refrigeración				C															C		
Correa ventiladora				C															C		
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)				C															C		
Estado del deposito del combustible (tanque)				C															C		
Estado general				C															C		
Funcionamiento del motor				C															C		
Pinza de masa				C															C		
Pinza de porta electrodo				C															C		
Radiador				C															C		
Cable de polo a tierra				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		
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica				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		
Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)				C															C		
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos				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		
Pechera delantal de cuero				C															C		
Lentes de seguridad				C															C		
Guantes Industriales				C															C		
Protector facial				C															C		
Respirador o Máscara de media cara				C															C		
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)				C															C		
Botas caña larga tipo soldador				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
Juan Pablo	1126571887		Juan Pablo					
Jonathan Herrera	1073130830		Jonathan H.					
Ofernando Bisagra	1142404423							
Responsable de la actividad								

CODIGO FT-667-107 VERSION 01	ELABORO INGENIERIA DE CALIDAD Y SST	REVISO INGENIERIA DE CALIDAD Y SST	APROBO GERENTE

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2025	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	Calle 26.		
MARCA	Forte	MODELO	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mmm/aa) 02/01/2025	al (dd/mmm/aa)	02/11/2025

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
Luis Fernando B.	Alejandro Ortiz
1192907409	1065134004

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901.987.339-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046 Versión: 1 Fecha de Emisión: 22/082025

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

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
Hector Acosta	Alexander Pinto
79629675	1065734004

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Bogota Hora inicial: 9:00 AM Obra/proyecto: calle 26 Valido entre 02 hasta 02 De 11 año 25

Hora final: 5:00 pm Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: makita La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Mt 02 - Mt 11

Nombre de quien hizo la inspeción: fernando Burgo

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																			✓		
Cable electrico en buen estado																			✓		
Interruptor de encendido																			✓		
Estado de la carcasa																			✓		
Guarda de seguridad																			✓		
Tuerca / arandela de ajuste disco																			✓		
Estado de ajuste de eje																			✓		
Escobillas																					N/A
Mando de sujeción																			✓		
Estado del disco y guarda																			✓		
Seguro del interruptor																			✓		
Especifico si/no para el uso de la maquina																			✓		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Fernando B.	1192907409							Fernando B.

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST								Alejandra
FECHA VALIDACIÒN								02/11/25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra pinto

Powered by CamScanner

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

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

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

Actividad a realizar: Mct 02 - Mct 11

Nombre de quien hizo la inspeción: Hector penilla

SERIE	NUMERO
M0	921.

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
Hector penilla	79629675							
Jorge Posada	1118 7473							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

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

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra punto

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):	28/10/25	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	9:00 pm	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	6:00 pm
Fecha de 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:	met 02 met 11				
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	juan nolido	No. Identificación:	1122651882	Cargo:	Soldador
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Alejandra pinto	No. Identificación:	SST	Cargo:	1065134004

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	28/10/25	al	(dd/mm/aa):	02/11/25

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:		Herramientas a Utilizar:	pulidora, taladro, esmeril soldador

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	X	Oxicorte		Pulidora	X	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		
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?				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		
¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?				C															C		
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?				C															C		
¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?				C															C		
¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?				C															C		

VII. LISTA DE CHEQUEO

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

No.	Item	C	NC	NA	No.	Item	C	NC	NA	No.	Item	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		
¿Se han revisado los examenes médico ocupacionales de cada trabajador?				C															C		
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?				C															C		
¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas,energias peligrosas,espacios confinados)						N/A															N/A
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?						N/A															N/A
¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?						N/A															N/A
En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.				C															C		
Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.				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
Alberto M	1014234185							
Juan pulido	1122651882		Juan Pulido					
Jonatan Moreno	1073130835		Jonatanm					
Hector rentk	79629675							
Jorge Rondo	1118823							
Fernando Burgos	1192907401							
Jorge Perez	1082970632							

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

XII. CANCELACIÓN / CIERRE DEL PERMISO

Nombres y apellidos	No. Identificación	Cargo	Fecha	Hora	Motivo

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

	LISTA DE CHEQUEO ANDAMIO	CODIGO: FT-SST-045 FECHA 22/08/2025 VERSION: 001

PROYECTO/ OBRA : calle 26 - | AREA DE TRABAJO: operativa

TIPO DE ANDAMIO: colgante | tubular X | PROCESO: | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Met 02 - Metal

FIJO X | MOVIL

SEMANA DEL 02 AL 02 DE 11 AÑO 25 | OBSERVACIONES: | NUMERO

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA

CONDICIONES DE SEGURIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
La zona esta libre de escombro, acopio de material o cualquier otro elemento																			C		
Se ha instalado señalización / demarcado el perimetro del area																			C		
La Superficie de apoyo (el Piso) es firme y plana es rígida y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.																			C		
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales																			C		
Se asegura que los andamios no sean remolcados por algún vehículo.																			C		
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?																			C		
Posee acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)																					N/A
El punto de anclaje de la linea de vida es independiente al sistema de anclaje del andamio																					N/A
Se ensamblo la plataforma desde el nivel mas bajo																			C		
Esta instalado a una viga o estructura solida y estable del edificio																					N/A
Las cerchas estan sujetas a la estructura.																					N/A
Los ganchos estan en buen estado, no presentan oxido ni desgaste																					N/A
La guaya esta asegurada y en buen estado																					N/A
Cuenta con Grapas de sujección necesarios y se encuentra en buen estado																					N/A
La guaya esta libre de nudos																					N/A
La guaya esta libre de hilos sueltos o reventados																					N/A
La guaya presenta oxidación																					N/A
Las Grapas de sujección (perros) son compatibles y cuentan con el diametro adecuado para la guaya																					N/A
La plataforma del andamio esta completa y asegurada																					N/A
Los tablones estan asegurados al andamio																					N/A
Presentan fisuras los tablones																					N/A
Se permite el libre desplazamiento del trabajador sobre la plataforma																			C		

Powered by CamScanner

Estan instalados los rodapies y bordean el perimetro de la plataforma																					N/A
Se garantiza el acceso seguro al trabajador																			C		
Los soportes laterales, travesaños se encuentran se encuentran en buen estado																			C		
Cuenta con protección para evitar caida de material.																					N/A
El area esta libre de cables eléctricos																			C		
La resistencia estructural de la baranda minimo 200 libras (90,8 kg) de carga puntual en el punto medio del travesaño superior de la baranda aplicada en cualquier dirección sin presentar falla.																			C		
La altura de la baranda es 1 metro mínimo sobre la superficie de trabajo																			C		
La separación entre soportes verticales garantizan la resistencia minima solicitada																			C		
Ubicación de travesaños intermedios horizontales estan ubicados a máximo 48 cm entre sí.																			C		
La autura de los rodapies minimo 9 cm medidos desde la superficie en donde se camina y/o trabaja																			C		
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESPECIFICOS																					
Arnes de cuerpo completo																			C		
Eslinga (posicionamiento, en Y, sencilla)																			C		
Casco con barbuquejo																			C		
Gafas de seguridad																			C		
Botas de seguridad con suela antideslizante/ dielectricas																			C		
Guantes de seguridad																			C		
Otros																			C		
ALTURA APROXIMADA																					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL INSPECTOR SST QUE REALIZO LA VERIFICACIÓN	CEDULA DEL INSPECTOR	NOMBRE TRABAJADORES	CEDULA DE LOS TRABAJADORES
Alejandra pinto	1065734004	Fernando Burgos	1192907409

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE COPASSTY/O BRIGADISTA

FIRMA DIARIA TRABAJADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA DIARIA COORDINADOR TA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
							Alejandra pinto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURA

CODIGO: FT-SST-004
FECHA: 21/07/2026
VERSION: 001

PROYECTO: Calle 26
ACTIVIDAD: MET-02 / MET 11
FECHA DE INICIO: 02/11/25
FECHA FINAL: 02/11/25
INSPECCIONADO POR: Fernando Borgo
CARGO: Rexiliat
MARCA ARNES: Sosga
SERIE ARNES: 0764

ELEMENTO A REVISAR		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)													C	
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)													C	
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)													C	
	Eslabón pelvico de ajuste rápido													C	
	Eslabón pectoral de ajuste rápido													C	
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración													C	
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas													C	
	El rótulo del arnés es completamente legible													C	
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas													C	
MARCA ESLINGA: Sosga								SERIE ESLINGA: 0003							
ESLINGA	La eslinga no presenta enredo													C	
	Los hilos se encuentran sin machucones													C	
	La eslinga esta destrenzada													C	
	La eslinga esta libre de protuberancias													C	
	Los hilos externos cuentan con el mismo diametro													C	
	Los hilos se encuentran en buenas condiciones (no presentan quebraduras o estan cortados)													C	
	La etiqueta es visible y está en buenas condiciones													C	
	La cinta de la eslinga se encuentra sin quemadura													C	
	Los ojos de la eslinga se encuentran en condiciones óptimas, sin hilos rotos.													C	
MARCA LINEA DE VIDA TIPO MANILA: N/A								SERIE LINEA DE VIDA TIPO MANILA: N/A							
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														

REGISTRO DIARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR							
VISTO BUENO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS							

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y /O BRIGADA: Ninguno punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURA

CODIGO: FT-SST-004
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO: Calle 26
ACTIVIDAD: Mot 02 / mot 11
FECHA DE INICIO: 02/11/25
FECHA FINAL: 02/11/25
INSPECCIONADO POR: Jorge perez
CARGO: Oficial
MARCA ARNES: Insafe
SERIE ARNES: 1247

ELEMENTO A REVISAR		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)													C	
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)													C	
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)													C	
	Eslabón pelvico de ajuste rápido													C	
	Eslabón pectoral de ajuste rápido													C	
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración													C	
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas													C	
	El rótulo del arnés es completamente legible													C	
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas													C	
MARCA ESLINGA: Insafe								SERIE ESLINGA: 28							
ESLINGA	La eslinga no presenta enredos													C	
	Los hilos se encuentran sin machucones													C	
	La eslinga esta destrenzada													C	
	La eslinga esta libre de protuberancias													C	
	Los hilos externos cuentan con el mismo diametro													C	
	Los hilos se encuentran en buenas condiciones (no presentan quebraduras o estan cortados)													C	
	La etiqueta es visible y está en buenas condiciones													C	
	La cinta de la eslinga se encuentra sin quemadura													C	
	Los ojos de la eslinga se encuentran en condiciones optimas, sin hilos rotos.													C	
MARCA LINEA DE VIDA TIPO MANILA: N/A								SERIE LINEA DE VIDA TIPO MANILA: N/A.							
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														

REGISTRO DIARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR							Jeal
VISTO BUENO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS							Alejandra

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADA: Alejandra punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT. 901.997.336-1

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: FT-SST-002	Versión: 001	Fecha: 21/07/2025	Página: 1 de 1

PROYECTO	calle 26	CIUDAD	Bogota	EMPRESA	UNION TEMPORAL SAN DIEGO
TIPO DE TRABAJO	ALTURAS				
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA	met 02 / met 11				
PERMISO	DESDE (d/m/a): 02/11/25	HASTA (d/m/a): 02/11/25	ALTURA Aprox (mt): 5 mts		
HORA	DESDE (AM): 9:00	HASTA (PM): 5:00			
UBICACIÓN ESPECIFICA DE LA ACTIVIDAD	primer bagon	NOMBRE DEL INSPECTOR SST	Alejandra pinto		

CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO

Marque Cumple (C), No Cumple (NC), No Aplica (NA) según corresponda

CONCEPTO A EVALUAR	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día y verificadas.							C							C														C
Certificado medico vigente para trabajo en altura?							C							C														C
Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?							C							C														C
Conoce el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?							C							C														C
Se encuentra libre de efectos en el organismo por ingesta de licor o cualquier sustancia psicoactiva en las ultimas 24 horas ?							C							C														C
Considera que su alimentación en las ultimas horas le permite realizar su trabajo?							C							C														C
El tiempo de sueño y de descanso previos a su trabajo le permite estar activo y ejecutar la tarea a realizar?							C							C														C
La ropa de trabajo esta acorde a la actividad y se encuentra en buenas condiciones .							C							C														C
Se retiró cadenas, relojes, pulseras y/o accesorios personales							C							C														C
Actualmente se encuentra en algún tratamiento medico o medicación que pueda generar un riesgo para trabajo en alturas. Si la respuesta es SI indique en observaciones los medicamentos que esta usando y que puedan tener efectos adversos							C							C														C
Conozco las normas de Seguridad y salud en el Trabajo aplicables a la labor a realizar y me comprometo a cumplirlas al igual que reportar si mi condición física o mental pueda afectar mi seguridad.							C							C														C

OBSERVACIONES:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque Cumple (C), No Cumple (NC), No Aplica (NA) según corresponda

EPP O EPCC A EVALUAR (De acuerdo a la actividad a realizar y los riesgos)	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Casco de seguridad con barbuquejo mínimo 3 puntos en buen estado.							C							C														C
Gafas sin rayaduras o partidas.							C							C														C
Protección Auditiva							C							C														C
Protección respiratoria (si aplica)							C							C														C
Botas industrial con puntera en buen estado							C							C														C
Guantes en buen estado							C							C														C
Punto de anclaje o Mecanismo de anclaje (por cada trabajador)							C							C														C
Arnés sin cortes, costuras en buen estado, partes metálicas sin corrosión con etiqueta visible y con su certificación.							C							C														C
Línea de vida Vertical en buen estado sin cortes ni deshilachada y certificada.							NA							NA														N/A
Línea de vida Horizontal en buen estado sin cortes ni deshilachada y certificada.							NA							NA														NA
Mosquetones, sin corrosión y con seguros en buen funcionamiento							NA							NA														NA
Descendedores sin corrosión y con seguros en buen funcionamiento							NA							NA														NA
Freno y/o Arrestador sin corrosión y con seguros en buen funcionamiento							NA							NA														NA
Eslinga con absorbedor de energía (sencilla o doble), que no se allá impactado, sin cortes, costuras si deshilachar, sin corrosión, etiqueta legible y en buen estado.							NA							NA														NA
Eslinga de posicionamiento, sin cortes, costuras si deshilachar, sin corrosión, etiqueta legible y en buen estado.							C							C														C
OTROS (Indique cuales en observaciones)																												

OBSERVACIONES:

1- ARNES: 1247	1- ESLINGA: 73	1- ESLINGA ABSORVEDOR:	1- LINEA DE VIDA HOR:	1- LINEA DE VIDA VER:
2- ARNES: 074	2- ESLINGA: 0003	2- ESLINGA ABSORVEDOR:	2- LINEA DE VIDA HOR:	2- LINEA DE VIDA VER:
3- ARNES:	3- ESLINGA:	3- ESLINGA ABSORVEDOR:	3- LINEA DE VIDA HOR:	3- LINEA DE VIDA VER:
4- ARNES:	4- ESLINGA:	4- ESLINGA ABSORVEDOR:	4- LINEA DE VIDA HOR:	4- LINEA DE VIDA VER:

OBSERVACIONES:

PRECAUCIONES GENERALES

Marque Cumple (C), No Cumple (NC), No Aplica (NA) según corresponda

CONCEPTO A EVALUAR	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D

Powered by CamScanner

| | | |

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

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:00 pm Obra/proyecto: portal 80 Valido entre 27 hasta: 02 De 11 año 25

Hora final: 4:30 Am Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: _____ La herramienta es Apta: SI ☒ NO ☐

Actividad a realizar: Met 05 Met 06.

Nombre de quien hizo la inspeción: Jhon Quintero

SERIE	NUMERO
+	

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			Si			Si					
Cable electrico en buen estado	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Interruptor de encendido	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Estado de la carcasa	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Guarda de seguridad	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Tuerca / arandela de ajuste disco	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Estado de ajuste de eje	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Escobillas			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			
Mando de sujeción	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Estado del disco y guarda	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Seguro del interruptor	Si			Si			Si			Si			Si			Si					
Especifico si/no para el uso de la maquina	Si			Si			Si			Si			Si			Si					

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jhon Quintero	80 209 932	Jhon Quintero	Jhon Quintero	Jhon Quintero	Jhon Quintero	Jhon Quintero		
Jose cordero	1033811872							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	
FECHA VALIDACIÒN	27/10/25	28/10/25	29/10/25	30/10/25	31/10/25	01/11/25	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra punto Arrieta

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:00 pm Obra/proyecto: portal 80 Valido entre 27 hasta: 02 De 11 año 25

Hora final: 4:30 AM Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: / La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Met 05 - Met 06.

Nombre de quien hizo la inspeción: Diego Quintero

SERIE	NUMERO

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			SI			SI					
Cable electrico en buen estado	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Interruptor de encendido	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Estado de la carcasa	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Guarda de seguridad	SI			SI			SI			S			SI			SI					
Tuerca / arandela de ajuste disco	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Estado de ajuste de eje	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Escobillas			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			
Mando de sujeción	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Estado del disco y guarda	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Seguro del interruptor	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Especifico si/no para el uso de la maquina	SI			SI			SI			SI			SI			SI					

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Diego Quintero	80213189							
yilber Gamzon	1007290016	Yilber G	Yilber G	Yilber G	Yilber G	Yilber G		

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	
FECHA VALIDACIÒN	27/10/25	28/10/25	29/10/25	30/10/25	31/10/25	01/11/25	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra pinto

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: 11:00 pm | Obra/proyecto: Portal 80 | Valido entre 27 hasta: 02 De 11 año 25

Hora final: 4:30 | Herramienta electrica: **TALADRO** | Marca de la herramienta: _____ | La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Met 05 Met 06

Nombre de quien hizo la inspeción: Diego Quintero | SERIE: A | NUMERO:

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

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Diego Quintero	80213189							

FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	
FECHA VALIDACIÒN	27/10/25	28/10/25	29/10/25	30/10/25	31/10/25	01/11/25	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA: Alejandra Pinto

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: 11:00 pm | Obra/proyecto: portal 80 | Valido entre 27 hasta: 02 De 11 año 25

Hora final: 4:30 AM | Herramienta electrica: **TALADRO** | Marca de la herramienta: _____ | La herramienta es Apta: SI [X] NO [ ]

Actividad a realizar: Met 05 Met 06.

Nombre de quien hizo la inspeción: Jhon Quintero | SERIE | NUMERO

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			SI			SI					
SE VERIFICO ESTADO DEL MOTOR	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
SE VERIFICO LA CONVERSIÓN DEL ROTOMARTILLO	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
ES ACORDE EL ESTADO E INSTALACION DEL MANGO DE AGARRE	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
EL ESTADO DEL MANDRIL ES ACORDE	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO ES APTO	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
EL ESTADO DE LA BROCA A UTILIZAR ES BUENO	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
SUENAN PIEZAS SUELTAS EN SU INTERIOR	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
SIRVE ADECUADAMENTE LA LLAVE DEL MANDRIL	SI			SI			SI			SI			SI			SI					
EL OPERARIO UTILIZA LOS EPP ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD	SI			SI			SI			SI			SI			SI					

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jhon Quintero.	80209 937.	Jhon Quintero.	Jhon Quintero.	Jhon Quintero.	Jhon Quintero.	Jhon Quintero.	Jhon Q	
Jose Correa	1033811882							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	
FECHA VALIDACIÒN	27/10/25	28/10/25	29/10/25	30/10/25	31/10/25	01/11/25	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA: Alejandra pinto Arneta

Powered by CamScanner