

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 13-12-22 NOMBRE: Luis Isaac Galarza Galarza

CARGO: Cadeteo 1

1. Encuentras las siguientes palabras:

OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP.

D	Q	Ü	I	E	Ú	K	Í	E	C
L	A	R	X	N	W	D	U	Q	U
Z	W	D	C	F	H	E	W	L	I
X	Q	H	I	E	K	Ú	D	J	D
F	M	P	S	R	E	V	E	U	A
Y	Z	O	S	M	U	P	I	T	D
B	J	P	A	E	P	G	S	D	O
O	E	É	F	D	Á	I	E	U	A
I	Ó	M	A	A	V	S	O	S	Í
C	I	K	G	D	É	É	M	D	H

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23.12.2025 NOMBRE: Diego Beltran Cárdenas

CARGO: Apudante de obra

1. Encuentras las siguientes palabras:

~~OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP~~

D	Q	Ü	I	E	Ú	K	Í	E	C
L	A	R	X	N	W	D	U	Q	U
Z	W	D	C	F	H	E	W	L	I
X	Q	H	I	E	K	Ú	D	J	D
F	M	P	S	R	E	V	E	U	A
Y	Z	O	S	M	U	P	I	T	D
B	J	P	A	E	P	G	S	D	O
O	É	É	F	D	Á	I	E	U	A
I	Ó	M	A	A	V	S	O	S	Í
C	I	K	G	D	É	É	M	D	H

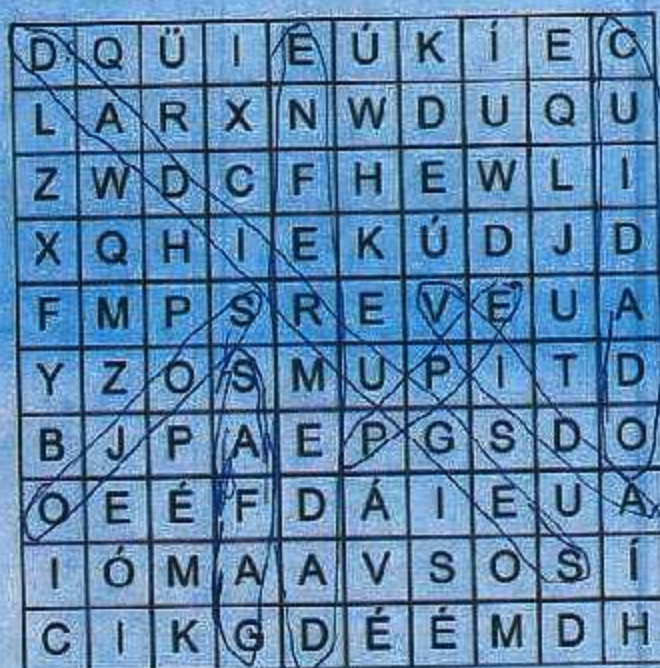
EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: _____ NOMBRE: _____

CARGO: _____

1. Encuentras las siguientes palabras:

OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23/12/25

NOMBRE:

Johan Rojas R.

CARGO:

Cadenaro I

1. Encuentras las siguientes palabras:

-OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP

D	Q	Ü	I	E	Ú	K	Í	E	C
L	A	R	X	N	W	D	U	Q	U
Z	W	D	C	F	H	E	W	L	I
X	Q	H	I	E	K	Ú	D	J	D
F	M	P	S	R	E	V	E	U	A
Y	Z	O	S	M	U	P	I	T	D
B	J	P	A	E	P	G	S	D	O
O	E	E	F	D	Á	I	E	U	A
I	Ó	M	A	A	V	S	O	S	Í
C	I	K	G	D	É	É	M	D	H

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23/12/2025 NOMBRE: MANUEL SANCHEZ

CARGO: AYUDANTE

1. Encuentras las siguientes palabras:

OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-25 NOMBRE: Oscar Yesid Vergara

CARGO: Ayudante

1. Encuentras las siguientes palabras:

- OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-25 NOMBRE: Marcela Diez

CARGO: Asp. Inf. S.

1. Encuentras las siguientes palabras:

OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP

D	Q	Ü	I	E	Ú	K	Í	E	Ç
L	A	R	X	N	W	D	U	Q	U
Z	W	D	C	F	H	E	W	L	I
X	Q	H	I	E	K	Ú	D	J	D
F	M	P	S	R	E	V	E	U	A
Y	Z	O	S	M	U	P	I	T	D
B	J	P	A	E	P	G	S	D	O
O	E	É	F	D	Á	I	E	U	A
I	Ó	M	A	A	V	S	O	S	Í
C	I	K	G	D	É	É	M	D	H

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-2025 NOMBRE: Alexander Mendo Vanezas

CARGO: Ayudante

1. Encuentras las siguientes palabras:

-OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-25 NOMBRE: Calles Alfredo Rangel Pastoriza

CARGO: Ayudante de obra

1. Encuentras las siguientes palabras:

✓ OJOS, ✓ SEGURIDAD, ✓ ENFERMEDAD, ✓ CUIDADO, ✓ VIDA, ✓ VISTA, ✓ GAFAS, ✓ EPP

D	Q	Ü	I	E	Ú	K	Í	E	C
L	A	R	X	N	W	D	U	Q	U
Z	W	D	C	F	H	E	W	L	I
X	Q	H	I	E	K	Ú	D	J	D
F	M	P	S	R	E	V	E	U	A
Y	Z	O	S	M	U	P	I	T	D
B	J	P	A	E	P	G	S	D	O
O	É	É	F	D	Á	I	E	U	A
I	Ó	M	A	A	V	S	O	S	Í
C	I	K	G	D	É	É	M	D	H

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-25 NOMBRE: Vanessa Sanchez Ochoa

CARGO: Inspector Interventora

1. Encuentras las siguientes palabras:

OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 03/11/25 NOMBRE: carcedo esneido

CARGO: ay

1. Encuentras las siguientes palabras:

- OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-2025 NOMBRE: Ruth Yolima Guzmán Ladino

CARGO: Inspector Técnico

1. Encuentras las siguientes palabras:

- OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23/02/21 NOMBRE: Adrián Martínez ADIA

CARGO: Ayudante

1. Encuentras las siguientes palabras:

OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP

D	Q	Ü	I	E	Ú	K	Í	E	C
L	A	R	X	N	W	D	U	Q	U
Z	W	D	C	F	H	E	W	L	I
X	Q	H	I	E	K	Ú	D	J	D
F	M	P	S	R	E	V	E	U	A
Y	Z	O	S	M	U	P	I	T	D
B	J	P	A	E	P	G	S	D	O
O	E	É	F	D	Á	I	E	U	A
I	Ó	M	A	A	V	S	O	S	Í
C	I	K	G	D	É	É	M	D	H

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-2023 NOMBRE: John Chevez

CARGO: Aux Social

1. Encuentras las siguientes palabras:

- OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP



EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE CUIDADO DE OJOS

FECHA: 23-12-23 NOMBRE: Pauka Guinadas

CARGO: Aux Social

1. Encuentras las siguientes palabras:

-OJOS, SEGURIDAD, ENFERMEDAD, CUIDADO, VIDA, VISTA, GAFAS, EPP

D	Q	Ü	I	E	Ú	K	Í	E	C
L	A	R	X	N	W	D	U	Q	U
Z	W	D	C	F	H	E	W	L	I
X	Q	H	I	E	K	Ú	D	J	D
F	M	P	S	R	E	V	E	U	A
Y	Z	O	S	M	U	P	I	T	D
B	J	P	A	E	P	G	S	D	O
O	E	É	F	D	Á	I	E	U	A
I	Ó	M	A	A	V	S	O	S	Í
C	I	K	G	D	É	É	M	D	H

 <p>CONSORCIO SUBA VIAL VR</p>	<p>INFORME MENSUAL No.9 MAO, PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN DE MANUAL AMBIENTAL DE OBRA GESTIÓN AMBIENTAL Y SST - CONTRATO 1009 DE 2024</p>	<p>ALCALDÍA LOCAL DE SUBA</p> 
---	---	---

ANEXO No. 14. ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP.

...ano cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad", salvo en el ítem 6, no correspondía a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, ya que los elementos de protección personal que no han entregado y dado cumplimiento que son elementos sin ningún tipo de uso previo. Igualmente señalo que ha recibido capacitaciones sobre como usar los elementos de protección personal que no han entregado y dado cumplimiento que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

 MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL SUBCOMITÉ DE VALUACIÓN	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST		Código: FO-SST-007 Versión: 01 mar-25
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		

NOMBRE: Dawinson Batista Landuiv
 CARGO: Ayudante de obra
 C.C.: 1.143.377-450

FECHA DE ENTREGA	USU	MES	AÑO	FECHA DE RECIBO	PROTECCIÓN			PROTECCIÓN RESPIRATORIA			PROTECCIÓN FACIAL / CAREX		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN MANOS		OTRO
					5.1.1.1	5.1.1.2	5.1.1.3	5.1.2.1	5.1.2.2	5.1.2.3	5.1.3.1	5.1.3.2	5.1.4.1	5.1.4.2	5.1.5.1	5.1.5.2	
25 06 25				Dawinson Batista	X						X				X	X	Camuflaje
14 08 25				Dawinson Batista	X												
01 09 25				Dawinson Batista													
13 10 25				Dawinson Batista													
21 10 25				Dawinson Batista													
10 12 25				Dawinson Batista													

Dado cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad y salud en el trabajo, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos.

14		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST										Código: FO-SST-007 Versión: 01 Rev: 25			
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL															
NOMBRE: <u>Fredys Hernandez</u>															
CARGO: <u>Operario de obra</u>															
C.C.: _____															
FECHA DE ENTREGA		REQUISITOS		EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL				PROTECCIÓN FÍSICA (TOPE)		PROTECCIÓN ACÚSTICA		PROTECCIÓN VISUAL		PROTECCIÓN MANOS	
DI	ME	SE	NO	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS	REQUISITOS
09	10	25													
10	11	25													
11	12	25													
12	13	25													
13	14	25													
14	15	25													
15	16	25													
16	17	25													
17	18	25													
18	19	25													
19	20	25													
20	21	25													
21	22	25													
22	23	25													
23	24	25													
24	25	25													

Debido cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad y estando en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previsto.



MINISTERIO
DE SALUD

Código FO-SST-007

Versión 01

Rev. 25

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE: Donaldo por lo muer
CARGO: Oficial
C.C.: 11165276

FECHA DE ENTREGA			PRIMA DE ENTREGA	PROTECCIÓN V			PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN FACIAL Y CABEZA		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN MANOS		
DD	MM	AAAA		Mascarilla	Goggles	Respirador	Mascarilla	Goggles	Respirador	Casco	Capucha	Tapabocas	Tapabocas	Orejas	Guantes	Otro		
15	11	2025	en puerto	X			X					X			X			
13	12	2025																

491

 <p>CONSORCIO SUBA VIAL VR</p>	<p>INFORME MENSUAL No.9 MAO. PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN DE MANUAL AMBIENTAL DE OBRA GESTIÓN AMBIENTAL Y SST - CONTRATO 1009 DE 2024</p>	<p>ALCALDÍA LOCAL DE SUBA</p> 
---	---	---

ANEXO No. 15. INSPECCIONES Y PREOPERACIONALES.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST		Código: FG-SST-009 Versión: 01 Marzo de 2015
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN		
	CENTRO DE TRABAJO: <u>Almuerzo</u> NOMBRE PROFESIONAL: <u>Pedro Díaz</u> CARGO: <u>Inspector SSG</u> FECHA: <u>17.03.2015</u>		

ELEMENTOS DE BOTIQUÍN	CANTIDAD	ESTADO	PRESENTACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
CASAS LIMPIAS	1	X	PAQ.	09.11.2009		
GLP/ABRIGADO TIPO TELA 4"	1	X	UND			
BALAJ HINGUAS	1	X	UND			
GUANTES DE LATEX	2	X	UND	08.2024		
VENDA ELÁSTICA	1	X	2 X 5 YARDAS			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	1	X	5 X 5 YARDAS			
VENDA ELÁSTICA 6 X 6 YARDAS	1	X	5 X 5 YARDAS			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	1	X	3 X 5 YARDAS	01.2020		
VODOFONIA (JABÓN QUIRÚRJICO)	1	X	TAPRO	20.11.2025		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 100 ml	1	X	DOSEA	09.2026		
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	1	X	UND			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	1	X	FRASCO POR 275 ml	08.2028		
MALETÍN	1	X	MALETÍN			Buen estado.
OTRO						
OTRO						
OTRO						
OTRO						

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:

Pedro Díaz



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO SG - SST

Código: FO-SST-010

Versión: 01

Marzo de 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 19. Dic. 2024

Centro de Trabajo: F. Mendez

Participantes en la inspección: _____

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas de trabajo están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	☒			
Se ofrece protección del medio ambiente a los colaboradores	☒			
Las áreas de trabajo presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	☒			
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las áreas de trabajo	☒			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	☒			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	☒			
Cuenta con campamento de obra en buen estado	☒			
Los pisos se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, deslivelos o roturas	☒			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	☒			
Las áreas de trabajo cuentan con servicios sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	☒			
Las áreas de trabajo cuentan con agua potable	☒			

FIRMA QUIEN REALIZO

Adrian Diaz
NOMBRE: Adrian Diaz
CARGO: Inspector SST



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST

Código: FQ-SST-011

Versión: 01

Marzo de 2025

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CENTRO DE TRABAJO:
INSPECCIONADO POR:

Almendra
Almendra

CARGO: *Inspector SST*
FECHA: *17. Dic. 2025*

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	P	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALÓN JEAN O DRIL CAMISA MANCHA LARGA	X						
Cableos de seguridad con puntas	CONTEC NTC 1232 ANSI Z41	X						
Calzado de seguridad	NTC 2830 NTC 2199 ANSI Z41			X				
Bata de caucho con lazo para uso industrial	NTC 1141 ANSI Z41	X						
Calzado de seguridad en cuero	NTC 9445	X						
Calzado de seguridad con hebilla Clase A (Di. eléctrico)	ANSI 201.1 NTC 9523	X						
Tapabocas Desmontable	NVMA	X						
Tratamiento Filo	NIOSH/MSHA			X				
Gauchos / guantes De Electricidad	NTC 2219	X						
Gauchos de caucho	NTC 2101	X						
Gauchos de Vapores	NTC E-71 NTC 196 CONTEC N1190	X						
Gauchos de cuero	NTC 1724	X						
Tapabocas Interodin	ANSI S3.19-1974	X						
Tapabocas Copa	ANSI S3.19 EN 352-1:2013 CE			X				
Mascarilla	ANSI Z87.1 NTC 1825 1826	X						
Cables para cortar	ANSI Z57-1			X			X	

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

C: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

D: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.

NO APLICA "N/A": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el objeto de evaluación.

FIRMA PROFESIONAL SST

Almendra

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 17. Diciembre 2024

Centro de Trabajo: Plomerías

Participantes en la Inspección: Adriana Hernandez

No.	Descripción	SI	NO	NA
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	x		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras está ordenado	x		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número	x		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	x		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	x		
6	Los senderos peatonales son seguros y libres de obstrucciones	x		
7	Los baños están debidamente dotados	x		
8	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	x		
9	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	x		
10	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	x		
11	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	x		
12	Cuenta con baños suficientes y aseados	x		
13	Existen vías de circulación demarcadas	x		
14	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	x		
15	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	x		
16	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	x		
17	Los campamentos se encuentran bien ordenados y limpios	x		
18	Todos los elementos tienen una ubicación en un lugar adecuado	x		
19	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	x		
20	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	x		
21	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	x		
22	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo	x	x	
23	Las áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	x		

FIRMA QUIEN REALIZO


 NOMBRE: Adriana D
 CARGO: Inspector SST



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 9G - SST

Código: FO-SST-038

Versión: 01

Abril de 2025

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha:

17 de

Lugar:

Almuerzo

Nombre de quien inspecciona:

Adrian Diaz

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, (NA) (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus aperturas, sujetadores, sujeción o estado de funcionamiento?			¿Las puntas de las herramientas no presentan escoriaciones que puedan desprenderse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan sus aislamientos adecuados, libres de rasguños o conductores?			¿Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en estado de fallas eléctricas?			¿Todo equipo y/o herramienta que necesite un operador, funda esta siendo utilizada adecuadamente?			¿Toda herramienta, equipo o dispositivo, figura de su respectiva guardia es prohibida?			¿Las herramientas están almacenadas adecuadamente en lugares apropiados y libres de cualquier obstrucción o daño?			¿Las herramientas están libres de aceites, grasas o materiales que puedan dañarlas?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
SUJECIÓN	Tornillo de banco			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Gacha			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Mordaza			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Entenallas			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Tenazas			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Alcates			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Sargento			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
FUJACIÓN	Oestomilador			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Avance fijas			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Remachadora			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
	Pala	X			X			X			X			X			X			X			X			
	Cavador			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Pica	X			X			X			X			X			X			X			X			
CORTE	Alcates de corte			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Bisturi			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Tijera			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Cizallas			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Machete	X			X			X			X			X			X			X			X			
	Pulidor			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Motosierra			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Guadaleña			X		X		X			X			X			X			X			X			
CORTE POR ACERRADO	Segueta	X			X			X			X			X			X			X			X			
	semucha	X			X			X			X			X			X			X			X			
	Segueta de corte			X		X		X			X			X			X			X			X			
ABRIR BUECOS	Barrera			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Broca			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Barbique			X		X		X			X			X			X			X			X			
GOLPE	Martillo			X		X		X			X			X			X			X			X			
	Mazo			X		X		X			X			X			X			X			X			
CIÓN	Fijador	X			X			X			X			X			X			X			X			
	...			X		X		X			X			X			X			X			X			

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: *Almendros*

REALIZAR POR: *A. Lainez*

FECHA: *17 Dic*

CARACTERÍSTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a:	☒			
-Resbalones o caídas				
-Choques o golpes contra objetos				
-Derrumbamiento o caída de materiales				
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	☒			
Los colaboradores han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	☒			
Esta prohibido el acceso de colaboradores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	☒			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	☒			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	☒			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			☒	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	☒			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	☒			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	☒			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	☒			

FIRMA QUIEN REALIZO

A. Lainez



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO SG - SST

Código: FO-SST-034

Versión: 01

Abril de 2025

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 04. Diciembre 2025

Centro de Trabajo: Franja

Participantes en la Inspección: Adriana Hernandez

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	X		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras está ordenado	X		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número	X		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	X		
6	Los senderos peatonales son seguros y libres de obstrucciones	X		
7	Los baños están debidamente dotados	X		
8	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	X		
9	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X		
10	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	X		
11	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	X		
12	Cuenta con baños suficientes y aseados	X		
13	Existen vías de circulación demarcadas	X		
14	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	X		
15	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	X		
16	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	X		
17	Los campamentos se encuentran bien ordenados y limpios	X		
18	Todos los elementos tienen una ubicación en un lugar adecuado	X		
19	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	X		
20	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	X		
21	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	X		
22	Se encuentran elementos o ítems que no deben estar en el área de trabajo		X	
23	Las áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	X		

FIRMA QUIEN REALIZO

Adriana Hernandez

NOMBRE:

CARGO:

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Fontana

REALIZAR POR: Adriana Diaz

FECHA: 10 Dic 2026

CARACTERÍSTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	X			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los colaboradores han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Esta prohibido el acceso de colaboradores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	X			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	X			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	X			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZO

Adriana Diaz

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST							Código: FG-SST-011	
									Versión: 01	
									Mes de 2025	
INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL										
CENTRO DE TRABAJO: <u>Fontana</u>		CARGO: <u>Aux. G.S.T.</u>								
INSPECCIONADO POR: <u>Andrea Leiva</u>		FECHA: <u>04-12-2025</u>								
ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES		
		SI	NO	N/A	S	R	M			
ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRL CAMISA MANGA LARGA	✓								
Cinturón de seguridad con arnés	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z359	✓								
Calzado eléctrico	NTC 2800 NTC 2805 ANSI Z41			✓						
Bata de caucho caña alta para uso industrial	NTC 1445 ANSI Z41	✓								
Cinturón de seguridad en caso	NTC 3448	✓								
Casco de seguridad con barbujado Clase 2 (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	✓								
Tapabocas Desmontable	INMA	✓								
Tapabocas Fijo	NOS-INGHA			✓						
Gauchos Asfálticos de Electricidad	NTC 2216			✓						
Gauchos de cerámica	NTC 2190	✓								
Gauchos de Vajuela	NTC 639 NTC 9881 ICONTEC N2-00	✓								
Gauchos de caña	NTC 1720	✓								
Tasadores Insertión	ANSI 33.19-1774	✓								
Telas de Cose	ANSI 33.13 EN 352 1:2009 CE	✓								
Máscara	ANSI Z87.1 NTC 1425 1826	✓								
Cables para soldar	ANSI 237.1			✓						
OTRO CUAL:										
<div> <div> <p>R: la condición encontrada cumple con los estándares establecidos en los procedimientos.</p> </div> <div> <p>R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.</p> </div> <div> <p>R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.</p> </div> <div> <p>NO APLICA "N/A": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.</p> </div> </div>										
FIRMA PROFESIONAL SST: <u>Adriana Hernandez</u>										

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 09-12-2025

Centro de Trabajo: Fontana

Participantes en la Inspección: Adriana Hernandez

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas de trabajo están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	X			
Se ofrece protección del medio ambiente a los colaboradores	X			
Las áreas de trabajo presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	X			
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las áreas de trabajo	X			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	X			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	X			
Cuenta con campamento de obra en buen estado	X			
Los pisos se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	X			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	X			
Las áreas de trabajo cuentan con servicios sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	X			
Las áreas de trabajo cuentan con agua potable	X			

FIRMA QUIEN REALIZO

Adriana Hernandez
 NOMBRE: Adriana Hernandez
 CARGO: Aux. SST



MINISTERIO DE SALUD
COSTA RICA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Código: FO-SST-009

Versión: 01

Marzo de 2025

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN

CENTRO DE TRABAJO:

Fontana

NOMBRE PROFESIONAL:

Adriana D. G.

CARGO:

Inspector en SST

FECHA:

10 de 2025

ELEMENTOS DE BOTIQUÍN	CANTIDAD	ESTADO	PRESENTACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
CASAS LIMPIAS	1	X	PAQ.	01.11.2024		
ESPAKURATO TIPO TELA 4"	1	X	UND.	27.01.2024		
BALANERUS	1	X	UND.	02.2025		
GUANTES DE LATEX	2	X	UND.	02.2025		
VENDA ELASTICA	1		2 X 5 YARDAS			
VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	1		3 X 5 YARDAS			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	1		5 X 5 YARDAS			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	1	X	3 X 5 YARDAS	11.2024		
YODOFODONA (AFON QUIRURGICA)	1	X	TARRO	28.11.2026		
SOLUCION SALINA 250 cc a 500 ml	1	X	BOLSA	10.2026		
TERMOESTRIL DE AFRÉSILINO O DIGITAL	1		UND.			
ALCOHOL ANTISEPTICO FLEASCO POR 275 ml	1	X	FLEASCO POR 275 ml	02.2026		
MALETA	1		MALETA			
OTRO						
OTRO						
OTRO						
OTRO						

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

Adriana D. G.



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG - SST

Código: FO-SST-008

Versión: 01

Marzo de 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

CENTRO DE TRABAJO:

fontana

FECHA DE INSPECCIÓN:

10 Dic 2025

INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:

Diciembre

N°	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL								OBSERVACIONES
				MANO	MANEJO	BOQUILLA	CLAVOS	OPAL VALV	ACEBO	SEÑALIZ.		
1-	MULTIUSO POLIUSO	10 L	16-120 2026	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	no tiene mangera
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	

Realizó la Inspección

Andrés Díaz

Nombre

Andrés Díaz

Firma

Acciones a realizar:

Autorizadas por:

Nailly Andrea Leiva

Nombre

Andrea Leiva

Firma

10-12-2025

Fecha

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 10-12-2025

Lugar: Fontana

Nombre de quien inspecciona: Adiana Hernandez

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen un seguro de bloqueo o bloqueo de seguridad?			¿Las herramientas manuales tienen un seguro de bloqueo o bloqueo de seguridad?			¿Las herramientas manuales tienen un seguro de bloqueo o bloqueo de seguridad?			¿Las herramientas manuales tienen un seguro de bloqueo o bloqueo de seguridad?			¿Las herramientas manuales tienen un seguro de bloqueo o bloqueo de seguridad?			¿Las herramientas manuales tienen un seguro de bloqueo o bloqueo de seguridad?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
SUJECIÓN	Forma de banco			X			Y			X			X							
	Cables			X			X			X			X							
	Muchacha			X			X			X			X							
	Grasas			X			X			X			X							
	Resaca			X			X			X			X							
	Alcorno	X			X					X			X							
	Sanceto			X			X			X			X							
FIJACIÓN	Desarmador			X			X			X			X							
	Avies tipo			X			X			X			X							
	Resaca			X			X			X			X							
	Fila	X			X					X			X							
	Cavador			X			X			X			X							
	Rica	X			X					X			X							
CORTE	Alcorno de corte			X			X			X			X							
	Bisturi			X			X			X			X							
	Tijera			X			X			X			X							
	Cuchilla	X			X					X			X							
	Machete			X			X			X			X							
	Pala			X			X			X			X							
	Motocicleta			X			X			X			X							
	Guadalupe			X			X			X			X							
CORTE POR ACERADO	Segueta	X			X					X			X							
	Perforador	X			X					X			X							
	Segueta de calor			X			X			X			X							
ABRIR HUECOS	Barrera			X			X			X			X							
	Barril			X			X			X			X							
	Bolsa			X			X			X			X							
GOLPE	Martillo	X			X					X			X							
	Mazo	X			X					X			X							
ON	Fijador	X			X					X			X							

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG - SST

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

CENTRO DE TRABAJO:

Estados Unidos

CENTRO DE TRABAJO: no empleado.

FECHA DE INSCRIPCIÓN: Diciembre 2017

INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:

Differential

[illegible]

Realizó la inspección

✓

Merritt

Admission Ticket

Acciones a realizar:

Autorizadas por:

Marly Andrea Leiva

Volume 1

Andrea Leiva
Films

五

43-17-2025

Fertina



GOBIERNO DE
SAN SALVADOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST

Código: FG-SST-009
Versión: 01
Marzo de 2025

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE ROTIQUIM

CENTRO DE INSALUD:

Tungurahua

NOMBRE PROFESIONAL:

Alfonso Díaz

CARGO:

Inspector aux. SST

FECHA:

17 de Diciembre 2025

ELEMENTOS DE ROTIQUIM	CANTIDAD	ESTADO		PRESENTACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
		1	2				
GRASAS LIMPAS	1	☒	☐	PAQ	09/11/2024		
ESPARADAZO TIPO TELA #	1	☐	☐	UNO			
BAL ENGLAS	1	☒	☐	UNO			
QUINTES DE LATEX	2	☒	☐	UNO	08/12/2024		
VENIA ELASTICA	1	☐	☐	2 X 5 YARDAS			
VENIA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	1	☐	☐	3 X 5 YARDAS			
VENIA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	1	☐	☐	5 X 5 YARDAS			
VENIA DE ALGODON 2 X 2 YARDAS	1	☐	☐	3 X 5 YARDAS			
YODOPIODOMA (LAVON QUIRURGICO)	1	☒	☐	TAPRO	08/11/2025		
SC 1 LITRO SALINA 200 cc 0.100 %	1	☒	☐	BOISA	Alcohol 30/35		
TERMOMETRO DE MERCURIO 0 DIGITAL	1	☐	☐	UNO			
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	1	☐	☐	FRASCO POR 275 ml			
MALETA	1	☒	☐	MALETA			Buen estado
OTRO		☐	☐				
OTRO		☐	☐				
OTRO		☐	☐				
OTRO		☐	☐				
OTRO		☐	☐				

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Alfonso Díaz

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: *Turkey*

REALIZAR POR: *Adrian Diaz*

FECHA: *17 Dic 2025*

CARACTERÍSTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: - Resbalones o caídas - Choques o golpes contra objetos - Demuestramiento o caída de materiales	X			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los colaboradores han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Está prohibido el acceso de colaboradores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	X			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			X	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	X			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZO

Adrian Diaz

 CONSORCIO SUBA VIAL VR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST		Código: FO-SST-011					
			Versión: 01					
			Marzo de 2025					
INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL								
CENTRO DE TRABAJO: <u>Tungurahua</u> INSPECCIONADO POR: <u>Adriana Ortiz</u>		CARGO: <u>Inspector SST</u> FECHA: <u>19 Dic. 2025</u>						
ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	X			X			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X			
Calzado eléctrico	NTC 2830 NTC 2399 ANSI Z41			X				NO APLICA
Refin de caucho caña alta para uso industrial	NTC 1741 ANSI Z41	X			X			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 2441	X			X			
Casco de seguridad con barbiquejo Clase A UL - eléctrico	ANSI Z89.1 NTC 1421	X			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NICHIVIRMA			X				NO APLICA
Guañas Antiestático De Electrostático	NTC 2216	X		X				NO APLICA
Guañas de caucho	NTC 2180	X			X			
Lumbrera de vaquera	NTC E-79 NTC 1991 ICONTEC N2190	X			X			
Guañas de caucho	NTC 1720	X			X			
Tapabocas Isación	ANSI 93.19-1974	X			X			
Tapabocas Copa	ANSI 93.19 EN 352:12003 CE			X				NO APLICA
Mascarilla	ANSI Z87.1 NTC 1425 1426	X			X			
Casaca para soldar	ANSI Z87-1			X				
OTRO CUAL: _____								
Si la condición encontrada cumple con los estándares establecidos en los procedimientos.								
Si la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o afección menor a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.								
Si la condición o contrato puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o a muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.								
NO APLICA - "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.								
FIRMA PROFESIONAL SST: <u>Adriana Ortiz</u>								

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST	Código: FO-SST-010
		Versión: 01
		Marzo de 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 17 - Dic. 2025
 Centro de Trabajo: Turungua
 Participantes en la Inspección: Adriana Hernandez

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas de trabajo están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	X			
Se ofrece protección del medio ambiente a los colaboradores	X			
Las áreas de trabajo presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	X			
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las áreas de trabajo	X			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	X			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	X			
Cuenta con campamento de obra en buen estado	X			
Los pisos se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas		X		existen grietas
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	X			
Las áreas de trabajo cuentan con servicios sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	X			
Las áreas de trabajo cuentan con agua potable	X			

FIRMA QUIEN REALIZO


 NOMBRE:
 CARGO:

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 17 Dic 2024

Centro de Trabajo: Tungurahua

Participantes en la Inspección: Adriana Hernandez

No.	Descripción	S	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los senderos peatonales son seguros y libres de obstrucciones	✓		
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
9	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
10	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
11	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
12	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
13	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
14	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
15	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	✓		
16	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
17	Los campamentos se encuentran bien ordenados y limpios	✓		
18	Todos los elementos tienen una ubicación en un lugar adecuado	✓		
19	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
20	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
21	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
22	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
23	Las áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	✓		

FIRMA QUIEN REALIZO

Adriana D...

NOMBRE: Adriana Hernandez

CARGO: Inspección SST

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha:

Lugar:

Nombre de quien inspecciona:

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus agarradores sujeción en buen estado de funcionamiento?			¿Las puntas de las herramientas no presentan sujeción superior que podrían desprenderse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan sus aislamientos adecuados libres de laceraciones o cortaduras?			¿Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?			¿Todo equipo de herramienta que necesita un cableado, tiene cableado siendo utilizado adecuadamente?			¿Todo herramienta o equipo rotativo dispone de su respectiva guarda de protección?			¿Las herramientas están almacenadas ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier obstrucción o daño?			¿Las herramientas/equipo están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlos?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA				
SUJECIÓN	Termillo de banco			X			X			X			X			X			X			X				
	Gatos			X			X			X			X			X			X			X				
	Marcozas			X			X			X			X			X			X			X				
	Entrenallas			X			X			X			X			X			X			X				
	Tenazas			X			X			X			X			X			X			X				
	Alicates			X			X			X			X			X			X			X				
	Sargento			X			X			X			X			X			X			X				
FLUJACIÓN	Desarmador			X			X			X			X			X			X			X				
	Avos fijas			X			X			X			X			X			X			X				
	Retrachadora			X			X			X			X			X			X			X				
	Pala	X			X			X			X			X			X			X			X			
	Cavador			X			X			X			X			X			X			X				
	Pica			X			X			X			X			X			X			X				
CORTE	Alicates de corte			X			X			X			X			X			X			X				
	Bisturi			X			X			X			X			X			X			X				
	Tijeras			X			X			X			X			X			X			X				
	Cizallero			X			X			X			X			X			X			X				
	Machete			X			X			X			X			X			X			X				
	Pulidora			X			X			X			X			X			X			X				
	Motosierra			X			X			X			X			X			X			X				
	Guadaleña			X			X			X			X			X			X			X				
CORTE POR ACERADO	Segueta			X			X			X			X			X			X			X				
	Serrucho	X			X			X			X			X			X			X			X			
	Segueta de calor			X			X			X			X			X			X			X				
ABRIR HUECOS	Borona			X			X			X			X			X			X			X				
	Broca			X			X			X			X			X			X			X				
	Berlín			X			X			X			X			X			X			X				
GOLPE	Martillo	X			X			X			X			X			X			X			X			
	Mazo			X			X			X			X			X			X			X				
MEDICIÓN	Flexómetro			X			X			X			X			X			X			X				
	Calibrador o pie de rey			X			X			X			X			X			X			X				

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST							Código: FO-SST-011	
								Versión: 01	
									Marzo de 2025
INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL									
CENTRO DE TRABAJO: <u>Portales del Norte</u>		CARGO: <u>Inspector SST JCM</u>							
INSPECCIONADO POR: <u>Juan Felipe Villalobos</u>		FECHA: <u>4/12/25</u>							
ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES	
		SI	NO	NA	S	R	N		
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRAL CAMISA MANGA LARGA	X			X				
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X				
Calzado de electrote	NTC 2630 NTC 2394 ANSI Z41	X			✓				
Bota de caucho caña alta para uso industrial	NTC 1741 ANSI Z41	X			✓				
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	X			✓				
Cercos de seguridad con barbuquejo Clase A (DI - eléctrico)	ANSI Z39.1 NTC 1523	X			✓				
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			✓				
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA	X			✓				
Güantes Alérgicos De Estructura	NTC 2219			X					
Güantes de ceramita	NTC 2'60			X					
Güantes de Vampiro	NTC 573 NTC 1101 ICONTEC 42190	X			X				
Güantes de caucho	NTC 1726	X			✓				
Tapabocas Insulación	ANSI 33.15-1574	X			✓				
Tapabocas Cops	ANSI 33.15 EN 3521:2003 OE	✓			✓				
Mascarilla	ANSI Z87.1 NTC 1025 1024	X			✓				
Cintas para cortar	ANSI Z47-1			X					
OTRO CUAL:									
B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.		R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.		M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.		NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.			
FIRMA PROFESIONAL SST: 									

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 4/12/25

Centro de Trabajo: Portales del Norte

Participantes en la Inspección: Sr. Felipe Villalobos

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas de trabajo están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	X			
Se ofrece protección del medio ambiente a los colaboradores	X			
Las áreas de trabajo presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	X			
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las áreas de trabajo	X			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	X			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	X			
Cuenta con campamento de obra en buen estado	X			
Los pisos se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	X			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	X			
Las áreas de trabajo cuentan con servicios sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	X			
Las áreas de trabajo cuentan con agua potable	X			

FIRMA QUIEN REALIZO



NOMBRE: Juan Felipe Villalobos

CARGO: Inspector SST & Amb

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

GENTRO DE TRABAJO: Portales del Norte

REALIZAR POR: Juan Felipe Villalobos

FECHA: 4/12/25

CARACTERÍSTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a:				
-Resbalones o caídas	X			
-Choque o golpes contra objetos	X			
-Derrumbamiento o caída de materiales	X			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los colaboradores han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Está prohibido el acceso de colaboradores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	X			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			X	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	X			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZO





SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTQUIN

Código FO-SST-006
Versión: 01
Marzo de 2025

CENTRO DE TRABAJO
NOMBRE PROFESIONAL

CARGO

FECHA

Portales del Norte
Sonia RIVERA Vilalobos
Inspector SST Jacob
4/12/25

ELEMENTOS DE BOTQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
		X	1	2				
GASAS MAPAS	1	X			PND	01/12		
ESPARADERO TIPO TELA 4	1	X			UND	01/12		
BATALENGUAS	1	X			UND	01/12		
GUANTES DE LATEX	2	X			UND	01/12		
VENDA ELASTICA	1	X			3 X 5 YARDS	01/12		
VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDS	1	X			3 X 5 YARDS	01/12		
VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDS	1	X			6 X 5 YARDS	01/12		
VENDA DE ALGODON 3 X 3 YARDS	1	X			3 X 3 YARDS	01/12		
VOOROMIDON (ALBON QUIRIFRINT)	1	X			TARRO	28/11/26		
SOLUCION BALAN 20 cc 6 400 cc	1	X			SOLISA	01/12-26		
TERMINAL TIPO DE NEUTRO O DIGITAL	1	X			UND	01/12		
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	1	X			FRASCO POR 275 ml	01/12		
MALETRIN	1	X			MALETRIN	01/12		
OTRO								
OTRO								
OTRO								
OTRO								

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-55T

Código: FO-SST-008

Version: 01

Marzo de 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

CENTRO DE TRABAJO:

Poichales del corte

FECHA DE INSPECCION

4152125

INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO

Disembark[illegible]

Realizó la inspección

Juan Felipe Villalobos

Members

Firma _____

Acciones a realizar:

Autorizadas por:

Harry
Andrea
leica

INDUSTRIE

Andrea Leiva

Firms

Fecha	04/12-20
-------	----------

References

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST												Código: FO-SST-038													
														Versión: 01													
														Año: de 2025													
INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES																											
Fecha: 4/12/25		Lugar: Portales del Norte						Nombre de quien inspecciona: Juan Felipe Villalobos																			
Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)																											
CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus agarradores/estructuras en buen estado o dañados?			¿Las partes de las herramientas presentan superficies que pueden ocasionar rasguños o rompanse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan sus aislamientos/estructuras libre de daños o cortados?			¿Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buenas o fallas evidentes?			¿Los equipos no funcionan que necesitan un cableado, funda o cableado adecuado?			¿Toda herramienta o equipo está en su respectiva posición de protección?			¿Las herramientas están correctamente etiquetadas y en su respectiva ubicación o sitio?			¿Las herramientas eléctricas están etiquetadas y en su respectiva ubicación o sitio?			OBSERVACIONES	
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA					
SIJECION	Tornillo de banco			X			X			X			X			X			X								
	Guiso			X			X			X			X			X			X								
	Modaza			X			X			X			X			X			X								
	Entenallas			X			X			X			X			X			X								
	Tenazas			X			X			X			X			X			X								
	Alcates	X				X			X			X			X			X			X						
	Sargento			X			X			X			X			X			X								
FIJACION	Destornillador			X			X			X			X			X			X								
	Tronco tipo			X			X			X			X			X			X								
	Remachadora			X			X			X			X			X			X								
	Pala	X				X			X			X			X			X			X						
	Cavador	X				X			X			X			X			X			X						
	Pico	X				X			X			X			X			X			X						
CORTE	Alcates de corte			X			X			X			X			X			X								
	Brasa			X			X			X			X			X			X								
	Tijeras			X			X			X			X			X			X								
	Cizallas			X			X			X			X			X			X								
	Machete	X				X			X			X			X			X			X						
	Pulidora			X			X			X			X			X			X								
	Moldeadora			X			X			X			X			X			X								
	Guadana			X			X			X			X			X			X								
CORTE POR ACERADO	Segueta	X				X			X			X			X			X			X						
	Serrucho	X				X			X			X			X			X			X						
	Segueta de cortar			X			X			X			X			X			X			X					
ABRIR HUECOS	Barrota			X			X			X			X			X			X			X					
	Broca			X			X			X			X			X			X			X					
	Perforador			X			X			X			X			X			X			X					
COLAR	Martillo	X				X			X			X			X			X			X						
	Mazo			X			X			X			X			X			X			X					
OTRO	Flexómetro	X				X			X			X			X			X			X						

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST	Código: FO-SST-009 Versión: 01 Marzo de 2025
		CENTRO DE TRABAJO: <u>GILMA</u> NOMBRE PROFESIONAL: <u>Juan Felipe Villalobos</u> CARGO: <u>Instituto SST y Amb</u> FECHA: <u>9/12/25</u>

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN

ELEMENTOS DE BOTIQUÍN	CANTIDAD	ESTADO	PRESENTACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
CASAS LIMPIAS	1	X	PAQ.	N/A		
ESPALDADERO TIPO TELA A'	1	X	UND	N/A		
BAJALENGUAS	1	X	UND	N/A		
GUANTES DE LATEX	2	X	UND	N/A		
VENDA ELÁSTICA	1	X	2 X 5 YARDAS	N/A		
VENDA ELÁSTICA 3 X 3 YARDAS	1	X	3 X 5 YARDAS	N/A		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	1	X	5 X 5 YARDAS	N/A		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	1	X	3 X 5 YARDAS	N/A		
YODOFONOLINA (JABÓN QUIRÚRGICO)	1	X	TARRO	28/11/26		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc a 500 cc	1	X	BOLEX	Agosto-26		
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	1	X	UND	N/A		
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	1	X	FRASCO POR 275 ml	N/A		
MELETTIN	1	X	MELETTIN	N/A		
OTRO						
OTRO						
OTRO						
OTRO						

OBSERVACIONES:

PRIMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

[Signature]

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 9/12/25

Centro de Trabajo: Guilma

Participantes en la Inspección: Suan Villalobos

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas de trabajo están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	X			
Se ofrece protección del medio ambiente a los colaboradores	X			
Las áreas de trabajo presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	X			
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las áreas de trabajo	X			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	X			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	X			
Cuenta con campamento de obra en buen estado	X			
Los pisos se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	X			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	X			
Las áreas de trabajo cuentan con servicios sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	X			
Las áreas de trabajo cuentan con agua potable	X			

FIRMA QUIEN REALIZO



NOMBRE: Suan Villalobos

CARGO: Inspector SST y CRB

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CENTRO DE TRABAJO:

Gilma

CARGO:

Inspector SST y CHG

INSPECCIONADO POR:

Jesca Villalobos

FECHA:

9/2/25

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		S	NC	NA	S	R	M	
ropa de trabajo	PANTALÓN JEAN O DRIL CAJISA MANGA LARGA	X			X			
Calzado de seguridad con puntera	ICUNTEC NTC 2257 ANSI 241	X			X			
Calzado dieléctrico	NTC 2830 NTC 2994 ANSI 241	Y			X			
Redes de protección contra alto para uso industrial	NTC 1741 ANSI 241	X			X			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	X			X			
Guantes de seguridad con barricada Clase A (CI - dieléctrica)	ANSI 241.1 NTC 1523	Y			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NOSHIMBA	Y			X			
Guantes Asilados De Electricidad	NTC 2219			X				
Guantes de caucho	NTC 2195			X				
Guantes de Vaqueo	NTC 5-79 NTC 1381 CONTEC N2190	X			Y			
Guantes de caucho	NTC 1725	X			Y			
Tapabocas reutilizable	ANSI 33.19-14014	Y			X			
Tapabocas Dopa	ANSI 33.13 EN 362:1-2003 CE	Y			X			
Mascarilla	ANSI Z87.1 NTC 1820 1826	X			Y			
Caretas para soldar	ANSI Z87.1			X				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedades o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser puntual.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedades graves o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.

NO APLICA "NA": el parámetro evaluado no aplica únicamente en cuanto a criterio de evaluación.

FIRMA PROFESIONAL:

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Gilmar

REALIZAR POR: Juan Villalobos

FECHA: 9/12/25

CARACTERÍSTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a:				
-Resbalones o caídas	X			
-Choques o golpes contra objetos				
-Derrumbamiento o caída de materiales				
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los colaboradores han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Esta prohibido el acceso de colaboradores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	X			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	X			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	X			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZO



INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 9/12/25

Centro de Trabajo: Gilmar

Participantes en la Inspección: Juan Villalobos

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	x		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	x		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	x		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	x		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	x		
6	Los senderos peatonales son seguros y libres de obstrucciones	x		
7	Los baños están debidamente dotados	x		
8	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	x		
9	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	x		
10	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	x		
11	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	x		
12	Cuenta con baños suficientes y aseados	x		
13	Existen vías de circulación demarcadas	x		
14	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	x		
15	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	x		
16	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	x		
17	Los campamentos se encuentran bien ordenados y limpios	x		
18	Todos los elementos tienen una ubicación en un lugar adecuado	x		
19	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	x		
20	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	x		
21	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	x		
22	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		x	
23	Las áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	x		

FIRMA QUIEN REALIZO



NOMBRE: Juan Villalobos

CARGO: Inspector SST gerib

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST										Código: FO-SST-038		
												Versión: 01		
												Abril de 2025		
INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES														
Fecha: 9/12/25		Lugar: Giliñas				Nombre de quien inspecciona: Juan Villalobos								
Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)														
CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las puntas de las herramientas están afiladas o están desgastadas?			¿Las herramientas tienen algún tipo de defecto que presente sus características de uso o seguridad?			¿Las herramientas eléctricas tienen algún tipo de defecto que presente sus características de uso o seguridad?			¿Las herramientas manuales tienen algún tipo de defecto que presente sus características de uso o seguridad?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
SUECO	Tornillo de banco			X			X			X			X	
	Geos			X			X			X			X	
	Montaña			X			X			X			X	
	Entenallas			X			X			X			X	
	Tesoro			X			X			X			X	
	Alfiler			X			X			X			X	
	Siguro			X			X			X			X	
ELIACIÓN	Destornillador			X			X			X			X	
	Barra fisa			X			X			X			X	
	Remachadora			X			X			X			X	
	Pala			X			X			X			X	
	Cavador			X			X			X			X	
	Pico			X			X			X			X	
CORTE	Alfiler de corte			X			X			X			X	
	Bisul			X			X			X			X	
	Tijeras			X			X			X			X	
	Cizalla			X			X			X			X	
	Nicho			X			X			X			X	
	Pulador			X			X			X			X	
	Moldeador			X			X			X			X	
	Guadña			X			X			X			X	
CORTE POR ACERADO	Segura			X			X			X			X	
	Barbillo			X			X			X			X	
	Segura de color			X			X			X			X	
ABRIR HUECOS	Barrena			X			X			X			X	
	Broca			X			X			X			X	
	Barra			X			X			X			X	
GOLPE	Martillo			X			X			X			X	
	Mazo			X			X			X			X	
OTRO	Picorete			X			X			X			X	

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST	Código: FO-SST-008 Versión: 01 Marzo de 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

CENTRO DE TRABAJO: Z1 Angeles
 FECHA DE INSPECCIÓN: 17/12/25

Diciembre

INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:

N°	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES	
				MANEJO	BAQUERA	BOQUELA	CILINDRO	CON. VALV.	ACCESO	SEALIZAC.		
1	3	10 lb	26 Marzo	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM			

Realizó la inspección: Juan Felipe Villalobos

Acciones a realizar:

Autorizadas por: <u>Maily Andrea Leizaola</u>	<u>Andrea Leizaola</u>	<u>17-12-2025</u>
Nombre	Firma	Fecha

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST	Código: FO-SST-009 Versión: 01 Marzo de 2025
		INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN
		CENTRO DE TRABAJO: 21 Angeles NOMBRE PROFESIONAL: Juan Felipe Vellalobos CARGO: Asesor SST y amb FECHA: 19/12/25

ELEMENTOS DE BOTIQUÍN	CANTIDAD	ESTADO	PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
CASAS LIMPIAS	1	X	PAQ	N/A		
ESPARADRAPO TIPO TELA F	1	X	UND	N/A		
BAJALANGUAS	1	X	UND	N/A		
GUANTES DE LATEX	2	X	UND	N/A		
VENDA ELÁSTICA	1	X	2 X 5 YARDAS	N/A		
VENDA ELÁSTICA 1 X 5 YARDAS	1	X	3 X 5 YARDAS	N/A		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	1	X	5 X 5 YARDAS	N/A		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	1	X	3 X 5 YARDAS	N/A		
MODERNIDONA (LABOR QUIRÚRGICO)	1	X	TARPO	28/11/26		
SOLUCIÓN SALINA ISO OS 0.9% 500 cc	1	X	BOLSA	26 Octubre		
TERMOMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	1	X	UND	N/A		
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	1	X	FRASCO POR 275 ml	N/A		
MALETÍN	1	X	MALETÍN	N/A		
OTRO						
OTRO						
OTRO						
OTRO						

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN



INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CENTRO DE TRABAJO:

21 Angeles

INSPECCIONADO POR:

Juan Villalobos

CARGO:

Inspector SST

FECHA:

17/12/25

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	B	R	M	
Reposo trabajo	PANTALON JEAN D DRIL CAMISA MANCHA LARGA	✓			✓			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2297 ANSI 241	✓			✓			
Calzado dieléctico	NTC 2630 NTC 2390 ANSI 241	✓			✓			
Bota de caucho con alta para uso industrial	NTC 1741 ANSI 241	✓			✓			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3448	✓			✓			
Cascos de seguridad con barbujas Clase A (Dieléctico)	ANSI 219.1 NTC 1523	✓			✓			
Tapabocas Desechable	INVM	✓			✓			
Tapabocas filtro	WOSHMSHA	✓			✓			
Guañas Antirraya De Esmaltado	NTC 2210			✓				
Guañas de caucho	NTC 2163	✓			✓			
Guañas de Vaquea	NTC E-76 NTC 1981 ICONTEC M2160	✓			✓			
Guañas de caucho	NTC 1776	✓			✓			
Tapabocas inserción	ANSI S3.19-874	✓			✓			
Tapabocas Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE	✓			✓			
Manegufe	ANSI 257.1 NTC 1825 1826	✓			✓			
Cascos para soldar	ANSI 257-1			✓				

O / NO CUAL

S: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.

NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el objeto de evaluación.

FIRMA PROFESIONAL SST

[Firma]

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: 21 Angeles

REALIZAR POR: Jern Felipe Villalobos

FECHA: 17/12/25

CARACTERÍSTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a:				
-Resbalones o caídas	✓			
-Choques o golpes contra objetos	✓			
-Derrumbamiento o caída de materiales	✓			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los colaboradores han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	✓			
Está prohibido el acceso de colaboradores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	✓			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	X			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	X			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	✓			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZO



INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 17/12/24

Centro de Trabajo: 21 Arroyos

Participantes en la Inspección: Suzán Villalobos

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	x		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras está ordenado	x		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número	x		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	x		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	x		
6	Los senderos peatonales son seguros y libres de obstrucciones	x		
7	Los baños están debidamente dotados	x		
8	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	x		
9	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	x		
10	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	x		
11	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	x		
12	Cuenta con baños suficientes y aseados	x		
13	Existen vías de circulación demarcadas	x		
14	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	x		
15	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	x		
16	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	x		
17	Los campamentos se encuentran bien ordenados y limpios	x		
18	Todos los elementos tienen una ubicación en un lugar adecuado	x		
19	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	x		
20	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	x		
21	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	x		
22	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		x	
23	Las áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	x		

FIRMA QUIEN REALIZO



NOMBRE: Suzán Villalobos

CARGO: Inspector SST Jefe

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 17/12/25

Lugar: 2º Angels

Nombre de quien inspecciona: Juan Felipe Villalobos

Marque con una (X) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus componentes en buen estado de funcionamiento?			¿Los puntos de las herramientas no presentan suciedades que puedan desviarse o torcerse?			¿Las herramientas manuales para trabajo con electricidad presentan sus aislamiento cobertura tanto de cables o conductores?			¿Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones sin cables o cables sueltos?			¿Toda herramienta que requiere un cableador, funda esta siendo utilizada adecuadamente?			¿Toda herramienta cuyo mango dispone de su respectiva guarda de protección?			¿Las herramientas están almacenadas en lugares secos y libres de cualquier elemento o daño?			¿Las herramientas o equipo están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlos?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
SUECIÓN	Tornillo de banco			X																						
	Gatos			X																						
	Mordaza			X																						
	Entenallas			X																						
	Tenazas			X																						
	Alcates			X																						
	Sargento			X																						
FLUACIÓN	Destornillador			X																						
	Avs. fijas			X																						
	Remachadora			X																						
	Pala			X																						
	Cavador			X																						
	Pica			X																						
	Pica			X																						
CORTE	Alcates de corte			X																						
	Bisturi			X																						
	Tijera			X																						
	Cizallas			X																						
	Machete			X																						
	Pulidora			X																						
	Motocelera			X																						
	Guadaña			X																						
CORTE POR ACERRADO	Segueta			X																						
	Serrucho			X																						
	Segueta de silar			X																						
ABRIR HUECOS	Barrena			X																						
	Broca			X																						
	Barbiqui			X																						
GOLPE	Martillo			X																						
	Mazo			X																						
MEDICIÓN	Flexómetro			X																						
	Calibrador o pie de rey			X																						



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG-
SST**

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

Retioexcavadora SHANTUI S575-2024

TRABAJO: Portales 2da Norte

FECHA: 5/12/25

HORA: 9:00 AM

OPERADOR:

Fabian Barrera

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operador y máquina	2	Controla límites de carga - volumen	2
Estado de orugas o llantas	2	Inspecciona diariamente el equipo	2
El sistema hidráulico no tiene fugas	2	Lleva registros de inspección y mantenimiento	2
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	2	Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	2
Estado de cabina: guardos	2	No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	2
Estado guardas de protección	2	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	2
Condiciones de los frenos	2	No mueve cargas sobre los trabajadores	2
Estado de instrumentos y mandos	2	Arranca y para suavemente la carga	2
Estado del piso	2	No excede la velocidad	2
Alarma de retroceso	2	No corre distancias largas con el cucharón o pala a ríe	2
Estado de las luces	2	No deja la máquina prendida en pendiente	2
Estado de limpia-brisas	2	Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	2
Estado del freno de emergencia	2	Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	2
Estado de lubricación	2	Para el motor antes de cargar combustible	2
Estado de cuchilla y soporte	2	Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	2
Estado de cargador y balde	2	Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	2
Estado accesorios como: estrobos, selingas, manillas, cadenas, grapas, etc.	2	Empieza el lenguaje de señales con sus ayudantes	2
Estado molinetes o diferenciales	2	OTROS	2
Está dotado de banderas de señalización	2		2
Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	2		2
La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	2		2
La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	2		2
El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	2		2

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Fabian Barrera
Operador

Juan Felipe Villalobos
Persona que realiza la inspección



FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG- SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

Beltrocarril motorizado Shantui Se 25-2002

TRABAJO: Perforación de pozos

FECHA: 13/12/25

HORA: 12:50 AM

OPERADOR:

Fabian Barrera

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operador y máquina	(X)	Controla límites de carga - volumen	(X)
Estado de orugas o llantas	(X)	Inspecciona diariamente el equipo	(X)
El sistema hidráulico no tiene fugas	(X)	Lleva registros de inspección y mantenimiento	(X)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(X)	Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	(X)
Estado de cabina, guardas	(X)	No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(X)
Estado guardas de protección	(X)	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(X)
Condiciones de los frenos	(X)	No mueva cargas sobre los trabajadores	(X)
Estado de instrumentos y mandos	(X)	Arranca y para suavemente la carga	(X)
Estado del piloto	(X)	No excede la velocidad	(X)
Alarma de retroceso	(X)	No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(X)
Estado de los luces	(X)	No deja la máquina prendida en pendiente	(X)
Estado de limpia-brietas	(X)	Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(X)
Estado del freno de emergencia	(X)	Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(X)
Estado de lubricación	(X)	Para el motor antes de cargar combustible	(X)
Estado de cuchilla y soporte	(X)	Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(X)
Estado de cargador y pala	(X)	Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(X)
Estado accesorios como: estrubos, eslingas, maniles, cadenas, ganchos, etc.	(X)	Empieza el lenguaje de señales con sus ayudantes	(X)
Estado malacates o diferenciales	(X)	OTROS:	(X)
Esta dotado de banderas de señalización	(X)		(X)
Esta dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(X)		(X)
La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(X)		(X)
La maquinaria está correctamente pintada y los pasadores se encuentran en buen estado	(X)		(X)
El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(X)		(X)

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Fabian Barrera
Operador

Seon Villalobos
Persona que realiza la inspección



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG-
SST**

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

Refrigerador Shokun Se 25-2022

TRABAJO. Refrigerador Shokun Se 25-2022 **FECHA:** 11/12/25 **HORA:** 8:30 Am

OPERADOR:

Fabian Barrera

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA	CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR
<ul style="list-style-type: none">- Autorización de chequeo para operador y máquina- Estado de orugas o llantas- El sistema hidráulico no tiene fugas- Estado de mangueras y accesorios para el sistema hidráulico y neumático- Estado de cabina, guardas- Estado guardas de protección- Condiciones de los frenos- Estado de instrumentos y mandos- Estado del piloto- Alarma de retroceso- Estado de las luces- Estado de limpia-brasas- Estado del freno de emergencia- Estado de ubicación- Estado de auxiliares y acorte- Estado de cargador y balde- Estado accesorios como: estrobos, eslingas, marifas, cadenas, grapas, etc.- Estado maleates o diferenciales- Está dotado de banderas de señalización- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella.- La maquinaria está correctamente pintada y los pasadores se encuentran en buen estado- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa.	<ul style="list-style-type: none">- Controla límites de carga - volumen- Inspecciona diariamente el equipo- Lleva registros de inspección y mantenimiento- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos- No transporta pasajeros en la cabina y/o chucherón- No mueve cargas sobre los trabajadores- Avanza y para suavemente la carga- No excede la velocidad- No come distancias largas con el chucherón o pala arriba- No deja la máquina prendida en pendiente- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento- Para el motor antes de cargar combustible- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes
	OTROS:

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Fabian Barrera
Operador

Juan Villalobos
Persona que realiza la inspección

	FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG- SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR
Mini cargador SS70-2014
TRABAJO.
Revisión del motor
FECHA: 4/12/25
HORA: 3:30 PM
OPERADOR:
Jose Torero
(V) Satisfactorio
(X) No satisfactorio
(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operar y máquina	(V)	Controla límites de carga - volumen	(X)
Estado de orugas o llantas	(X)	Inspecciona diariamente el equipo	(X)
El sistema hidráulico no tiene fugas	(X)	Lleva registros de inspección y mantenimiento	(X)
Estado de mangueras y accesorios para el sistema hidráulico y neumático	(X)	Verifica que el área está despejada antes de iniciar trabajos	(X)
Estado de cabina, guardas	(X)	No transporte pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(X)
Estado guardas de protección	(X)	No transporte pasajeros en la cabina y/o cucharón	(X)
Condiciones de los frenos	(X)	No mueva cargas sobre los trabajadores	(X)
Estado de instrumentos y mandos	(X)	Atraviesa y para suavemente la carga	(X)
Estado del piso	(X)	No excede la velocidad	(X)
Alarma de retroceso	(X)	No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(X)
Estado de las luces	(X)	No deja la máquina prendida en pendiente	(X)
Estado de limpia-brisas	(X)	Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(X)
Estado del freno de emergencia	(X)	Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(X)
Estado de lubricación	(X)	Para el motor antes de cargar combustible	(X)
Estado de cuchilla y soporte	(X)	Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(X)
Estado de cargador y balde	(X)	Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(X)
Estado accesorios como: eslingas, marlitas, cadenas, grapas, etc.	(X)	Empieza el lenguaje de señales con sus ayudantes	(X)
Estado malacates o diferenciales	(X)	OTROS:	(X)
Está dotado de banderos de señalización	(X)		(X)
Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(X)		(X)
La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(X)		(X)
La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	(X)		(X)
El tanque de combustible no presenta fugas y está roscado de su tapa	(X)		(X)

OBSERVACIONES:
ACCIONES CORRECTIVAS:
REALIZADO POR:
Jose Torero
Operador

Juan Villalobos
Persona que realiza la inspección



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA S.G.**
SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

Minicargador S530-2014

TRABAJO Rebeldía del Onda **FECHA:** 11/12/25 **HORA:** 8:50 AM

OPERADOR: Jose Forero

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización o chequeo para operar y máquina	2	- Controla límites de carga - volumen	2
- Estado de orugas o llantas	2	- Inspecciona diariamente el equipo	2
- El sistema hidráulico no tiene fugas	2	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	2
- Estado de mangueras y acoplos para el sistema hidráulico y neumático	2	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	2
- Estado de cabina, guardas	2	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	2
- Estado guardas de protección	2	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	2
- Condiciones de los frenos	2	- No mueve cargas sobre los trabajadores	2
- Estado de instrumentos y mandos	2	- Arrienda y para suavemente la carga	2
- Estado del pito	2	- No excede la velocidad	2
- Alarma de retroceso	2	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	2
- Estado de las luces	2	- No deja la máquina prendida en pendiente	2
- Estado de limpie-brisas	2	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	2
- Estado del freno de amarramiento	2	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	2
- Estado de lubricación	2	- Para al molar antes de cargar combustible	2
- Estado de cuchilla y soporte	2	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	2
- Estado de cargador y balde	2	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	2
- Estado accesorios como: estrabos, eslingas, manilas, cadenas, grapas, etc.	2	- Emite el lenguaje de señales con sus ayudantes	2
- Estado malecones o diferenciales	2	- OTROS:	2
- Está colado de banderas de señalización	2	-	2
- Está colado de extintor y botiquín de primeros auxilios	2	-	2
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	2	-	2
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	2	-	2
- El tanque de combustible no presenta fugas y está colado de su tapa	2	-	2

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Jose Forero
Operador

Juan Vilchilobos
Persona que realiza la inspección



FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG-

SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

Mulligan SG-2014

TRABAJO: Portales

FECHA: 16/12/25

HORA: 10:20 Am

OPERADOR:

Jose Forero

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operador y máquina	(X)	Controla límites de carga y volumen	(X)
Estado de mangueras o líneas	(X)	Inspecciona diariamente el equipo	(X)
El sistema hidráulico no tiene fugas	(X)	Lleva registros de inspección y mantenimiento	(X)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(X)	Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	(X)
Estado de cabina guardas	(X)	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(X)
Estado guardas de protección	(X)	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(X)
Condiciones de los frenos	(X)	No mueve cargas sobre los trabajadores	(X)
Estado de instrumentos y mandos	(X)	Arranca y para suavemente la carga	(X)
Estado del pito	(X)	No excede la velocidad	(X)
Alarma de retroceso	(X)	No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(X)
Estado de las luces	(X)	No deja la máquina prendida en pendiente	(X)
Estado de limpiabrisas	(X)	Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(X)
Estado del freno de emergencia	(X)	Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(X)
Estado de lubricación	(X)	Para el motor antes de cargar combustible	(X)
Estado de cuchilla y soporte	(X)	Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(X)
Estado de cargador y balde	(X)	Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(X)
Estado accesorios como: estrobos, estingos, marlas, cadenas, grapas, etc.	(X)	Emplee el lenguaje de señales con sus ayudantes	(X)
Estado malacates o diferenciales	(X)	OTROS:	()
Está dotado de banderas de señalización	(X)		()
Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(X)		()
La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(X)		()
La maquinaria está correctamente plada y los pasadores se encuentran en buen estado	(X)		()
El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(X)		()

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Jose Forero
Operador

Juan Villalobos
Persona que realiza la inspección

EQUIPO A INSPECCIONAR EXCAVADORA - SUB CONTRATISTA JMS

TRABAJO ALIMENTADOR FECHA 04. Dic. 2025 HORA 1:30 pm

OPERADOR: Jeison Arias

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operador y máquina	(X)	Controla límites de carga - volumen	(X)
- Estado de bridas o llantas	(X)	Inspecciona diariamente al equipo	(X)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(X)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(X)
- Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(X)	- Verifica que el área está despejada antes de iniciar trabajos	(X)
- Estado de cabina, guardas	(X)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(X)
- Estado guardas de protección	(X)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(X)
- Condiciones de los frenos	(X)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(X)
- Estado de instrumentos y mandos	(X)	- Arranca y para suavemente la carga	(X)
- Estado del plato	(X)	- No excede la velocidad	(X)
- Alarma de retroceso	(X)	- No come distancias largas con el cucharón o pala arriba	(X)
- Estado de las luces	(X)	- No deja la máquina prendida en pendiente	(X)
- Estado de limpia-bridas	(X)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(X)
- Estado del freno de emergencia	(X)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(X)
- Estado de lubricación	(X)	- Para el motor antes de cargar combustible	(X)
- Estado de cuchilla y soporte	(X)	- Instala señales de advertencia a la carga que cobroce	(X)
- Estado de cargador y balde	(X)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(X)
- Estado accesorios como: estrobos, estirgas, manillas, cadenas, grapas, etc.	(X)	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(X)
- Estado malacates o diferenciales	(X)	- OTROS <u>Cuenta Con botiquín</u>	(X)
- Está dotado de banderas de señalización	(X)	- <u>y extintor</u>	(X)
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(X)		(X)
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(X)		(X)
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	(X)		(X)
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(X)		(X)

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Operador

Persona que realiza la inspección



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG-
SST**

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR MINICARGADOR - SUB (UNIDAD) - CINO.

TRABAJO. FONTANA **FECHA:** 05. DIC. 2025 **HORA:** _____

OPERADOR: JHON CAMILO

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operador y máquina	(X)	Controla límites de carga - volumen	(X)
Estado de orugas o llantas	(X)	Inspecciona diariamente el equipo	(X)
El sistema hidráulico no tiene fugas	(X)	Lleva registros de inspección y mantenimiento	(X)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(X)	Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	(X)
Estado de cabina, guardas	(X)	No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(X)
Estado guardas de protección	(X)	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(X)
Condiciones de los frenos	(X)	No mueve cargas sobre los trabajadores	(X)
Estado de instrumentos y mandos	(X)	Armoniza y pasa suavemente la carga	(X)
Estado del pito	(X)	No excede la velocidad	(X)
Alarma de retroceso	(X)	No corre distancias largas con el cucharón o pala ombo	(X)
Estado de los luces	(X)	No deja la máquina prendida en pendiente	(X)
Estado de limpia-brisas	(X)	Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(X)
Estado del freno de emergencia	(X)	Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(X)
Estado de lubricación	(X)	Para el motor antes de cargar combustible	(X)
Estado de cuchilla y soporte	(X)	Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(X)
Estado de cargador y balde	(X)	Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(X)
Estado accesorios como: estrobos, estirgas, manillas, cadenas, grapes, etc.	(X)	Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(X)
Estado malacates o diferenciales	(X)	OTROS:	(X)
Está dotado de banderas de señalización	(X)		(X)
Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(X)		(X)
La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(X)		(X)
La maquinaria está correctamente pintada y los pesadores se encuentran en buen estado	(X)		(X)
El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(X)		(X)

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

JHON CAMILO
Operador

Adrian J. S.
Persona que realiza la inspección



FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG- SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

MINICARGADOR - CONDUCTISTA JMS

TRABAJO: Almacén

FECHA: 05-01-2005

HORA: 11:30am

OPERADOR:

OMAR RANCZ

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	2222	- Controla límites de carga - volumen	2222
- Estado de orugas o llantas	2222	- Inspecciona diariamente el equipo	2222
- El sistema hidráulico no tiene fugas	2222	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	2222
- Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	2222	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	2222
- Estado de cabina, guardas	2222	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	2222
- Estado guardas de protección	2222	- No transporta pasajeros en la cabina y/o marcha	2222
- Condiciones de los frenos	2222	- No mueve cargas sobre los trabajadores	2222
- Estado de instrumentos y mandos	2222	- Avanza y para suavemente la carga	2222
- Estado de palo	2222	- No excede la velocidad	2222
- Alarma de retroceso	2222	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	2222
- Estado de las llantas	2222	- No deja la máquina prendida en pendiente	2222
- Estado de limpieza-trineas	2222	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	2222
- Estado del freno de emergencia	2222	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	2222
- Estado de lubricación	2222	- Para el motor antes de cargar combustible	2222
- Estado de cuchilla y soporte	2222	- Instala señales de advertencia a la carga que sobrepale	2222
- Estado de cargador y balde	2222	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	2222
- Estado accesorios como: estrobos, estingas, manillas, cadenas, grapas, etc.	2222	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	2222
- Estado malacotes o credenciales	2222	- OTROS	2222
- Está dotado de banderines de señalización	2222	-	2222
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	2222	-	2222
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	2222	-	2222
- La maquinaria está correctamente pirada y los pasadores se encuentran en buen estado	2222	-	2222
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	2222	-	2222

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:


Operador


Persona que realiza la inspección

EQUIPO A INSPECCIONAR MINICARGADOR

TRABAJO Almendros FECHA 05 - Dic. 2025 HORA 1:00 PM

OPERADOR: ALMANDO HURTADO

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	2222	- Controla límites de carga - volumen	2222
- Estado de orugas o llantas	2222	- Inspecciona diariamente el equipo	2222
- El sistema hidráulico no tiene fugas	2222	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	2222
- Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	2222	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	2222
- Estado de cabina: guardas	2222	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	2222
- Estado: guardas de protección	2222	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cachetón	2222
- Condiciones de los frenos	2222	- No mueve cargas sobre los transportadores	2222
- Estado de instrumentos y mandos	2222	- Arranca y para suavemente la carga	2222
- Estado del pito	2222	- No excede la velocidad	2222
- Alarma de retroceso	2222	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	2222
- Estado de las luces	2222	- No deja la máquina prendida en pendiente	2222
- Estado de limpie-brisas	2222	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	2222
- Estado del freno de emergencia	2222	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	2222
- Estado de lubricación	2222	- Para el motor antes de cargar combustible	2222
- Estado de cuchilla y soporte	2222	- Instala señales de advertencia a la carga que sobrepasa	2222
- Estado de cargador y balde	2222	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	2222
- Estado accesorios como: estrobos, estingas, manijas, cadenas, grapas, etc.	2222	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	2222
- Estado: malaxados o diferentes	2222	- OTROS	2222
- Está dotado de banderas de señalización	2222		2222
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	2222		2222
- La cabina está despojada y no se almacenan combustibles en ella	2222		2222
- La maquinaria está correctamente pintada y los pasadores se encuentran en buen estado	2222		2222
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	2222		2222

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Almando Hurtado
Operador

Almando Hurtado
Persona que realiza la inspección



FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG-SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR VIBRO

TRABAJO: FONTEANA FECHA: 05 DIC 2025 HORA: 1:00

OPERADOR: RIENDEIRO MUÑOZ

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	Controla límites de carga - volumen	(V)
Estado de orugas o llantas	(V)	Inspecciona diariamente el equipo	(V)
El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	Lleva registros de inspección y mantenimiento	(V)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	(V)
Estado de cabina, guardas	(V)	No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(V)
Estado guardas de protección	(V)	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharon	(V)
Condiciones de los frenos	(V)	No mueve cargas sobre los trabajadores	(V)
Estado de instrumentos y mandos	(V)	Arranca y para suavemente la carga	(V)
Estado del pto	(V)	No excede la velocidad	(V)
Alarma de retroceso	(V)	No corre distancias largas con el cucharon o pala arriba	(V)
Estado de las luces	(V)	No deja la máquina prendida en pendiente	(V)
Estado de alarma-brisas	(V)	Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
Estado del freno de emergencia	(V)	Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
Estado de lubricación	(V)	Para el motor antes de cargar combustible	(V)
Estado de cuchilla y soporte	(V)	Instala señales de advertencia a la carga que sobrepasa	(V)
Estado de cargador y balde	(V)	Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(V)
Estado accesorios como: estrobos, eslingas, manilas, cadenas, grapas, etc.	(V)	Emplee el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
Estado malacates o diferenciales	(V)	OTROS:	(V)
Está dotado de banderas de señalización	(V)		(V)
Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(V)		(V)
La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(V)		(V)
La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	(V)		(V)
El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(V)		(V)

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Ricardo Muñoz Benítez
Operador

Patricia Díaz
Persona que realiza la inspección



FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG- SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR MINICARGADOR

TRABAJO: ALIMENTADOS FECHA: 09 DIC 2025 HORA: 1:20pm

OPERADOR: Armando Hurtado

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga - volumen	(V)
- Estado de orugas o llantas	(V)	- Inspecciona diariamente el equipo	(V)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(V)
- Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	(V)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(V)
- Estado guardos de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(V)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(V)
- Estado de instrumentos y mandos	(V)	- Avanza y para suavemente la carga	(V)
- Estado del piso	(V)	- No excede la velocidad	(V)
- Alarma de retroceso	(V)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(V)
- Estado de las luces	(V)	- No deja la máquina prendida en pendiente	(V)
- Estado de limpiabrisas	(V)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
- Estado del freno de emergencia	(V)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(V)
- Estado de cuchilla y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(V)
- Estado de cargador y balde	(V)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(V)
- Estado accesorios como: estrocos, estirgas, manilas, cadenas, grapas, etc.	(V)	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
- Estado malacates o diferenciales	(V)	- OTROS	(V)
- Está dotado de banderas de señalización	(V)		(V)
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(V)		(V)
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(V)		(V)
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	(V)		(V)
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(V)		(V)

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Armando Hurtado
Operador

Armando Hurtado
Persona que realiza la inspección



FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG- SST

VERSION: 01

CODIGO: FG-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

VIBROCONTACTADOR

TRABAJO: Alimentador

FECHA: 21 Dic 2025

HORA: _____

OPERADOR:

Rigoberto Muñoz

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga - volumen	(V)
- Estado de orugas o llantas	(N)	- Inspecciona diariamente el equipo	(V)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(V)
- Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos	(V)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(V)
- Estado guardas de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(V)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(V)
- Estado de instrumentos y mandos	(V)	- Arranca y para suavemente la carga	(V)
- Estado del pito	(V)	- No excede la velocidad	(V)
- Alarma de retroceso	(V)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(V)
- Estado de las luces	(V)	- No deja la máquina prendida en pendiente	(V)
- Estado de limpia-bridas	(V)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
- Estado del freno de emergencia	(V)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(V)
- Estado de cuchara y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(V)
- Estado de cargador y balde	(V)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(V)
- Estado accesorios como: estrutros, eslingas, manillas, cadenas, grapas, etc.	(V)	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
- Estado malacates o diferenciales	(V)	- OTROS:	(V)
- Está dotado de banderines de señalización	(V)		(V)
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(V)		(V)
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(V)		(V)
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	(V)		(V)
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapon	(V)		(V)

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Rigoberto Muñoz B.
Operador

Adrian P.
Persona que realiza la inspección



FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG- SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR

Bob CAT

TRABAJO: Almendros

FECHA: 21 Dic 2025

HORA:

OPERADOR:

Armando Hurtado

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
Autorización de chequeo para operador y máquina	(S)	Controla límites de carga - volumen	(S)
Estado de orugas o llantas	(S)	Inspecciona diariamente el equipo	(S)
El sistema hidráulico no tiene fugas	(S)	Mantiene registros de inspección y mantenimiento	(S)
Estado de mangueo y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(S)	Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajo	(S)
Estado de cabina, guardas	(S)	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(S)
Estado guardas de protección	(S)	No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(S)
Condiciones de los frenos	(S)	No mueve cargas sobre los trabajadores	(S)
Estado de instrumentos y mancos	(S)	Aterrizaje y para suavemente la carga	(S)
Estado del pto	(S)	No excede la velocidad	(S)
Alarma de retroceso	(S)	No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(S)
Estado de las luces	(S)	No deja la máquina prendida en pendiente	(S)
Estado de limpie-brises	(S)	Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(S)
Estado del freno de emergencia	(S)	Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(S)
Estado de lubricación	(S)	Para el motor antes de cargar combustible	(S)
Estado de cuchilla y soporte	(S)	Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(S)
Estado de cargador y balde	(S)	Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(S)
Estado accesorios como: estrobos, estingas, mantas, cadenas, grapas, etc.	(S)	Emplee el lenguaje de señales con sus ayudantes	(S)
Estado malacates o diferenciales	(S)	OTROS	(S)
Está dotado de banderas de señalización	(S)		(S)
Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(S)		(S)
La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(S)		(S)
La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado	(S)		(S)
El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(S)		(S)

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Armando Hurtado
Operador

Adelino Diaz
Persona que realiza la inspección



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCIÓN MAQUINARIA PESADA SG-
SST**

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-014

EQUIPO A INSPECCIONAR UNERO. COMPACTADORA.

TRABAJO. FONTANA FECHA: 09. DIC. 2025. HORA:

OPERADOR: Rigoberto Muñoz Barrios

(V) Satisfactorio

(X) No satisfactorio

(N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(N)	- Controla límites de carga - volumen	(N)
- Estado de engrasas o aceites	(N)	- Inspecciona diariamente el equipo	(N)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(N)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(N)
- Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(N)	- Verifica que el área está despejada antes de iniciar trabajos	(N)
- Estado de cabina: guardas	(N)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o inicia trabajos	(N)
- Estado guardas de protección	(N)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(N)
- Condiciones de los frenos	(N)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(N)
- Estado de instrumentos y mandos	(N)	- Arranca y para suavemente la carga	(N)
- Estado del pito	(N)	- No excede la velocidad	(N)
- Alarma de retroceso	(N)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(N)
- Estado de las luces	(N)	- No deja la máquina prendida en pendiente	(N)
- Estado de limpia-brises	(N)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(N)
- Estado del freno de emergencia	(N)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(N)
- Estado de lubricación	(N)	- Para el motor antes de cargar combustible	(N)
- Estado de cuchilla y soporte	(N)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(N)
- Estado de cargador y baldes	(N)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos	(N)
- Estado accesorios como: escombros, eslingas, maniles, cadenas, grapas, etc.	(N)	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(N)
- Estado malacates o diferenciales	(N)		
- Está dotado de banderas de señalización	(N)	OTROS	
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(N)		
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella	(N)		
- La maquinaria está correctamente girada y los pesadores se encuentran en buen estado	(N)		
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa	(N)		

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS:

REALIZADO POR:

Rigoberto Muñoz Barrios
Operador

A. Alvarado B.
Persona que realiza la inspección

FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCION GENERAL VEHICULAR SG-SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha: 4/12/25

Número del Contrato:

COP 1009-2024
COP 2 Baileg Aconon

Fecha de Inspección

Día: 19 Mes: 02 Año: 25

1. GENERALIDADES

Marca:
Modelo:
Placa No.
Tipo:

International
2012
SST OSD
☐ Automóvil ☐ Pick up ☐ Campero
☐ Bus ☒ Carrión ☐ Otros

Número de Pasajeros

2

2. DOCUMENTACION

Tarjeta de Propiedad
Seguro Obligatorio
Permisos Especiales

10033661673
Desde 25/4/25 hasta 126/4/25

3. ESTADO GENERAL

Pintura	B ☒ M ☐	Carricería	B ☒ M ☐
Silletería	B ☒ M ☐	Pisos	B ☒ M ☐
Techo	B ☒ M ☐	Puertas	B ☒ M ☐
Llantas	B ☒ M ☐	Rines ☐ Pernos ☐	B ☒ M ☐
Luces P ☒ B ☒ C ☒	B ☒ M ☐	Direccionales	B ☒ M ☐
Reversa	B ☒ M ☐	Estacionarias	B ☒ M ☐

4. ACCESORIOS

Cinturón Seguridad	B ☒ M ☐	Llave Master	B ☒ M ☐
Especia R ☒ L ☒ D ☒	B ☒ M ☐	Vidrio Seguridad	B ☒ M ☐
Salida Emergencia	B ☒ M ☐	Aire / Calefacción	B ☒ M ☐
Limpiaabrisas	B ☒ M ☐	Radio Comunicación	B ☒ M ☐

5. EQUIPO DE CARRETERA

Gato	B ☒ M ☐	Llave de Troncos	B ☒ M ☐
Tacos	B ☒ M ☐	Triángulos	B ☒ M ☐
Linterna	B ☒ M ☐	Botiquín	B ☒ M ☐
Chaleco Reflectivo	B ☒ M ☐	Guantes	B ☒ M ☐
Manilla	B ☒ M ☐	Herramientas	B ☒ M ☐
Calibrador	B ☒ M ☐	Extintor (tipo)	B ☒ M ☐

6. TABLERO DE CONTROL

Velocímetro	B ☒ M ☐	Odómetro	B ☒ M ☐
Testigo Temperatura	B ☒ M ☐	Testigo Batería	B ☒ M ☐
Testigo Luces	B ☒ M ☐	Testigo Gasolina	B ☒ M ☐
Testigo Aceite	B ☒ M ☐	Testigo Frenos	B ☒ M ☐

7. ESTADO MECANICO

Motor	B ☒ M ☐	Frenos	B ☒ M ☐
Sincronización	B ☒ M ☐	Suspensión	B ☒ M ☐
Dirección	B ☒ M ☐	Sistema Eléctrico	B ☒ M ☐
Mangueras	B ☒ M ☐	Radiador	B ☒ M ☐
Correas y Cadenas	B ☒ M ☐	Motor de Arranque	B ☒ M ☐

8. OBSERVACIONES

Expedición de Autorización: ☐ Si ☐ No

Vigente Hasta:



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCION GENERAL
VEHICULAR SG-SST**

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha de la Próxima Revisión

Día 4 Mes 12 Año 25

9. ACCIONES CORRECTIVAS:

Juan Felipe Villalobos

PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCION

Lopez Balleza Marion

CONDUCTOR

FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCION GENERAL VEHICULAR SG-SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha: 2 / 12 / 25

COP 10091-2024

Número del Contrato:

Fecha de Iniciación

Día: 17 Mes: 2 Año: 25

1. GENERALIDADES

Marca: International
Modelo: 2009
Placa No: SKX 618
Tipo: ☐ Automóvil ☐ Pick up ☐ Campero
☐ Bus ☒ Camión ☐ Otros

Número de Pasajeros

2. DOCUMENTACION

Tarjeta de Propiedad: 10003976642
Seguro Obligatorio: Desde 16/9/25 hasta 19/9/26
Permisos Especiales:

3. ESTADO GENERAL

Pintura	B ☒ A ☐ M ☐	Carrocería	B ☒ A ☐ M ☐
Sillería	B ☒ A ☐ M ☐	Pisos	B ☒ A ☐ M ☐
Techo	B ☒ A ☐ M ☐	Puertas	B ☒ A ☐ M ☐
Llantas	B ☒ A ☐ M ☐	Rines ☐ Pernos ☐	B ☒ A ☐ M ☐
Luces P ☒ B ☐ A ☐ C ☐ X	B ☒ A ☐ M ☐	Direccionales	B ☒ A ☐ M ☐
Reversa	B ☒ A ☐ M ☐	Estacionarias	B ☒ A ☐ M ☐

4. ACCESORIOS

Cinturón Seguridad	B ☒ A ☐ M ☐	Llave Master	B ☒ A ☐ M ☐
Espjo R ☒ L ☒ D ☒ A	B ☒ A ☐ M ☐	Vidrio Seguridad	B ☒ A ☐ M ☐
Salida Emergencia	B ☒ A ☐ M ☐	Aire / Calefacción	B ☒ A ☐ M ☐
Limpiahiestas	B ☒ A ☐ M ☐	Radio Comunicación	B ☒ A ☐ M ☐

5. EQUIPO DE CARRETERA

Gato	B ☒ A ☐ M ☐	Llave de Tacones	B ☒ A ☐ M ☐
Tacos	B ☒ A ☐ M ☐	Triángulos	B ☒ A ☐ M ☐
Linterna	B ☒ A ☐ M ☐	Boriquín	B ☒ A ☐ M ☐
Chaleco Reflectivo	B ☒ A ☐ M ☐	Guantes	B ☒ A ☐ M ☐
Menika	B ☒ A ☐ M ☐	Herramientas	B ☒ A ☐ M ☐
Calibrador	B ☒ A ☐ M ☐	Extintor (tipo)	B ☒ A ☐ M ☐

6. TABLERO DE CONTROL

Velocímetro	B ☒ A ☐ M ☐	Odometro	B ☒ A ☐ M ☐
Testigo Temperatura	B ☒ A ☐ M ☐	Testigo Batería	B ☒ A ☐ M ☐
Testigo Luces	B ☒ A ☐ M ☐	Testigo Gasolina	B ☒ A ☐ M ☐
Testigo Aceite	B ☒ A ☐ M ☐	Testigo Frenos	B ☒ A ☐ M ☐

7. ESTADO MECANICO

Motor	B ☒ A ☐ M ☐	Frenos	B ☒ A ☐ M ☐
Sincronización	B ☒ A ☐ M ☐	Suspensión	B ☒ A ☐ M ☐
Dirección	B ☒ A ☐ M ☐	Sistema Eléctrico	B ☒ A ☐ M ☐
Mangueras	B ☒ A ☐ M ☐	Radiador	B ☒ A ☐ M ☐
Correas y Cadenas	B ☒ A ☐ M ☐	Motor de Arranque	B ☒ A ☐ M ☐

8. OBSERVACIONES

Expedición de Autorización: ☐ Si ☐ No

Vigente Hasta:



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCION GENERAL
VEHICULAR SG-SST**

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha de la Próxima Revisión

Día

Mes

Año

9. ACCIONES CORRECTIVAS:

[Handwritten diagonal line across the section]

[Handwritten signature]
PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCION

Juan Felipe Villalobos
CONDUCTOR

FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCION GENERAL VEHICULAR SG-SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha: 6/12/25

Número del Contrato:

Cap 1009-2024

Yelson Fabian Carguera

Fecha de Inicio:

Día: 19 Mes: 2 Año: 25

1. GENERALIDADES

Marca:

International

Modelo:

2013

Placa No.

TUB 239

Tipo:

☐ Automóvil ☐ Pick up ☐ Camper
☐ Bus ☒ Camión ☐ Otros

Número de Pasajeros

2

2. DOCUMENTACION

Tarjeta de Propiedad

10003521192

Seguro Obligatorio

Desde 18/5/22 hasta 21/3/23

Permisos Especiales

3. ESTADO GENERAL

Pintura	B	X	M		Carrocería	B	X	M	
Sifonera	B	X	M		Pisos	B	X	M	
Techo	B	X	M		Puertas	B	X	M	
Estantes	B	X	M		Rines ☐ Pernos ☒	B	X	M	
Luces Plg ☒ B ☒ C ☒	B	X	M		Direccionales	B	X	M	
Reversa	B	X	M		Estacionarias	B	X	M	

4. ACCESORIOS

Cinturón Seguridad	B	X	M		Llave Master	B	X	M	
Especio R/L	B	X	M		Vidrio Seguridad	B	X	M	
Salida Emergencia	B	X	M		Aire / Calefacción	B	X	M	
Limp. abrisas	B	X	M		Radio Comunicación	B	X	M	

5. EQUIPO DE CARRETERA

Gato	B	X	M		Llave de Tucones	B	X	M	
Tacos	B	X	M		Triángulos	B	X	M	
Linterna	B	X	M		Bolíquín	B	X	M	
Chaleco Reflectivo	B	X	M		Guantes	B	X	M	
Manilla	B	X	M		Herramientas	B	X	M	
Calibrador	B	X	M		Extintor (tipo)	B	X	M	

6. TABLERO DE CONTROL

Velocímetro	B	X	M		Odómetro	B	X	M	
Testigo Temperatura	B	X	M		Testigo Batería	B	X	M	
Testigo Luces	B	X	M		Testigo Gasolina	B	X	M	
Testigo Aceite	B	X	M		Testigo Frenos	B	X	M	

7. ESTADO MECANICO

Motor	B	X	M		Frenos	B	X	M	
Sincronización	B	X	M		Suspensión	B	X	M	
Dirección	B	X	M		Sistema Eléctrico	B	X	M	
Mangueras	B	X	M		Radiador	B	X	M	
Correas y Cadenas	B	X	M		Motor de Arranque	B	X	M	

8. OBSERVACIONES

Expedición de Autorización: ☐ Si ☐ No

Vigente Hasta:



**FORMATOS PREOPERACIONAL E
INSPECCION GENERAL
VEHICULAR SG-SST**

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha de la Próxima Revisión

Día 6 Mes 12 Año 25

9. ACCIONES CORRECTIVAS:

(This section contains a large diagonal line drawn across the lines, indicating no corrective actions were taken.)

Juan Villalobos

PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCION

Yerison Fabian Ferguson

CONDUCTOR

FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCION GENERAL VEHICULAR SG-SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha: 09. Oct. 2005

Número de Contrato:

Fecha de Iniciación

Día: Mes: Año:

1. GENERALIDADES

Marca:
Modelo:
Placa No.
Tipo:

KODAK
2007
KUL 175
☐ Automóvil ☐ Pick up ☐ Camper
☐ Bus ☐ Camión ☒ Otros

Número de Pasajeros

2. DOCUMENTACION

Tarjeta de Propiedad
Seguro Obligatorio
Permisos Especiales

10072 AS 3667
Desde 8/8/2005 hasta 5/12/2006

3. ESTADO GENERAL

Pintura	B ☒ M ☐	Carpentería	B ☒ M ☐
Sillería	B ☒ M ☐	Pisos	B ☒ M ☐
Techo	B ☒ M ☐	Puertas	B ☒ M ☐
Llantas	B ☒ M ☐	Kines ☐ Pernos ☐	B ☒ M ☐
Luces P ☐ D ☐ C ☐	B ☒ M ☐	Direccionales	B ☒ M ☐
Reversa	B ☒ M ☐	Estacionarias	B ☒ M ☐

4. ACCESORIOS

Cinturón Seguridad	B ☒ M ☐	Llave Master	B ☐ M ☒
Espejo R ☐ L ☐ D ☐	B ☒ M ☐	Vidrio Seguridad	B ☐ M ☒
Salida Emergencia	B ☐ M ☐	Aire / Calefacción	B ☒ M ☐
Limpiaabrisas	B ☒ M ☐	Radio Comunicación	B ☐ M ☒

5. EQUIPO DE CARRETERA

Guía	B ☒ M ☐	Llave de Tacones	B ☐ M ☒
Tacos	B ☒ M ☐	Triángulos	B ☒ M ☐
Linternas	B ☒ M ☐	Botiquín	B ☒ M ☐
Chalco Reflectivo	B ☐ M ☒	Guantes	B ☒ M ☐
Manilla	B ☒ M ☐	Herramientas	B ☒ M ☐
Calibrador	B ☒ M ☐	Extintor (tipo)	B ☒ M ☐

6. TABLERO DE CONTROL

Velocímetro	B ☒ M ☐	Odómetro	B ☒ M ☐
Testigo Temperatura	B ☒ M ☐	Testigo Batería	B ☒ M ☐
Testigo Luces	B ☒ M ☐	Testigo Gasolina	B ☒ M ☐
Testigo Aceite	B ☒ M ☐	Testigo Frenos	B ☒ M ☐

7. ESTADO MECANICO

Motor	B ☒ M ☐	Frenos	B ☒ M ☐
Sincronización	B ☒ M ☐	Suspensión	B ☒ M ☐
Dirección	B ☒ M ☐	Sistema Eléctrico	B ☒ M ☐
Mangueras	B ☒ M ☐	Radiador	B ☒ M ☐
Correas y Cadenas	B ☒ M ☐	Motor de Anaque	B ☒ M ☐

8. OBSERVACIONES

Expedición de Autorización: ☐ Si ☐ No

Vigente Hasta:

Fecha de la Próxima Revisión

Día

Mes

Año

9. ACCIONES CORRECTIVAS:

[The section for corrective actions is crossed out with a large diagonal line.]

[Signature]

PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCION

[Signature]

CONDUCTOR

FORMATOS PREOPERACIONAL E INSPECCION GENERAL VEHICULAR SG-SST

VERSION: 01

CODIGO: FO-SST-013

Fecha: 17 - Dic - 25

Número del Contrato:

Fecha de Iniciación

Día: Mes: Año:

1. GENERALIDADES

Marca:
Modelo:
Placa No.
Tipo:

international
2012
SSO
Automovil ☐ Pick up ☐ Campero ☐
Bus ☐ Camión ☐ Otros ☒

Número de Pasajeros

2. DOCUMENTACION

Tarjeta de Propiedad
Seguro Obligatorio
Permisos Especiales

100 1242303A
Desde 21/09/2025 hasta 26/5/2026
No aplica

3. ESTADO GENERAL

Pintura	B ☒ M ☐	Carrocería	B ☒ M ☐
Sillería	B ☒ M ☐	Pisos	B ☒ M ☐
Techo	B ☒ M ☐	Puertas	B ☒ M ☐
Llantas	B ☒ M ☐	Rines ☐ Pernos ☐	B ☒ M ☐
Luces F ☐ B ☐ C ☐	B ☒ M ☐	Direccionales	B ☒ M ☐
Reversa	B ☒ M ☐	Estacionarias	B ☒ M ☐

4. ACCESORIOS

Cinturón Seguridad	B ☒ M ☐	Llave Master	B ☐ M ☒
Espec. o R ☐ L ☐ D ☐	B ☒ M ☐	Vidrio Seguridad	B ☒ M ☐
Salida Emergencia	B ☒ M ☐	Aire / Calefacción	B ☒ M ☐
Limpiabrisas	B ☒ M ☐	Radio Comunicación	B ☐ M ☒

5. EQUIPO DE CARRETERA

Gato	B ☒ M ☐	Llave de Tacones	B ☒ M ☐
Tacos	B ☒ M ☐	Triángulos	B ☒ M ☐
Linteria	B ☒ M ☐	Botiquin	B ☒ M ☐
Chaleco Reflectivo	B ☐ M ☒	Guanles	B ☒ M ☐
Manila	B ☒ M ☐	Herramientas	B ☒ M ☐
Calibrador	B ☒ M ☐	Extintor (tipo)	B ☒ M ☐

6. TABLERO DE CONTROL

Velocímetro	B ☒ M ☐	Odómetro	B ☒ M ☐
Testigo Temperatura	B ☒ M ☐	Testigo Batería	B ☒ M ☐
Testigo Luces	B ☒ M ☐	Testigo Gasolina	B ☒ M ☐
Testigo Aceite	B ☒ M ☐	Testigo Frenos	B ☒ M ☐

7. ESTADO MECANICO

Motor	B ☒ M ☐	Frenos	B ☒ M ☐
Sincronización	B ☒ M ☐	Suspensión	B ☒ M ☐
Dirección	B ☒ M ☐	Sistema Eléctrico	B ☒ M ☐
Mangueras	B ☒ M ☐	Rad.ador	B ☒ M ☐
Correas y Cadenas	B ☒ M ☐	Moto. de Arranque	B ☒ M ☐

8. OBSERVACIONES

Expedición de Autorización: ☐ Si ☐ No

Vigente Hasta:

Fecha de la Próxima Revisión

Día

Mes

Año

9. ACCIONES CORRECTIVAS:

[Handwritten diagonal line across the section]

[Handwritten signature]

PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCION

[Handwritten signature]

CONDUCTOR

ANEXO No. 16. EXAMENES MEDICOS.

	Certificado Médico Ocupacional		
	EMPRESA		
	CONSORCIO SUBA VIAL VR		

NO. CERTIFICADO	2.077.663	FECHA	05/12/2025 9:30 a.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	NO REFIERE	ARL	NO REFIERE		
EPS	COMPENSAR			TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	GOMEZ MORENO JUAN SEBASTIAN DAVID FELIX			NO. DOCUMENTO	CC. 1.032.420.638
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	AYUDANTE DE OBRA - OFICIOS VARIOS
EDAD	27	SEXO	M	TELÉFONO	3112681826
				CORREO	davidfelipadm@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO

EXÁMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEO MUSCULAR - ESPROMETRÍA - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRÍA

CONCEPTO DE APTITUD

Apto sin restricciones para el cargo

OTROS CONCEPTOS

NA

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO - REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LIMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HABITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - SE RECOMIENDA REALIZAR CONTROLES MÉDICOS PREVENTIVOS PERIÓDICOS EN EPS

SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA. EL PACIENTE REFIRIÓ ENTENDER Y ACEPTAR

RECOMENDACIONES AUDIOMETRÍA

CONTROL PERIÓDICO - DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL SGSST DE LA EMPRESA - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - EN CASO DE DOLOR DE OÍDO NO SE AUTO MEDIQUE. SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA CONSULTAR CON EPS. SE DAN INDICACIONES SOBRE LIMPIEZA OTICA Y CUIDADO AUDITIVO USO DE EPPA (PROTECCIÓN AUDITIVA) - EN EXPOSICIÓN A RUIDO LABORAL

RECOMENDACIONES OPTOMETRÍA

CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA - NO USO DE CORRECCION OPTICA - USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION OCULAR

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, GOMEZ MORENO JUAN SEBASTIAN DAVID FELIX, identificado(c) con el documento de identidad CC No. 1.032.420.638, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados, se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, al Decreto 1377 de 2013, y las normas que los reglamenten o modifiquen. En virtud de la anterior autorización de manera libre, previa, expresa e informada a MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir mis datos personales incluyendo datos sensibles como información biométrica y datos relacionados con mi salud, con las siguientes finalidades: 1. Brindar una atención óptima, eficiente y personalizada en la prestación de servicios de salud ocupacional y medicina laboral. 2. Cumplir con las obligaciones legales y contractuales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 3. Implementar los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas con las cuales se tiene una relación contractual. 4. Realizar estudios de investigación con fines científicos, garantizando el anonimato de los datos personales cuando corresponda. 5. Cumplir con los requerimientos de las autoridades competentes en el marco de la normatividad vigente.

Derechos del Titular De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar supresión de mis datos personales. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio si considero que se han vulnerado mis derechos.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de MEDICINA LABORAL S.A.S. está disponible en <https://medilaboral.com/documentacion/> donde se especifican los mecanismos y canales para ejercer mis derechos como titular de los datos personales.

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y correcta, y manifiesto mi autorización para el tratamiento de mis datos personales conforme a los términos aquí establecidos.

En conformidad, firmo:

Asesante o trabajador



CC. 1.032.420.638



Certificado Médico Ocupacional

EMPRESA

CONSORCIO SUBA VIAL VR



NO. CERTIFICADO	2.077.683	FECHA	05/12/2025 9:30 a.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	NO REFIERE	ARL	NO REFIERE		
EPS	COMPENSAR			TIPO DE EXAMEN	PREF-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	GOMEZ MORENO JUAN SEBASTIAN DAVID FELIX			NO. DOCUMENTO	CC. 1.032.420.638
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	AYUDANTE DE OBRA - OFICIOS VARIOS
EDAD	27	SEXO	M	TELÉFONO	3112681826
				CORREO	davidfelipeam@gmail.com

Aspirante o trabajador

Profesional

CC: 1.082.420.638

DRA. MARIA PATRICIA CABARCAS LAFAURE UC.3137 27-05-2023

ELABORADO POR: MEDICINA LABORAL S.A.S. 830142721 SEDE: SANTA BARBARA CRA 7 BIS A NO. 123-86 PAX: 744 63 46 BOGOTÁ
Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025
www.medilaboral.com

SEÑOR(A):

GOMEZ MORENO JUAN SEBASTIAN DAVID FELIPE

CC.: 1032420638

REF. RECOMENDACIONES EMITIDAS EN EL CONCEPTO MÉDICO DE LA IPS.

CORDIAL SALUDO,

EL DÍA 5 DE DICIEMBRE DE 2025 FUE RECIBIDO POR LA EMPRESA EL CONCEPTO MÉDICO DE SU EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL EN EL CUAL NOS INFORMAN LAS SIGUIENTES:

RECOMENDACIONES:

· SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES · MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA · SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS · SE RECOMIENDA REALIZAR CONTROLES MÉDICOS PREVENTIVOS PERIÓDICOS EN EPS

· CONTROL PERIÓDICO · DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL SGST DE LA EMPRESA · PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA · EN CASO DE DOLOR DE OÍDO NO SE AUTO MEDIQUE SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA CONSULTAR CON EPS, SE DAN INDICACIONES SOBRE LIMPIEZA ÓTICA Y CUIDADO AUDITIVO · USO DE EPPA (PROTECCIÓN AUDITIVA) · EN EXPOSICIÓN A RUIDO LABORAL

· CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA · NO USO DE CORRECCION ÓPTICA · USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION OCULAR

POR LO ANTERIOR: SOLICITAMOS QUE TRAMITE UNA CITA CON SU MÉDICO TRATANTE DE LA EPS PARA QUE PUEDA HACER EL SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES, A FAVOR DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1072 DE 2015, LA RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 Y EL SEGUIMIENTO DE NUESTRO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

ACEPTO Y RECIBO INFORMACIÓN.

JUAN GÓMEZ 1032420638
GOMEZ MORENO JUAN SEBASTIAN DAVID FELIPE
CC.: 1032420638

Recibido

5/12/2025

 MEDILABORAL	Certificado Médico Ocupacional		
	EMPRESA		
	CONSORCIO SUBA VIAL VR		

NO. CERTIFICADO	2.074.713	FECHA	03/12/2025 11:03 a.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	PORVENIR	ARL	NO REFIERE		
EPS	SALUD TOTAL			TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	DIAZ PEREIRA MARCELA PATRICIA			NO. DOCUMENTO	CC. 30.583.011
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	AYUDANTE DE OBRA - CARGOS VARIOS
EDAD	41	SEXO	F	TÉLEFONO	3226361345
				CORREO	martipe1235@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO

EXÁMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - ENFASE OSTEO MUSCULAR - ESPIROMETRÍA - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

Apto sin restricciones para el cargo

OTROS CONCEPTOS

NA

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCCLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE ACONSEJA CAPACITACIÓN RESPECTO ADECUADO USO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA USADAS POR EL TRABAJADOR PARA LA EJECUCIÓN DE SUS TAREAS - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LIMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS - USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DE ACUERDO A EXPOSICIÓN DE RIESGO - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEO MUSCULARES - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN BUENOS HÁBITOS DE VIDA RIESGO CARDIOVASCULAR - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN CONSERVACIÓN AUDITIVA - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN CONSERVACIÓN VISUAL

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - HACER USO DE MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESIÓN INDICADA POR MEDICO TRATANTE - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS - DIETA BAJA EN GRASAS, HARINAS Y AZÚCAR.
SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA

CONTROL PERIÓDICO - DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL SGSSS DE LA EMPRESA - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - USO ALTERNO DEL TELEFONO; VOLUMEN MODERADO DE LOS DISPOSITIVOS DE USO RECREATIVO; LIMPIEZA AUDITIVA EXTERNA NO INTRODUCIR HISOPOS EN EL CONDUCTO - USO DE EPPA (PROTECCIÓN AUDITIVA) - DE ACUERDO AL NIVEL DE EXPOSICION A RUIDO

RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

CORRECCIÓN OPTICA PARA ESFUERZO VISUAL PROLONGADO - CORRECCIÓN OPTICA SOLO PARA VISION CERCANA - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS VISUALES DURANTE LA JORNADA SIGUIENDO LA REGLA 20-20-20 - REMISION VALORACION OPTOMETRIA FORMULAR CORRECCION OPTICA

		Certificado Médico Ocupacional				
		EMPRESA				
		CONSORCIO SUBA VIAL VR				

NO. CERTIFICADO	2.074.713	FECHA	03/12/2025 11:03 a.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	PORVENIR	ARL	NO REFIERE		
EPS	SALUD TOTAL		TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO	
NOMBRES Y APELLIDOS	DIAZ PERERA MARCELA PATRICIA		NO. DOCUMENTO	CC. 30.583.011	
TIPO DE CARGO	OPERATIVO		CARGO U OFICIO	AYUDANTE DE OBRA - OFICIOS VARIOS	
EDAD	41	SEXO	F	TÉLEFONO	3226361345
				CORREO	martipe1235@gmail.com

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, DIAZ PERERA MARCELA PATRICIA, identificada(a) con el documento de identidad CC No. 30.583.011, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y las normas que los reglamentan o modifican. En virtud de lo anterior, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados para recibir, almacenar, usar, circular y suministrar mis datos personales, incluyendo datos sensibles como información biométrica y datos relacionados con mi salud, con las siguientes finalidades: 1. Brindar una atención óptima, eficiente y personalizada en la prestación de servicios de salud ocupacional y medicina laboral; 2. Cumplir con las obligaciones legales y contractuales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST); 3. Implementar los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas con las cuales se tiene una relación contractual; 4. Realizar estudios de investigación con fines científicos, garantizando el anonimato de los datos personales cuando corresponde; 5. Cumplir con los requerimientos de las autoridades competentes en el marco de la normatividad vigente.

Derechos del titular: De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revisar, solicitar supresión de mis datos personales; 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada; 3. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio si considero que se han vulnerado mis derechos.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de MEDICINA LABORAL S.A.S. está disponible en <<https://medilaboral.com/documentacion/>> donde se especifican los mecanismos y canales para ejercer mis derechos como titular de los datos personales.

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y correcta, y manifiesto mi autorización para el tratamiento de mis datos personales conforme a las cláusulas aquí establecidas.

En constancia, firmo:

Aspirante o trabajador

[Firma]

CC. 30.583.011

Aspirante o trabajador

[Firma]

CC. 30.583.011

Profesional

[Firma]

DRA. RITA ESTHER FLOREZ CASTILLO - USO 4643 DEL 29/04/2019

ELABORADO POR: MEDICINA LABORAL S.A.S. 830142721 SEDE: SANTA BARBARA CKA / BIS A NO. 123-86 PBX: 744 63 42 BOGOTÁ

Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025

www.medilaboral.com

SEÑOR(A):
DÍAZ PEREIRA MARCELA PATRICIA
CC.: 30583011

REF. RECOMENDACIONES EMITIDAS EN EL CONCEPTO MÉDICO DE LA IPS.

CORDIAL SALUDO,

EL DÍA 3 DE DICIEMBRE DE 2025 FUE RECIBIDO POR LA EMPRESA EL CONCEPTO MÉDICO DE SU EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL EN EL CUAL NOS INFORMAN LAS SIGUIENTES:

RECOMENDACIONES:

· SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - HACER USO DE MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESIÓN INDICADA POR MEDICO TRATANTE - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS - DIETA BAJA EN GRASAS, HARINAS Y AZÚCAR.

· CONTROL PERIÓDICO - DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL SGSST DE LA EMPRESA - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - USO ALTERNO DEL TELEFONO: VOLUMEN MODERADO DE LOS DISPOSITIVOS DE USO RECREATIVO: LIMPIEZA AUDITIVA EXTERNA NO INTRODUCIR HISOPOS EN EL CONDUCTO - USO DE EPPA (PROTECCIÓN AUDITIVA) - DE ACUERDO AL NIVEL DE EXPOSICIÓN A RUIDO

· CORRECCIÓN ÓPTICA PARA ESFUERZO VISUAL PROLONGADO - CORRECCIÓN ÓPTICA SOLO PARA VISION CERCANA - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS VISUALES DURANTE LA JORNADA SIGUIENDO LA REGLA 20-20-20 - REMISION VALORACION OPTOMETRIA FORMULAR CORRECCION OPTICA

POR LO ANTERIOR; SOLICITAMOS QUE TRAMITE UNA CITA CON SU MÉDICO TRATANTE DE LA EPS PARA QUE PUEDA HACER EL SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES, A FAVOR DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1072 DE 2015, LA RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 Y EL SEGUIMIENTO DE NUESTRO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

ACEPTO Y RECIBO INFORMACIÓN,


DÍAZ PEREIRA MARCELA PATRICIA
CC.: 30583011

Recibido 03-12-2025

	Certificado Médico Ocupacional				
	EMPRESA				
	CONSORCIO SUBA VIAL YR				
NO. CERTIFICADO	2.074.456	FECHA	03/12/2025 9:53 a.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	PORVENIR		ARL	NO REFIERE	
EPS	SURA		TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO	
NOMBRES Y APELLIDOS	VERGARA QUIROZ MARCOS JAVIER			NO. DOCUMENTO	CC. 1.019.137.182
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	AYUDANTE DE OBRA - OFICIOS VARIOS
EDAD	28	SEXO	M	TELÉFONO	3505439361
				CORREO	marcosvergara549@gmail.com
ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO					
EXÁMENES REALIZADOS					
AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEO MUSCULAR - ESPIROMETRÍA - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA					
CONCEPTO DE APTITUD			OTROS CONCEPTOS		
Apto sin restricciones para el cargo			NA		

RECOMENDACIONES GENERALES

SE RECOMIENDA REALIZAR QUE NO IMPLIQUEN DISCRIMINACIÓN ESPECÍFICA DE COLORES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICIÓN DE RIESGO - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN BUENOS HÁBITOS DE VIDA RIESGO CARDIOVASCULAR - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN CONSERVACIÓN VISUAL

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MÉDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MÉDICO Y NUTRICIONISTA - USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN ÓPTICA - VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS
SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RECOMENDACIONES AUDIOMETRÍA

CONTROL PERIÓDICO - DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL SGSST DE LA EMPRESA - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - USO ALTERNO DEL TELÉFONO: VOLUMEN MODERADO DE LOS DISPOSITIVOS DE USO RECREATIVO; LIMPIEZA AUDITIVA EXTERNA NO INTRODUCIR HISOPOS EN EL CONDUCTO

RECOMENDACIONES OPTOMETRÍA

REMISION VALORACION OPTOMETRÍA ACTUALIZAR CORRECCION EN USO - USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE - USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION OCULAR

	Certificado Médico Ocupacional				
	EMPRESA				
	CONSORCIO SUBA VIAL VR				
NO. CERTIFICADO	2.074.456	FECHA	03/12/2025 9:53 a.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	PORVENIR	ARL	NO RERERE		
EPS	SURA	TIPO DE EXAMEN		PRE-INGRESO	
NOMBRES Y APELLIDOS	VERGARA QUIROZ MARCOS JAVIER			NO. DOCUMENTO	CC. 1.019.137.182
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	AYUDANTE DE OBRA - OFICIOS VARIOS
EDAD	25	SEXO	M	TÉLEFONO	3506439351
				CORREO	marcosvergara549@gmail.com

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES	
<p>Yo, VERGARA QUIROZ MARCOS JAVIER, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 1.019.137.182, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados, se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y las normas que los reglamentan o modifiquen. En virtud de lo anterior, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir mis datos personales, incluyendo datos sensibles como información biométrica y datos relacionados con mi salud, con las siguientes finalidades:</p> <p>1. Enviar una atención óptima, eficiente y personalizada en la prestación de servicios de salud ocupacional y medicina laboral. 2. Cumplir con las obligaciones legales y contractuales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 3. Implementar los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas con las cuales se tiene una relación contractual. 4. Realizar estudios de investigación con fines científicos, garantizando el anonimato de los datos personales cuando corresponda. 5. Cumplir con los requerimientos de las autoridades competentes en el marco de la normatividad vigente.</p> <p>Derechos del titular: De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar supresión de mis datos personales. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio si considero que se han vulnerado mis derechos.</p> <p>La Política de Tratamiento de Datos Personales de MEDICINA LABORAL S.A.S. está disponible en: https://medilaboral.com/documentacion/ donde se especifican los mecanismos y canales para ejercer mis derechos como titular de los datos personales.</p> <p>Declaro que la información suministrada es veraz, completa y correcta, y manifiesto mi autorización para el tratamiento de mis datos personales conforme a los términos aquí establecidos.</p> <p>En constancia, firmo:</p>	
<p>Aspirante o trabajador</p> <p></p>	<p>Profesional</p> <p></p> <p><small>Caribé Cecilia Cantillo Barraza Médica Especialista en Medicina Laboral - M.C. 123456789 C.C. 1.019.137.182</small></p>
CC. 1.019.137.182	DRA. CARIBÉ CECILIA CANTILLO BARRAZA R.M. 3285 UC 2305C DEI 8/C3/2025

<p>ELABORADO POR: MEDICINA LABORAL S.A.S. 530142/21 SEDE: SANTA BARBARA CRA 7 BIS A NO. 123-86 PBX: 744 63 46 BOGOTÁ</p> <p>Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025</p> <p>www.medilaboral.com</p>	
---	--

SEÑOR(A):
VERGARA QUIROZ MARCOS JAVIER
CC.: 1019137182

REF. RECOMENDACIONES EMITIDAS EN EL CONCEPTO MÉDICO DE LA IPS.

CORDIAL SALUDO,

EL DÍA 3 DE DICIEMBRE DE 2025 FUE RECIBIDO POR LA EMPRESA EL CONCEPTO MÉDICO DE SU EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL EN EL CUAL NOS INFORMAN LAS SIGUIENTES:

RECOMENDACIONES:

- SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MÉDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORÍA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MÉDICO Y NUTRICIONISTA - USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN ÓPTICA - VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS
- CONTROL PERIÓDICO - DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL SGSST DE LA EMPRESA - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - USO ALTERNÓ DEL TELÉFONO; VOLUMEN MODERADO DE LOS DISPOSITIVOS DE USO RECREATIVO; LIMPIEZA AUDITIVA EXTERNA NO INTRODUCIR HISOPOS EN EL CONDUCTO
- REMISIÓN VALORACIÓN OPTOMETRÍA ACTUALIZAR CORRECCIÓN EN USO - USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE - USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN OCULAR
- SE RECOMIENDA REALIZAR QUE NO IMPLIQUEN DISCRIMINACIÓN ESPECÍFICA DE COLORES

POR LO ANTERIOR; SOLICITAMOS QUE TRAMITE UNA CITA CON SU MÉDICO TRATANTE DE LA EPS PARA QUE PUEDA HACER EL SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES, A FAVOR DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1072 DE 2015, LA RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 Y EL SEGUIMIENTO DE NUESTRO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

ACEPTO Y RECIBO INFORMACIÓN:

Marcos Vergara Recibido 03-12-2025
VERGARA QUIROZ MARCOS JAVIER
CC.: 1019137182