	INSPECCION DE LA VIA	MSSTA-SST-PRO-16-FO-03
EQUIPOS Y TRITURADOS S.A.S.	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev.03

Fecha: Dia: 16-02 Mes: Febrero Año: 2026

Proyecto/Contrato/Sede: Lugar/Área a Inspeccionar:

CONDICION A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)				OBSERVACIONES (en caso de presentarse cumplimiento parcial, incumplimiento u otra observación)
	Total	Parcial	No cumple	No aplica	
CONDICIONES LOCATIVAS					
Las vías de circulación se encuentran libres de obstáculos.	X				
Las salidas de emergencia, punto de encuentro, están señalizadas.	X				
ILUMINACION					
Cuando se ejecutan trabajo nocturnos se cuentan con las luminarias adecuadas que permita ejecutar la actividad adecuadamente.	X				
SEÑALIZACION EN LA VIA					
El puesto de control se encuentra señalizado de acuerdo al Manual de señalizacion Vial INVIAS	X				
Se cuentan con la señalización adecuada y suficiente para el control de trafico (Delineadores tubulares, maletines, canecas, conos, paletas Pare y Siga)	X				
Los elementos utilizados para señalización se encuentran completamente limpios y cuentan con las cintas reflectivas correspondiente.	X				
Se utiliza cinta de señalización y delineadores tubulares en las áreas de vacío. (Cajas de inspección, Alcantarillas).	X				
Los controladores de trafico cuentan con formacion como controlador y un sistema de comunicación permanente (radios - boquitokies) para informar el envió de vehículos.	X				
EQUIPOS Y MAQUINARIA EN LA VIA					
Los equipos se encuentran ubicados dentro de un area delimitada para trabajar	X				
Durante la operación de la maquinaria con flujo de trafico a un carril se cuenta con controlador de trafico.	X				
ORDEN Y ASEO					
Se cuenta con punto ecológico en el frente de Obra debidamente señalizado.	X				
Los materiales utilizados en la vía se encuentran acopiados adecuadamente y se tiene señalizados.	X				
Se realiza jornadas de orden y aseo antes de finalizar la actividad diaria	X				
Se disponen adecuadamente los residuos resultantes de la obra	X				
BAÑOS					
Los baños se encuentran aseados y libres de olores desagradables	X				
se cuenta con baterias sanitarias dando cumplimiento a la 2400 1 por cada 15 trabajadores				X	
EQUIPOS DE EMERGENCIA					
El botiquín, extintor, camilla, MEDEVAC y listado de informacion de familiares para avisar en caso de emergencia estan ubicados de forma visible y accesible, señalizados	X				
Se cuenta con hidrantes disponibles y debidamente señalizados	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Están disponibles y visibles las fichas de seguridad y rotulos de las sustancias peligrosas para las personas que las manipulan.	X				
CONDICIONES DE AMBIENTE					
Se adoptan buenas practicas en cuanto al menajo de los recursos naturales como agua y energía.	X				
Se aplican prácticas de control para el manejo de vertimientos de aguas residuales producto del lavado de mixer, merlo, fiori y de mezcladora manual.	X				

Scanned with CamScanner

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS				
COMPORTAMIENTOS	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escalerasde tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si obsevó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

	ELABORO	**REPRESENTANTE COPASST**
NOMBRE:	Yenny Alejandra Diaz P.	**NOMBRE:**
CARGO:	Residente SST	**CARGO:**
FIRMA		**FIRMA**

Scanned with CamScanner

EQUIPOS Y TRITURADOS S.A.S.	INSPECCION DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	MSSTA-SST-PL-04-FO-01
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 03

OBRA: Union temporal Vial 2026 — FRENTE DE TRABAJO: Syn Felipe

AREA DEL FRENTE DE TRABAJO: — RESPONSABLE DEL AREA: Personal de obra

FECHA DE INSPECCION: 19-Febrero-2026

Marque con una "X" según corresponda

INSPECCION DE EXTINTORES

#	UBICACIÓN	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD LIBRAS	FECHA DE RECARGA			SEÑALIZACION		ACCESO		VISIBILIDAD		RECIPIENTE - PINTURA		ETIQUETA		PRESION		PASADOR		MANGUERA		BOQUILLA		MANIJA		OBSERVACIONES
				DD	MM	AA	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	oficina	ABC	20LB	02	02	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
2	Frente de obra	ABC	20LB	02	02	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE BOTIQUINES

#		ELEMENTOS DE BOTIQUIN	UBICACIÓN	TIPO DE BOTIQUIN (FIJO, MOVIL, BRIGADISTA)	EN BUEN ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO			TIENE FORMATO DE REGISTRO DE USO DEL BOTIQUIN		ASEADO Y ORDENADO		UBICACIÓN CORRECTA		SEÑALIZACIÓN ADECUADA		ULTIMA INSPECCION DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN			SE CUMPLIÓ CON LOS COMPROMISOS DE LA ULTIMA INSPECCION		OBSERVACIONES
					SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	
1	INSTRUMENTAL	GUANTES DE LATEX	Frente de obra oficina Poste administrativa		X		10	12	26	X		X		X		X		15	02	26	X		
2		TIJERA PUNTA ROMA																					
3		LINTERNA																					
4		BAJALENGUAS X 5 UNIDADES																					
5		TERMOMETRO DE MERCURIO																					
6	ANTISEPTICOS	YODOPODIVONA																					
7		SOLUCIÓN SALINA 250 cc O 500cc																					
8		ALCOHOL ANTISÉPTICO																					
9	MATERIAL DE CURACIÓN	GASAS INDIVIDUAL 7.5 x 7.5 CM, PAQUETE X 5																					
10		VENDA ELASTICA 3x5 Yardas																					
11		VENDA ELASTICA 5x5 Yardas																					
12		VENDA DE ALGODÓN 3x5 Yardas																					
13		ESPARADRAPO DE TELA, ROLLO DE 4"																					
14		MICROPORE																					
15		CURAS X 10 UNIDADES																					
16	OTROS	INMOVILIZADOR																					
17		LISTADO DE TELEFONOS DE EMERGENCIA																					
18		PITO																					
19		MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS																					
20		TAPABOCAS																					

INSPECCION DE CAMILLAS

#	UBICACIÓN	CONDICIONES DEL SITIO DE UBICACIÓN		ESTADO DE LA CAMILLA		ESTADO DE LAS CORREAS		SEÑALIZACIÓN		ACCESIBILIDAD		LIMPIEZA		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Frente de obra	X		X		X		X		X		X		
2														
3														
4														
5														
6														

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA INSPECCION: María Alejandra Díaz Perez.

CARGO: Residente SST.

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHICULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 16-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA Turbo

OBRA/PLANTA: Union temporal vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO TSW-198

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCION A	G. ACCION B	G. ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X									
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X								03-03-26	
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								03-03-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								03-03-26	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X									
ORUGAS									03-03-26	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: dirita retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos.	X								03-03-26	
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA.	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Camilo Andres Fulla

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideración valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escalerasde tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No ____ Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO	REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE: Maria Alexandra Diaz Perez	NOMBRE:
CARGO: Residente SST.	CARGO:

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
EQUIPOS Y TRITURADOS S.A.S.	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 26-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Retro cargador

OBRA/PLANTA: Union temporal vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO:

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: R-03-416E-007-01

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCION A	G. ACCION B	G. ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X									
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X								03-03-26	
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								03-03-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								03-03-26	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X									
ORUGAS									03-03-26	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco" , puntos ciegos.	X								03-03-26	
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA.	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Andres Barrera

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si _____ No _____ Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO	REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE: Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:
CARGO: Residente SST.	CARGO:

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-FL-03-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 26-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Irrigador de Agua

OBRA/PLANTA: Union temporal vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO:

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: WTF-570

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X									
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X								03-03-26	
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								03-03-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								03-03-26	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapicaria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X									
ORUGAS									03-03-26	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos.	X								03-03-26	
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										
									03-03-26	

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Javier Urrego Osma

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Javier Urrego

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideración y alto	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes enfermedad leve o daños menores	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No ____ Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORÓ		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	
CARGO:	Residente SST	CARGO:	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 16-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Volqueta doble troque

OBRA/PLANTA: Union temporal vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO:

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO:

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Berson		
Tarjeta de propiedad	X								09-03-2026	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								09-03-2026	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X									
ORUGAS	X								09-03-2026	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conducirá", puntos ciegos	X								09-03-26	
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Berson Stiber Florez

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Berson Florez.

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADA POR LA CONDICION O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No ____ Solo si observó alguna práctica que pueda resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo	Nombre:	Cargo
Nombre:	Cargo	Nombre:	Cargo
Nombre:	Cargo	Nombre:	Cargo
Nombre:	Cargo	Nombre:	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	
CARGO:	Residente SST	CARGO:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-03-FO-04
EQUIPOS Y TRITURADOS S.A.S	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 16-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vibro compactador

OBRA/PLANTA: Union temporal vial MARCA/SERIE/MODELO:

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: HDQOV-027-05

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X								03-07-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								03-03-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X								03-03-26	
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X									
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X								03-03-26	
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos.	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA.	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Ricardo Antonio Cely

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA S CAUSADA S POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daño de consideración y/o
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes. enfermedad leve o daños menores	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No ____ Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO	REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE: Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:
CARGO: Residente SST.	CARGO:

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-03 FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 16-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Motoniveladora

OBRA/PLANTA: Union temporal vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO:

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: 07-120K-021-03

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X									
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X								03-03-26	
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								03-03-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X								03-03-26	
Silletería y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X									
ORUGAS									03-03-26	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conduzco" , puntos ciegos.	X								03-03-26	
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Juan Gabriel Burbano

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Juan Burbano

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una probable pérdida permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una probabilidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No ____ Solo si obsevó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO	REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE: Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:
CARGO: Residente SST	CARGO:

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHICULOS Y/O MAQUINARIA	MESTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 16-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Fresadora

OBRA/PLANTA: Union temporal vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO:

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: P-12-W100-005-01

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCION A	G. ACCION B	G. ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X									
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X								03-03-26	
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								03-03-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								03-03-26	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS										
ORUGAS	X								03-03-26	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X								03-03-26	
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco" , puntos ciegos.	X									
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA.	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Victor manuel hoyos

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Victor manuel hoyos

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si _____ No _____ Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO	REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE: Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:
CARGO: Residente SST.	CARGO:

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MESTA-SST-FL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 16-02-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Pavimentadora

OBRA/PLANTA: Union temporal Vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO:

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: P-77-7300

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	Q. ACCION A	Q. ACCION B	Q. ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X									
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X								03-03-26	
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X									
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								03-03-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								03-07-26	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X									
ORUGAS									03-05-26	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X								03-03-26	
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco" , puntos ciegos.	X									
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA.	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Julio enrique cely

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escalerasde tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No ____ Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORÓ		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	
CARGO:	Residente SST	CARGO:	

Scanned with CamScanner