

|                                                                                                            |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|------------------------------------|----------------------|--|
|                           | INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS                   |                                   |                  |                                    | Código: GH-FM-042    |  |
|                                                                                                            |                                                                    |                                   |                  |                                    | Versión: 01          |  |
|                                                                                                            |                                                                    |                                   |                  |                                    | Vigencia: 08-01-2021 |  |
| Arnés                                                                                                      |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Proyecto                                                                                                   |                                                                    |                                   | Ubicación o sede |                                    |                      |  |
| Tipo de inspección                                                                                         | Periódica <input type="checkbox"/>                                 | Fecha de inspección               | DD/MM/AAAA       | Próxima inspección                 | DD/MM/AAAA           |  |
|                                                                                                            | Anual <input type="checkbox"/>                                     |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Descripción técnica del equipo                                                                             |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Marca                                                                                                      |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Lote                                                                                                       |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Serial                                                                                                     |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Fecha de fabricación                                                                                       |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Modelo                                                                                                     |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Tipo de arnés                                                                                              |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Ítem                                                                                                       | Criterios de inspección                                            |                                   |                  |                                    |                      |  |
| 1                                                                                                          | Estado de las etiquetas                                            |                                   |                  | Observaciones                      |                      |  |
| 1.1                                                                                                        | La información del equipo descrita en la etiqueta debe ser legible | Si                                | No               | Nt                                 |                      |  |
| 2                                                                                                          | Estado de las costuras                                             |                                   |                  | Observaciones                      |                      |  |
| 2.1                                                                                                        | Desgarres                                                          | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 2.2                                                                                                        | Costuras Sueltas                                                   | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 2.3                                                                                                        | Faltan Puntadas de Costuras                                        | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 2.4                                                                                                        | Suciedad                                                           | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 3                                                                                                          | Estado de la reata (textil)                                        |                                   |                  | Observaciones                      |                      |  |
| 3.1                                                                                                        | Desgaste por fricción                                              | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 3.2                                                                                                        | Cortes en bordes, horizontales y verticales                        | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 3.3                                                                                                        | Quemaduras por salpicadura de soldadura o sustancias químicas      | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 3.4                                                                                                        | Bordes deshilachados                                               | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 3.5                                                                                                        | Contaminación con residuos químicos                                | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 3.6                                                                                                        | Suciedad                                                           | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 4                                                                                                          | Indicador de impacto                                               |                                   |                  | Observaciones                      |                      |  |
| 4.2                                                                                                        | Indicador de impacto activado o expuesto                           | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 5                                                                                                          | Estado de las partes metálicas                                     |                                   |                  | Observaciones                      |                      |  |
| 5.1                                                                                                        | Deformaciones                                                      | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 5.2                                                                                                        | Fracturas o grieta                                                 | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 5.3                                                                                                        | Oxido en el metal                                                  | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 5.4                                                                                                        | Agujeros                                                           | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 5.5                                                                                                        | Bordes Cortantes                                                   | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 6                                                                                                          | Estado de las partes plásticas                                     |                                   |                  | Observaciones                      |                      |  |
| 6.1                                                                                                        | Parte plástica de las argollas rota                                | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 6.2                                                                                                        | Hebillas de ajuste de reata rota                                   | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 6.3                                                                                                        | Porta ganchos o acolladores rotos                                  | Si                                | No               |                                    |                      |  |
| 7                                                                                                          | Concepto de la inspección                                          | Aprobado <input type="checkbox"/> |                  | Rechazado <input type="checkbox"/> |                      |  |
| Nota: Si el equipo es rechazado se deberá inhabilitar e informar al área de SST de Aguas de Bogotá S.A-ESP |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Recomendaciones Generales                                                                                  |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Trabajador responsable del Equipo                                                                          |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                        |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Cargo                                                                                                      |                                                                    |                                   |                  | Cédula                             |                      |  |
| Firma                                                                                                      |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Responsable Inspección                                                                                     |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                        |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |
| Cargo                                                                                                      |                                                                    |                                   |                  | Cédula                             |                      |  |
| Firma                                                                                                      |                                                                    |                                   |                  |                                    |                      |  |