	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	SAFRID INGENIERIA SAS			
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR			
	VIGENCIA 1- sep-24	VERSION 01	CODIGO SOE-FOR-114	CONSECUTIVO

DEPENDENCIA:	086 2026	**PLACAS:**	N/A	**MODELO:**	09ZB										
INSPECCIONADO POR:	Yesid hernandez			**MARCA:**	case										
LOCALIZACION:															
				LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.			
	ITEM	CANTIDAD		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		
LUCES	• **De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)**			✓		✓									
	• **De trabajo traseras (Trabajo nocturno)**			✓		✓									
CABINA	•**Cabina antivuelo (R.O.P.S)**			✓		✓									
	• **Cinturón de seguridad**			✓		✓									
	Extintor de incendios 10 lbs PQS			✓		✓									
	Asiento			✓		✓									
	Mandos de avance			✓		✓									
	• **Indicadores (hidráulicos**-refrigerantes-			✓		✓									
	horometro-corriente-**aceite motor**-			✓		✓									
	combustible)			✓		✓									
	Control ingreso humo (tubo de escape)			✓		✓									
	• **Alarma de retroceso**			✓		✓									
	Pito			✓		✓									
	Escaleras y apoyos de acceso			✓		✓									
	• **Espejo retrovisor central (convexo)**			✓		✓									
	Estado de pedales			✓		✓									
	Estado de mandos manuales			✓		✓									
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas			✓		✓									
	• **Estado de cilindro (amortiguadores)**			✓		✓									
	Llantas en buen estado			✓		✓									
	Mecanismo de viraje			✓		✓									
	• **Dirección (terminales, bomba hidráulica)**			✓		✓									
	• **Mando de estacionamiento (emergencia)**			✓		✓									
	• **Motor**			✓		✓									
	Pasadores y tornillos en buen estado			✓		✓									
	Bateria y cables			✓		✓									
	• **Freno de servicio**			✓		✓									
	• **Resguardos**			✓		✓									
	Anclajes de contrapeso			✓		✓									
OTROS	OBSERVACIONES:														

• **PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: **si** ___ **no** X **Fecha de Corrección:** ___

NOMBRE/APELLIDOS

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

FIRMA OPERARIO	**FIRMA SST A CARGO**

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	SAFRID INGENIERIA SAS			
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR			
	VIGENCIA: 1- sep-24	VERSION: 01	CODIGO: SOE-FOR-114	CONSECUTIVO:

DEPENDENCIA:	Rama EMSAF	**PLACAS:**	N/A	**MODELO:**	602B	
INSPECCIONADO POR:	Yesid Hernandez			**MARCA:**	Case	
LOCALIZACION:						

			LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.	
	ÍTEM	CANTIDAD	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	*** De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** De trabajo traseras (Trabajo nocturno)**		✓		✓		✓		✓		✓	
			✓		✓		✓		✓		✓	
CABINA	***Cabina antivuelo (R.O.P.S)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Cinturón de seguridad**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Extintor de incendios 10 lbs PQS		✓		✓		✓		✓		✓	
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Indicadores (hidráulicos**-refrigerantes-		✓		✓		✓		✓		✓	
	horometro-corriente-**aceite motor**-		✓		✓		✓		✓		✓	
	combustible)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Control ingreso humo (tubo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Alarma de retroceso**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓	
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Espejo retrovisor central (convexo)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de mandos manuales		✓		✓		✓		✓		✓	
			✓				✓		✓		✓	
ESTADO	Control de fugas hidráulicas		✓		✓		✓		✓		✓	
MECÁNICO	*** Estado de cilindro (amortiguadores)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Llantas en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mecanismo de viraje		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Dirección (terminales, bomba hidráulica)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Mando de estacionamiento (emergencia)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Motor**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓	
	Bateria y cables		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Freno de servicio**		✓		✓		✓		✓		✓	
	*** Resguardos**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓	
OTROS	OBSERVACIONES:											

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: **si** ___ **no** X **Fecha de Corrección:** _____

NOMBRE/APELLIDOS

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

FIRMA OPERARIO	**FIRMA SST A CARGO**

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner