	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-05-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Unión Temporal Tolima Vial 2026 | MARCA/SERIE/MODELO: carro-tanque

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							Javier Urrego	27-06-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Javier Urrego	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X							Javier Urrego	27-06-26	
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Javier Urrego	27-06-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Javier Urrego	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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?										

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA ó 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 gran magnitud y 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

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Javier Urrego Osma

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Javier Urrego

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 linea de peligro, (exposición a fuentes de energia, 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 podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

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

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: Retro-excavadora

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: 03-410J

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							Andres Barrera	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Andres Barrera	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Andres Barrera	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Andres Barrera	27-06-26	
ORUGAS	X									
6. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X							Andres Barrera	27-06-26	
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: Andres Barrera Rincon

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 consideable 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 están 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 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: Vibro-compactador

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: OSCA - 2500

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							Alexander Gomez	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Alexander Gomez	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Alexander Gomez	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Alexander Gomez	27-06-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Alexander Gomez	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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: Alexander Gomez B.

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 mayor.	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 linea 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

Podria 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:
FIRMA	FIRMA

Scanned with CamScanner

UNION TEMPORAL VIA 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA:	27-06-2026	TIPO VEHICULO/ MAQUINA	Maquina
OBRA/PLANTA:		MARCA/SERIE/MODELO	Fresadora
PROPIETARIO:		PLACA/NUMERO INTERNO	W 100-005-01

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					Victor Hoyos	27-06-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Victor Hoyos	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Victor Hoyos	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Victor Hoyos	27-06-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X							Victor Hoyos	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
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 Hoyos Urbano

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Victor Hoyos Urbano

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 linea 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 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST.PL.02.FO.04
UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-05-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Union temporal Tolima vial 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: ORUGA

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: 01 - 140 LC

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							Luis samaca	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Luis samaca	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X							Luis samaca	27-06-26	
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS								Luis samaca	27-06-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X							Luis samaca	27-06-26	
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 segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

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 gran magnitud y 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

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Luis samaca tocarruncho

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

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 escaleraside 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 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal Tolima vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: Vibro-Neumatico HAM

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO:

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							Jesus Hernando	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Jesus Hernando	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Jesus Hernandez	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Jesus Hernandez	27-06-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Jesus Hernandez	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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 segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jesus Hernando Hernandez

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO EVALUADO/IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida 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 psicoactivas			X	
Otro comportamiento para resaltar ses 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 podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

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

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: moto-niveladora

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: CAT- 120K

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							Juan Gabriel	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Juan Gabriel		
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios			X							
Pito y alarma de retroceso	X							Juan Gabriel	27-06-26	
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X		X					Juan Gabriel	27-06-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X							Juan Gabriel	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
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: Juan Gabriel Burbano

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Juan Gabriel Burbano

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA CAUSADA 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 gran magnitud y 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 escaleresde 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 están 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 podria 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-03-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión Temporal Tolima vial 2026 | MARCA/SERIE/MODELO: Vibro HANDEM

PROPIETARIO: | PLACA/NUMERO INTERNO: 08-HD90V-027-05

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							Ricardo Cely	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Ricardo Cely		
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								27-06-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Ricardo Cely		
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								27-06-26	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS								Ricardo Cely		
ORUGAS	X								27-06-26	
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X							Ricardo Cely		
Equipo de carretera	X								27-06-26	
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: Ricardo Cely

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA Y CAUSADA POR LA CONDICION O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud y valor.	INMEDIATA
B	Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A	PRONTA
C	Podria 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 linea 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 escaleraside 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 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHICULOS Y/O MAQUINARIA	MISTA-SST.PL-02-FO-04
UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: Finisher P11-4300

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO:

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							Julio Cely	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Julio Cely	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Julio Cely	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS								Julio Cely	27-06-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Julio Cely	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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: Julio Enrique Cely

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Julio Cely

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 linea de peligro, (exposición a fuentes de energia, 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

Podria 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA.SST.PL.02.FO.04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 | MARCA/SERIE/MODELO: Volqueta

PROPIETARIO: | PLACA/NUMERO INTERNO: UPT- 901

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							Gerson Florez	27-06-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Gerson Florez	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Gerson Florez	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Gerson Florez	27-06-26	
ORUGAS										
6. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Gerson Florez	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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: Gerson stiber Floret

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Gerson Stiber Florez

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 linea 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, freses 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 psicoactivas			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 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 | MARCA/SERIE/MODELO: Volqueta

PROPIETARIO: | PLACA/NUMERO INTERNO: UPI- 266

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							Javier Riaño	27-06-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Javier Riaño	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Javier Riaño	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Javier Riaño	27-06-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Javier Riaño	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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: Javier Enrique Riaño

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 gran 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 psicoactivas			X	
Otro comportamiento para resaltar ses 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 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST.FL-02.FO.04
UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: Volqueta

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: TLO - 799

Condiciones de seguridad	ESTADO B	M	NA	G. ACCION A	B	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Jailerman Gurzon	27-06-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Jailerman Gurzon	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Jailerman Gurzon	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Jailerman Gurzon	27-06-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Bobquin	X							Jailerman Gurzon	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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: Jailerman Gurzon

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 perjudicable 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 linea de peligro, (exposición a fuentes de energia, 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 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MESTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: Volqueta

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: SRM-877

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							Julio Santa	27-06-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y treseras	X							Julio Santa	27-06-26	
Direccionales delantera, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Julio Santa	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Julio Santa	27-06-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Julio Santa	27-06-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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: Julio Santa

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Julio Santa

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 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 linea de peligro, (exposición a fuentes de energia, 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 psicoactivas			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 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:	Mario Alejandro Diaz Perez	NOMBRE:	
CARGO:	Residente SST	CARGO:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MISTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Union temporal vial Tolima 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: cargador volvo

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: MC042304

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							Julio Cely		
Certificado de gases	X								27-06-26	
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Julio Cely		
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								27-06-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X							Julio Cely	27-06-26	
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Julio Cely	27-06-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X							Julio Cely	27-06-26	
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: Julio Enrique Cely

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Julio Cely

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran identidad valor.	INMEDIATA
B	Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podria 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 linea de peligro, (exposición a fuentes de energia, 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 otres 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 al 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHICULOS Y/O MAQUINARIA	MISTA-SST-PL-02-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 27-06-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Union temporal tolima vial 2026 | MARCA/SERIE/MODELO: Volkyeta

PROPIETARIO: | PLACA/NUMERO INTERNO: Ufw- 258

Condiciones de seguridad	ESTADO B	M	NA	G. ACCION A	B	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							leonardo torres	27/06-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							leonardo torres	27-06-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							leonardo torres	27-06-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							leonardo torres	27-06-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							leonardo torres		
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
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 segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: leonardo torres

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS ASOCIADAS 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 gran magnitud. 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 buenes 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 otres 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:	
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner