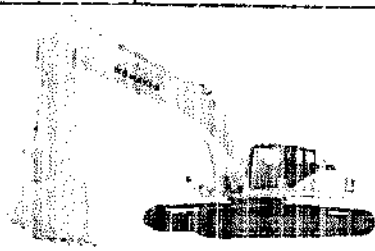
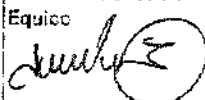
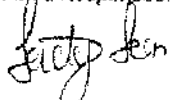
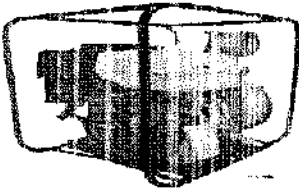
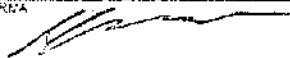


	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-11						
			FECHA: 11/02/2024						
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSION: 1.1						
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Jorge Rodriguez								
DÍAS DE INSPECCION:									
FECHA DE INICIO:	16/06/2024								
FECHA DE FINALIZACIÓN:	20/06/2024								
EQUIPO:	Excavadora								
PLACA SI AFICA:	PC 130-7								
MODELO:	2021								
UBICACIÓN:	Una parcela								
CRITERIO DE INSPECCION									
1. LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
2. LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
3. LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
4. LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
5. LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X					
6. LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
7. EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
8. EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
9. LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		OK	OK	OK					
10. EL MÓDULO DE ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
11. EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK					
12. EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK					
13. LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
14. EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
15. LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
16. LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
17. EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
18. LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
19. EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
20. EL CINTURÓN DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
21. LA REACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
22. EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
23. EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
24. LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
25. ESTADO DE LAS ALARMAS		OK	OK	OK					
26. EL GUICHARON O VALVE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK					
27. EL SISTEMA DE BLOCLE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK					
28. EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		OK	OK	OK					
29. EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK					
30. EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK					
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. SI NO APLICA MARQUE N/A								
Nota: Las imágenes ilustrativas no representan la realidad del equipo									
OBSERVACIONES:			Firma Responsable Equipo	Firma Responsable SST					
									

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: CASST-002					
INSPECCIÓN SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 25-03-2024						
VERSIÓN: 1.0								
FECHA DE LA INSPECCIÓN: 16-06-2026								
RESPONSABLE INSPECCIÓN: Ambari Carcedo								
RESPONSABLE DEL EQUIPO: INCORSA								
EQUIPO: EQUIPO DE TERMOFUSIÓN								
MARCA: MM-Tech								
REFERENCIA: SWT-V160/50M								
CONDICIONES A VERIFICAR		M	N	J	V	S	D	OBSERVACIONES
UNIDAD HIDRAULICA								
ESTADO DE LA BASE (estructura).	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL CABLE SUMINISTRO DE CORRIENTE.	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE CONECTORES (Macho hembra).	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE CONECTORES QUE VAN AL CARRO DE DESPLAZAMIENTO DE LA TUBERIA (HEMBRA - MACHO) (FINES DE SEGURIDAD)	/	/	/	/	/	/	/	
MANIJA DE ASCENSO Y DESCENSO	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL TABLEO REGULADOR DE TEMPERATURA (funcionando)	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE LA LLAVE DE REGULACIÓN DE PRESIÓN	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE LA PALANCA PARA ABRIR Y CERRAR EL CARRO HIDRAULICO	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL RELOJ DE PRESIÓN.	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE LA PALANCA PARA SOSTENER PRESIÓN	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL CONECTOR DE LA MANGUERA DE LA UNIDAD HIDRAULICA.	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL TABLEO DEL CRONOMETRO (TIEMPO DE TUBERIA) (funcionando).	/	/	/	/	/	/	/	
CARRO DE UNIDAD HIDRAULICA								
ESTADO DE LAS MORDAZAS.	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE LA BASE (ESTRUCTURA).	/	/	/	/	/	/	/	
LA PLANCHA CALEFACTORA FUNCIONA CORRECTAMENTE (sin deformaciones y limpia)	/	/	/	/	/	/	/	
EL CUERPO ALINEADOR EN BUEN ESTADO (con todos los tornillos y tornillos).	/	/	/	/	/	/	/	
PALADRO REPRESENTADOR								
ESTADO DE LAS CUCHILLAS	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL MANGO DE SUJECCIÓN	/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE LA BASE	/	/	/	/	/	/	/	
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	
Ambari Carcedo	/	/	/	/	/	/	/	
Alexander Sanguin	/	/	/	/	/	/	/	
Nota: ✓: Bueno X: Malo N/A: No aplica								
OBSERVACIONES								

		SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO CASST F-31			
		INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		FECHA 21/02/24			
RESPONSABLE DEL EQUIPO:		Luis Sifuentes					
DAS DE INSPECCION:							
FECHA DE INICIO:		16/06/2026					
FECHA DE FINALIZACIÓN:		20/06/2026					
EQUIPO:		Excavadora					
MARCA/ESPECIFICACION:		MC 762532					
MODELO:		2023					
UBICACION:		VIZCAYA					
CRITERIO DE INSPECCION		L	M	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO		NO	NO	NO	NO	/	/
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/	/
EL MCFLE 3355 ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/	/
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/	/
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LOS ESPELOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL PANTALLON DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
ESTADO DE LAS ALARMAS		/	OK	OK	OK	/	/
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/	/
EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/	/
EL SISTEMA DE ENCAJADO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		/	OK	OK	OK	/	/
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		/	OK	OK	OK	/	/
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		/	OK	OK	OK	/	/
CONVENCIONES:		MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICION ES NO CONFORME, S. NO APLICA MARQUE NA					
OBSERVACIONES:		Firma Responsable Equipo Firma Responsable SSF					

		SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO GEST-R-30	
		INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES		FECHA 07/02/2024 VERSIÓN 01	
PROYECTO:		UBICACIÓN:	Tomo 2		
FECHA:	16/06/2026	CARGO:	Prof. SST		
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Ledy Leani C.	FIRMA:	Ledy Leani C.		
ITEM DE DEFECTO	ASPECTOS A REVISAR	CANT.	ESTADO	OBSERVACIONES	
HOJA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	1	✓		
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	1	✓		
CINGLES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.	0			
GARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.	1	✓		
CAVADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	1	✓		
PALAS	Mangos limpios, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	3	✓		
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, en buen estado.	2	✓		
HERRAMIENTA DE CORTIR				OBSERVACIONES	
CORTAFOYO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.	0			
MACHETE	Libre de óxido, hoja afilada y funda para protección.	1	✓		
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	1	✓		
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	0			
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.	0			
LLAVES				OBSERVACIONES	
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.	0			
GESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.	1	✓		
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.	5	✓		
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.	1	✓		
OTRAS HERRAMIENTAS				OBSERVACIONES	
LIJAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.	1	✓		
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	0			
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.	0			
ALDE	Limpio, con gercho de agarre en buen estado y sin orificios.	1	✓		
FLEXOMETRO	Armazon y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.	1	✓		
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	0			
CARRETILLAS	Armazon fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasadura, mangos limpios y sin astillas.	1	✓		
REVACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado.	0			
MANGUERAS	Plástico flexible, limpio y en buen estado.	0			
ESCALERAS	Perchaos limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.	0			
EXTENSIONES	Tornas y estado de los cables.	0			
MANILLAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.	0			
OTRAS HERRAMIENTAS				OBSERVACIONES	
Aser en Implementado:					

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-32					
	INSPECCIÓN SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01/02/2024					
			VERSION: 01					
FECHA DE LA INSPECCIÓN:	22-06-2026							
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Anibal Calcedo							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Inocente							
EQUIPO:	MOTOBOMBA							
MARCA:	Humboldt							
REFERENCIA:	GP80							
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
ESTADO SISTEMA DE ENCENDIDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO LLAVE CIERRE PASO COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO PALANCA ACELERADOR	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO SILENCIADOR	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO FILTRO DE AIRE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO SISTEMA DE BOMBEO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO MANGUERA DE SUCCIÓN	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE MANGUERA DE DESCARGUE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO NIVEL DE ACEITE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO NIVEL DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO ESTRUCTURA SOPORTE MOTOBOMBA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO GENERAL DEL MOTOR	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO ASEO DEL EQUIPO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO CHEQUE Y ACOPLES	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Nota: ✓ : Bueno X Malo N/A: No aplica								
OBSERVACIONES Este equipo tambien es usado por: Anibal Calcedo								
INSPECCIÓN REALIZADA POR					FIRMA 			



SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GEORGIO CASTAÑO

FECHA: 01/06/2023

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSION 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO:	nebon sanchez
DÍAS DE INSPECCIÓN	
FECHA DE INICIO:	22-06-2023
FECHA DE FINALIZACIÓN:	27-06-2023
EQUIPO:	minicargador
PLACA SIAPCA	S530
MODELO:	2012
UBICACIÓN:	Ua principal - Uia Parcela



CRITERIO DE INSPECCIÓN	L	M	N	A	V	S	O
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LAS LUCES AL MILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LA ALARMA DE RETRÓCESO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL SISTEMA ELÉCTRICO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL MÓDULO 6 SIST ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LA ESCALERA Y ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL CINTURÓN DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
LA CARGA ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
ESTADO DE LAS ALARMAS	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL CUCHARÓN A VALVE ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA

Nota: Las fotografías son ilustrativas no representan la realidad del equipo

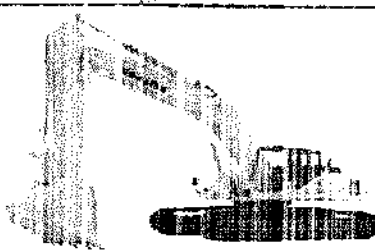
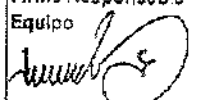
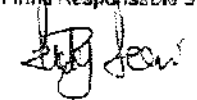
OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

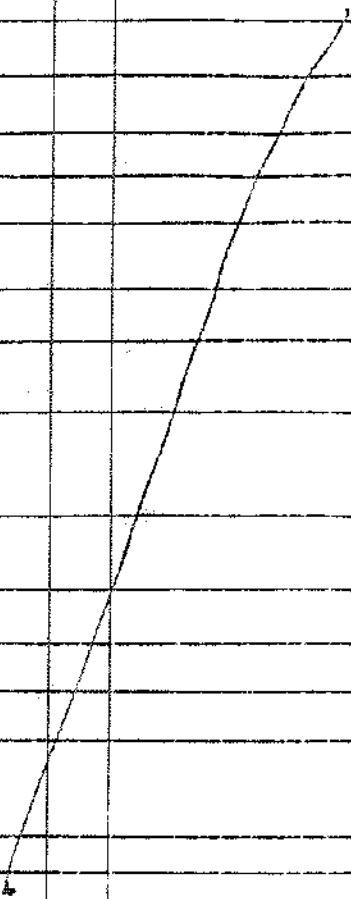
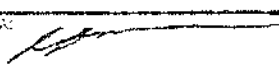
Firma Responsable SST

[Firma]

[Firma]

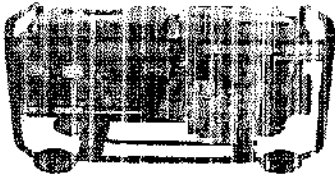
		SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO CASST-F-31		
		INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		FECHA: 01/02/2024		
				VERSION: 25		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Jorge Rodriguez					
DÍAS DE INSPECCION:						
FECHA DE INICIO:	23-06-2026					
FECHA DE FINALIZACIÓN:	24-06-2026					
EQUIPO:	Excavadora					
PLACA: SI APLICA	PC 130					
MODELO:	2018					
UBICACIÓN:	Uta Parcela					
						
CRITERIO DE INSPECCION		L	M	N	V	S
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LA SONDA ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/
EL MOFLE O SSI ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL PANDORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
ESTADO DE LAS ALARMAS		/	OK	OK	OK	/
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO		/	OK	OK	OK	/
EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		/	OK	OK	OK	/
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		/	OK	OK	OK	/
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		/	OK	OK	OK	/
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		/	OK	OK	OK	/
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICION ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE -					
Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo						
OBSERVACIONES:			Firma Responsable Equipo	Firma Responsable SST		
						

[illegible]

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO VTS-1-F-2							
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		VERSION 21 FECHA: 20/08/2023							
FECHA DE LA INSPECCION: RESPONSABLE INSPECCION: RESPONSABLE DEL EQUIPO: EQUIPO: MARCA: REFERENCIA:	22-06-2023 Mauricio Salgado Incaozur PULIDORA MANUAL Truper Esmeralda-03									
CONDICIONES A VERIFICAR			L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas			✓	✓	✓	✓	✓			
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)			✓	✓	✓	✓	✓			
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción			✓	✓	✓	✓	✓			
Estado del switch de encendido y automático			✓	✓	✓	✓	✓			
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda			✓	✓	✓	✓	✓			
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar			✓	✓	✓	✓	✓			
Utilización adecuada del disco según su tarea			✓	✓	✓	✓	✓			
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas			✓	✓	✓	✓	✓			
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre o grata), se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido o quiebre en el material.			✓	✓	✓	✓	✓			
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)			✓	✓	✓	✓	✓			
Cepillado de la pulidora en buen estado (sin fisuras)			✓	✓	✓	✓	✓			
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado			✓	✓	✓	✓	✓			
Cable de alimentación eléctrica en buen estado			✓	✓	✓	✓	✓			
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)			✓	✓	✓	✓	✓			
OTROS:										
Nota: ✓ : Bueno X: Malo / N/A: No aplica										
OBSERVACIONES Este equipo también es usado por: Ambulancero - Ambulancero Jr Daniel										
INSPECCION REALIZADA POR:						FIRMA: 				

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO CASSET-32
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS	FECHA 01/02/2024
		VERSION 01

FECHA DE LA INSPECCION:	22-06-2026
RESPONSABLE INSPECCION:	Mauricio Salas
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Incazu
EQUIPO:	PUNTA ELECTRICA
MARCA:	Cormag
REFERENCIA:	LT3900N-S



CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR CABLES Y MANGUERAS	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR RADIADOR	✓	✓	✓	✓	✓			
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR EXOSTO	✓	✓	✓	✓	✓			
DRENAJ AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR BATERIA	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR GUARDAS	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR TOTALIZADORES	✓	✓	✓	✓	✓			
REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA	✓	✓	✓	✓	✓			
LECTURA HOROIMETRO DIARIA	X	X	X	X	X			
EL OPEPADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓	✓	✓	✓	✓			

Nota: ✓ Bueno X Malo N/A No aplica							
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Mauricio Salas							
Daniel Salas							

OBSERVACIONES

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES

NOMBRE DE LA EMPRESA INCOAZUR

Ciudad CACA

FECHA INSPECCION

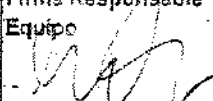
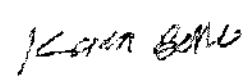
30-06-2026

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

Leidy Leon Caceres

No.	UBICACION	TIPO			ESTADO DE CARGA		CILINDRO			REVISION ESTADO GENERAL										FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES				
		BC	ABC	CO2	SOLKAFIAM 123	AGUA	OTROS	CAPACIDAD	CARGADO	DESCARGADO	PINTURA	CILINDRO		1. BOQUILLA	2. MANGUERA	3. MANOMETRO	4. MANIJA DE TRANSPORTE	5. ARO DE SEGURIDAD	6. MANIJA DE DISPARO			SEÑALIZACION	SOPORTE COLGADO RUEDAS	OTROS	
												GOLPES	AUTOADHESIVO FECHA/TIPO												
1	Via principal	✓						20	✓		B	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	NT	NT	10/2026	
2	Volqueta 1	✓						10	✓		B	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	NT	NT	03/2027	
3	Volqueta 2	✓						10	✓		B	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	NT	NT	01/2027	
4	Volqueta 3	✓						10	✓		B	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	NT	NT	03/2027	
5	minicargador	✓						5	✓		B	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	NT	NT	09/2026	
6	Excavadora	✓						10	✓		B	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	NT	NT	09/2026	
7																									
8																									
9																									
10																									

		SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				Fecha: 15/03/2026 Versión: 01	
EMPRESA: INVERSIONES Y CONSULTORIAS AZUR SAS		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN					
RESPONSABLE: LEIDY FERNANDEZ		FECHA: 30/06/2026		FIRMA:			
ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	CANTIDAD EXISTENTE	VERIFICADO (SI/NO)	OBSERVACIONES		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	1				
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	1	1				
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	1				
VENDA ELÁSTICA 5X5 YARDAS	Unidad	2	1				
VENDA ELÁSTICA 3X5 YARDAS	Unidad	2	1				
VENDA ELÁSTICA 2X5 YARDAS	Unidad	2	1				
VENDA DE ALGODÓN 6x5 YARDAS	Unidad	2	1				
VENDA DE ALGODÓN 4x4 YARDAS	Unidad	2	1				
BOBINA HIENNA O PALLA DE ALGODÓN (UNIDAD CUARENTICHO)	Fusos X 120 ml	1	1	08/2023			
BOBINA DE ALGODÓN 500 ml	Unidad	2	2	07/2023			
GUANTES DE LATEX	Caja x 100	1	1				
TERMOMETRO DE MERCURIO A DIGITAL	Unidad	1	1				
ALGODÓN 70x50 mm	Unidad	1	0		2 botellas de agua		
ALGODÓN	Botella tipo	1	0		2 botellas de agua		
CALLOS	Caja	1	0		2 botellas de agua		
ACCIONES A TOMAR		RESPONSABLE	FECHA	SEGUIMIENTO			
Sustituir elementos agotados		Leidy fernandez	15-03-2026				
NOTA: ESTOS ELEMENTOS SE APLICAN SEGUN LA RESOLUCION 9/05 DE 2007 ROTIQUIN TIPO A.							

 COMISURCO 2014	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-31						
			FECHA: 01/02/2024						
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSION: 01						
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	IVAN SUAREZ								
DÍAS DE INSPECCION:	6 días								
FECHA DE INICIO:	01/06/26								
FECHA DE FINALIZACIÓN:	06/06/26								
EQUIPO:	Hitachi								
PLACA SI APICA	95								
MODELO:	2018								
UBICACIÓN:	EBAR								
CRITERIO DE INSPECCION			L	M	M	J	V	F	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA ARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL MOFLE & S.S.T. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA ESCALERA o ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ESTADO DE LAS ALARMAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL CUCHARON & VALDE ESTA EN BUEN ESTADO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME & MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, S. NO APLICA. MARQUE NA								
Nota: Las fotografías o ilustrativas no representan la realidad del equipo									
OBSERVACIONES:			Firma Responsable Equipo		Firma Responsable SST				
									

INSPECCION PREOPERACIONAL VOLQUETA																
CONDUCTOR DEL VEHICULO:		PLACA:		CENTRO DE TRABAJO:		CODIGO: CASSEI P-53										
CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGUN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO		FECHA:		FECHA:		VERSION: 01										
		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
		B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL																
LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																
LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																
LA LLANTA DE REPUESTO ESTA EN BUEN ESTADO																
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO																
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO																
LOS DIRECCIONALES DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO																
LOS DIRECCIONALES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO																
EL SISTEMA DE LUCES DE PARQUEO ESTA EN BUEN ESTADO																
EL PANORAMICO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO																
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO																
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO																
LOS FRENSOS ESTAN EN BUEN ESTADO																
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA EN BUEN ESTADO																
EL SISTEMA DE CARPADO ESTA EN BUEN ESTADO																
LA CARPA ESTA EN BUEN ESTADO																
EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO																
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO																
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO																
LA SILLAS ESTAN EN BUEN ESTADO																
EL NIVEL DE COMBUSTIBLE ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR																
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO																
EL NIVEL DE AGUA ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO																
EL VOLCO DEL VEHICULO ESTA EN BUEN ESTADO																
EL VEHICULO CUENTA CON EQUIPO DE CARRETERA COMPLETO																
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES																
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO																
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONDUCTOR																
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO																
Nombre y Firma Conductor del Vehiculo																
OBSERVACIONES:																



SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: CASST-F-01

FECHA: 01/02/2024

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

VERSION: 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Luis Arrieta

FECHA DE INICIO:

1-06-2026

FECHA DE FINALIZACIÓN:

1-06-2026

EQUIPO:

REFERENCIA:

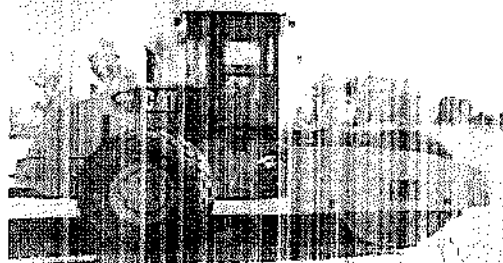
DYNAPAC

MODELO:

D 1103-M

UTILIZACIÓN:

EGAR



CRITERIO DE INSPECCION	L	M	M	J	V	S	D
ESTADO SILLA OPERADOR	/						
ESTADO CINTURON DE SEGURIDAD	X						
ESTADO PALANCAS DE OPERACIÓN	/						
ESTADO CILINDRO DELANTERO	/						
ESTADO CILINDRO TRACERO	/						
ESTADO TABLERO DE CONTROL	X						
ESTADO ALARMA DE RETROCESO	X						
ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO	/						
ESTADO MOTOR	/						
ESTADO MOTOR VIBRADOR	/						
ESTADO LUCES	X						
ESTADO GUIA DEL CILINDRO DELANTERO	/						
ESTADO GUIA DEL CILINDRO TRACERO	/						
ESTADO TANQUE DE AGUA	X						
ESTADO EXTINTOR	/						
ESTADO SISTEMA ELECTRICO	/						
ESTADO SISTEMA HIDRAULICO	/						
ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA	/						
ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE	/						
ESTADO FRENO DE SEGURIDAD	/						
NIVEL DE ACEITE MOTOR	/						
NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO	/						
NIVEL DE COMBUSTIBLE	/						

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME & MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. SI NO APLICA MARQUE NA

OBSERVACIONES:

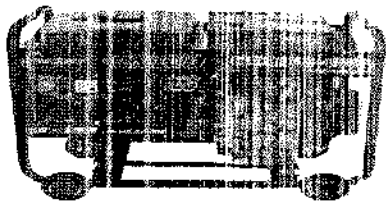
Firma Responsable Equipo

Luis Arrieta

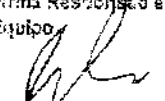
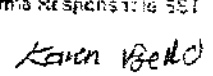
Firma Responsable SST

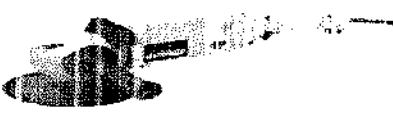
Edgar Beltrán

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						CODIGO: UTSST-F-21		
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS						VERSION: 01		
							FECHA: 20/09/2023		
FECHA DE LA INSPECCION:	03/06/26 -								
RESPONSABLE INSPECCION:	Miguel Gonzalez								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Miguel Gonzalez								
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL								
MARCA:									
REFERENCIA:									
CONDICIONES A VERIFICAR		L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas				✓	✓				
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)				✓	✓				
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción				✓	✓				
Estado del switch de encendido y automático				✓	✓				
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda				✓	✓				
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar				✓	✓				
Utilización adecuada del disco según su tarea				✓	✓				
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grutas				✓	✓				
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre o grata), se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido o quiebre en el material.				✓	✓				
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)				✓	✓				
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)				✓	✓				
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado				X	X				
Cable de alimentación eléctrica en buen estado				✓	✓				
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)				✓	✓				
OTROS:									
Nota: ✓: Bueno X: Malo N/A: No aplica									
OBSERVACIONES									
INSPECCION REALIZADA POR:					FIRMA:				
									

 MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-32						
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01						
FECHA DE LA INSPECCION: 09/06/26 - 13/06/26									
RESPONSABLE INSPECCION: Carlos Luna									
RESPONSABLE DEL EQUIPO: Andrea Gomez									
EQUIPO: PLANTA ELECTRICA									
MARCA: EVANS									
REFERENCIA: 9'500									
									
CONDICIONES A VERIFICAR			M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE			N/A	N/A					
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR CABLES Y MANGUERAS			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR RADIADOR			N/A	N/A					
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR EXOSTO			✓	✓	✓	✓	✓		
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR BATERIA			✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR GUARDAS			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
REVISAR TOTALIZADORES			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
REVISAR SWITCH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA			✓	✓	✓	✓	✓		
LECTURA HOROMETRO DIARIA			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			✓	✓	✓	✓	✓		
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica									
INSPECCION REALIZADA POR:		Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	El Ing. Residente, SST o Supervisor debe verificar diariamente con el primario esté totalmente diligenciado.
Carlos Luna									
OBSERVACIONES									

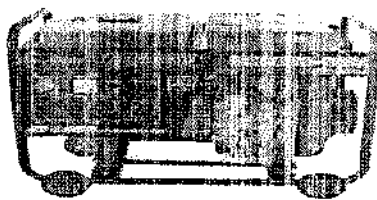
		INSPECCION PREOPERACIONAL VOLQUETA										CUBICO: CASSE F 52					
CONDUCTOR DEL VEHICULO:		Juan Herrera		PLACA: F B 1 / 254		CENTRO DE TRABAJO: 56av											
CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGUN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO		FECHA: 08/09/2026		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
				B M R		B M R		B M R		B M R		B M R		B M R		B M R	
CRITERIO DE INSPECCION: PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL																	
LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LA LLANTA DE REPUESTO ESTA EN BUEN ESTADO																	
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LOS DIRECCIONALES DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LOS DIRECCIONALES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
EL SISTEMA DE LUCES DE PARQUEO ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL PANORAMICO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO																	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO																	
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO																	
LOS FRENSOS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL SISTEMA DE CERRADO ESTA EN BUEN ESTADO																	
LA CARPA ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO																	
LA SILLA ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL NIVEL DE COMBUSTIBLE ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR																	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO																	
EL NIVEL DE AGUA ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO																	
EL VOLCADO DEL VEHICULO ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL VEHICULO CUENTA CON EQUIPO DE CARRETERA COMPLETO																	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES																	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL PLANILLO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONDUCTOR																	
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO																	
Nombre y Firma Conductor del Vehículo		Juan Herrera															
OBSERVACIONES:																	

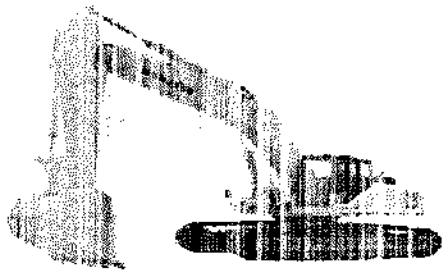
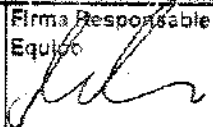
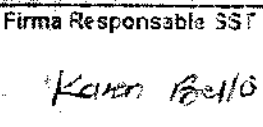
		SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CAS-ST-F-2 FECHA: 01/02/2024 VERSIÓN: 01					
		INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXCAVADORA							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Wan Suarez								
DÍAS DE INSPECCIÓN:	09 al 14								
FECHA DE INICIO:	09/06/26								
FECHA DE FINALIZACIÓN:	13/06/26								
EQUIPO:	Hitachi								
PLACAS SIEMPRE:	45								
MODELO:	7012								
UBICACIÓN:	Cauica								
CRITERIO DE INSPECCIÓN			L	M	M	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO									
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO									
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO									
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO									
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO									
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO									
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO									
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO									
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO									
EL MOLLEO SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO									
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO									
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO									
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO									
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO									
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO									
LOS ESPELOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO									
EL PANDERO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO									
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO									
EL SISTEMA LAMPAS VERDES ESTA EN BUEN ESTADO									
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO									
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO									
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO									
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO									
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO									
ESTADO DE LAS ALARMAS									
EL DISPARADOR O VALVE ESTA EN BUEN ESTADO									
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO									
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES									
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA									
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA									
CONVENCIONES:			MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICION ES NO CONFORME O NO APLICA. MARQUE NA						
Nota: Las fotografías son ilustrativas no representan la realidad del equipo.									
OBSERVACIONES:			Firma Responsable de Equipo:		Firma Responsable SST:				
									

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: UTSST-F-21					
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		VERSION: 01 FECHA: 20/09/2023					
FECHA DE LA INSPECCION:	09/06/26 - 10-06/26							
RESPONSABLE INSPECCION:	Miguel Gonzalez							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Miguel Gonzalez							
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL							
MARCA:								
REFERENCIA:								
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas	/	✓	✓	/	/	/	/	
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)	/	✓	✓	/	/	/	/	
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción	/	✓	✓	/	/	/	/	
Estado del switch de encendido y automático	/	✓	✓	/	/	/	/	
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda	/	✓	✓	/	/	/	/	
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar	/	✓	✓	/	/	/	/	
Utilización adecuada del disco según su tarea	/	✓	✓	/	/	/	/	
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas	/	✓	✓	/	/	/	/	
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre o grata) se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido o quiebre en el material.	/	✓	✓	/	/	/	/	
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)	/	✓	✓	/	/	/	/	
Ceparrazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)	/	✓	✓	/	/	/	/	
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado	/	X	X	/	/	/	/	
Cable de alimentación eléctrica en buen estado	/	✓	✓	/	/	/	/	
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)	/	✓	✓	/	/	/	/	
OTROS:	/	/	/	/	/	/	/	
Nota: ✓ : Bueno X: Malo /N/A: No aplica								
OBSERVACIONES								
INSPECCION REALIZADA POR:								
FIRMA:								

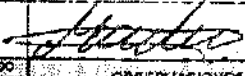
	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: CASST-F-31						
			FECHA: 01/02/2024						
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSIÓN: 01						
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	ivan andres suarez								
DÍAS DE INSPECCIÓN:	16 al 27								
FECHA DE INICIO:	16/06/26								
FECHA DE FINALIZACIÓN:	20/06/26								
EQUIPO:	Hitachi								
PLACA SI APLICA	75								
MODELO:	2012								
UBICACIÓN:	EBAR								
CRITERIO DE INSPECCIÓN			L	M	M	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTÁN EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LAS LUCES TRASERAS ESTÁN EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LAS LUCES AUXILIARES ESTÁN EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LA BALIZA ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LA BOCINA ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL SISTEMA ELÉCTRICO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LOS INDICADORES ESTÁN FUNCIONANDO				/	/	/	/	/	
EL MOFLE O SIST. ESCAPE ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTÁ FUNCIONANDO				/	/	/	/	/	
EL FRENO ESTÁ FUNCIONANDO				/	/	/	/	/	
LOS CONTROLES DE MANDO ESTÁN EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL EXTINTOR ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTÁN EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL CINTURÓN DE SEGURIDAD ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL AIRE ACONDICIONADO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL SISTEMA ORUGA ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL SISTEMA HIDRÁULICO ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
LA CABINA ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
ESTADO DE LAS ALARMAS				/	/	/	/	/	
EL OCHARÓN O VALVE ESTÁ EN BUEN ESTADO				/	/	/	/	/	
EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTÁ FUNCIONANDO				/	/	/	/	/	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTÁ EN BUENAS CONDICIONES				/	/	/	/	/	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MÁQUINA				/	/	/	/	/	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MÁQUINA				/	/	/	/	/	
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICIÓN ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIÓN ES NO CONFORME. SI NO APLICA MARQUE NA								
Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo									
OBSERVACIONES:			Firma Responsable Equipo			Firma Responsable SST			
						Kenan Bello			

CONDUCTOR DEL VEHICULO:		PLACA:	CENTRO DE TRABAJO:	
CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGUN CORRESPONDA. B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO		1011	254	
CRITERIO DE INSPECCION. PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL		FECHA: 16/06/26 - 20/06/26		
		LUNES		MARTES
		MIERCOLES		JUEVES
		VIERNES		SABADO
		DOMINGO		
LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO				
LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO				
LA LLANTA DE REPUESTO ESTA EN BUEN ESTADO				
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO				
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO				
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO				
LOS ESPEROS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO				
LOS DIRECCIONALES DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO				
LOS DIRECCIONALES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO				
EL SISTEMA DE LUCES DE PARQUEO ESTA EN BUEN ESTADO				
EL PANDORAMICO SE ENCIENDE EN BUEN ESTADO				
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO				
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO				
LOS FRENSOS ESTAN EN BUEN ESTADO				
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA EN BUEN ESTADO				
EL SISTEMA DE CAMPAÑO ESTA EN BUEN ESTADO				
LA CAPA ESTA EN BUEN ESTADO				
EL BOTONIN ESTA EN BUEN ESTADO				
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO				
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO				
LAS ALAS ESTAN EN BUEN ESTADO				
EL NIVEL DE COMBUSTIBLE ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR				
EL NIVEL DE ACEITE DEL MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO				
EL NIVEL DE AGUA ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO				
EL NIVEL DEL VEHICULO ESTA EN BUEN ESTADO				
EL VEHICULO CUENTA CON EQUIPO DE CARRETERA COMPLETO				
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES				
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO				
PLACA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONDUCTOR				
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO				
Firma y Firma Conductor del Vehiculo				
OBSERVACIONES:				

 CASA S.A. 2024	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							CODIGO: CASST-F-02		
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS							FECHA: 01/02/2024		
								VERSION: 01		
FECHA DE LA INSPECCION:		16/06/26 - 20/06/26								
RESPONSABLE INSPECCION:		Carla Luna								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:		Carla Luna								
EQUIPO:		PLANTA ELECTRICA								
MARCA:										
REFERENCIA:										
CONDICIONES A VERIFICAR		E	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	
REVISAR NIVEL DE ACEITE		✓	✓	✓						
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE			✓							
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE			✓							
REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)			NA							
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO			NA							
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)			✓							
REVISAR CABLES Y MANGUERAS			✓							
REVISAR RADIADOR			NA							
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR			✓							
REVISAR EXOSTO			✓							
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE			NA							
REVISAR BATERIA			✓							
REVISAR GUARDAS			✓							
REVISAR TOTALIZADORES			NA							
REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA			✓							
LECTURA HOROMETRO DIARIA			NA							
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			✓							
Nota: ✓: Bueno X: Malo NA: No aplica										
INSPECCION REALIZADA POR:		Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	El Ing. Responsable, SST o Sucesor, debe verificar diariamente que el equipo esté totalmente diligenciado.	
OBSERVACIONES										

	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: CAS-ST-F-31						
			FECHA: 31.02.2024						
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSIÓN: 01						
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Wm 30002								
DÍAS DE INSPECCIÓN:	6 días								
FECHA DE INICIO:	22/06/26								
FECHA DE FINALIZACIÓN:	23/06/26								
EQUIPO:	H. Techo								
PLACA: SI APICA	75								
MODELO:	2012								
UBICACIÓN:	Cata - EDAE								
CONTENIDO DE INSPECCIÓN			L	M	M	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL SISTEMA ELÉCTRICO ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO			/	/	/	/	/	/	/
EL MOFLE O SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO			/	/	/	/	/	/	/
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO			/	/	/	/	/	/	/
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL PANORAMICO DELANTERO ESTÁ EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LA SILLA DEL OPERADOR ESTÁ EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DE LAS ALARMAS			/	/	/	/	/	/	/
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO			/	/	/	/	/	/	/
EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO			/	/	/	/	/	/	/
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES			/	/	/	/	/	/	/
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			/	/	/	/	/	/	/
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			/	/	/	/	/	/	/
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA								
OBSERVACIONES:									
					Firma Responsable Equipo		Firma Responsable SST		
									

		INSPECCION PREOPERACIONAL VOLQUETA		CODIGO: CASSI F 02	
CONDUCTOR DEL VEHICULO:		Juan Banderá		FECHA: 10-01-2025	
CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGÚN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y N=MALO		CENTRO DE TRABAJO:		VERSION: 01	
CRITERIO DE INSPECCION: PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL		PLACA:		EBR	
		FECHA: 22/06/26 - 23/06/26			
		LUNES		MARTES	
		MIÉRCOLES		JUEVES	
		VIERNES		SABADO	
		DOMINGO			
LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LA LLANTA DE REPUESTO ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LOS DIRECCIONALES DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LOS DIRECCIONALES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL SISTEMA DE LUCES DE PARQUEO ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL PANDANICO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO		B		M	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LA ROCIJA ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LOS FRENSOS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL SISTEMA DE CARPADO ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LA CARPA ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL BOTQUIN ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL EXTINTOR ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
LAS SILLAS ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL NIVEL DE COMBUSTIBLE ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR		B		M	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO		B		M	
EL NIVEL DE AGUA ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO		B		M	
EL VOLCO DEL VEHICULO ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
EL VEHICULO CUENTA CON EQUIPO DE CARRETERA COMPLETO		B		M	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTAN EN BUENAS CONDICIONES		B		M	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTAN EN BUEN ESTADO		B		M	
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONDUCTOR		B		M	
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO		B		M	
Nombre y Firma Conductor del Vehículo		Juan Banderá		Juan Banderá	
OBSERVACIONES:					

 MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: CASST-F-30		
INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES		FECHA: 07/02/2024 VERSION: 01			
PROYECTO:	JAHG	UBICACIÓN:	Tramo 1		
FECHA:	27/06/26	CARGO:	Maestro		
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Miguel González - Karen Beda	FIRMA:			
TIPO DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	CANT.	ESTADO		OBSERVACIONES
			S	N	
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.				
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	2	✓		
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.		✓		
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.	1	✓		
CAVADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarras u orillas rajadas.				
PALAS	Mangos limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarras u orillas rajadas.	2	✓		
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	1	✓		
HERRAMIENTAS DE CORTA			S	N	OBSERVACIONES
CORTAFRÍO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.				
MACHETE	Libre de óxido, hoja afilada y funda para protección.	1		X	
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	1	✓		
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	1	✓		
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.				
LLAVES			S	N	OBSERVACIONES
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.				
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.	2	✓		
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.	1	✓		
OTRAS HERRAMIENTAS			S	N	OBSERVACIONES
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.				
PALAUSTRÉ	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarras u orillas rajadas.	2	✓		
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.				
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.				
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.	3	✓		
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.				
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	1	✓		
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado.				
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.				
ESCALERAS	Pelcaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.				
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	1	✓		
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.				
OTRAS HERRAMIENTAS			S	N	OBSERVACIONES
Asesor implementada:					

SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD

INSPECCION PRE-OPERACIONAL DE LA FABRICACION

INSTRUMENTOS PARA LA INSPECCION

QVA 1600 AND 3374

INDICACIONES

ITEM
DESCRIPCION
MATERIAL
CANTIDAD
FECHA
LUGAR

ANILLO DE CONCRETO
CONCRETO
3374
1981
LUGAR

ANILLO DE CONCRETO

FECHA DE LA INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SENAVE
1.1 INSPECCION DE LOS BLOQUES	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA
2.1 SISTEMA DE CEMENTO	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA
3.1 ESTRUCTURA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA
4.1 ESTADO MECANICO	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA
5.1 ACCESORIOS	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA
6.1 HERRAMIENTAS OTROS	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA
7.1 ELEMENTOS	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA	B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA B M NA

FECHA DE LA INSPECCION

FECHA

FECHA

FECHA

FECHA DE LA INSPECCION

ANILLO DE CONCRETO
CONCRETO
3374
1981
LUGAR

ANILLO DE CONCRETO
CONCRETO
3374
1981
LUGAR

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA

VERSION 1

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Person A. CARDOLO GARIN

INSPECTION:

01-06-2026

24.42E 4.20

01-06-2016

ACTA DE FINALIZACIÓN

06-06-2016

5240

EXCAVATION

S. L. S. AFRICA

115 65 58 66

NEGA

5678 SA-6

• **ACORN:**

Case



CRITERIO DE INSPECCION

CRITERIO DE INSPECCION		L	M	N	J	V	S	D
5. LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
6. LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
7. LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
8. LUZ DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
9. MARCHA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
10. MARCHA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
11. SISTEMA ELECTRICICO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
12. NIVEL DEL EQUIPO EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
13. MOTOR DE TRACCION ESTAN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
14. MOTOR DE TRACCION ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
15. MOTOR DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO	X	X	X	X	X	X	X	
16. MOTOR DE EMERGENCIA	X	X	X	X	X	X	X	
17. CONTROL DE VALVE ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
18. MOTOR ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
19. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
20. MOTOR DE TRACCION ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
21. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
22. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
23. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
24. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
25. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
26. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
27. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
28. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
29. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
30. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
31. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
32. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
33. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
34. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
35. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
36. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
37. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
38. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
39. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
40. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
41. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
42. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
43. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
44. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
45. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
46. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
47. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
48. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
49. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
50. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
51. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
52. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
53. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
54. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
55. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
56. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
57. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
58. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
59. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
60. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
61. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
62. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
63. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
64. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
65. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
66. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
67. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
68. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
69. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
70. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
71. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
72. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
73. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
74. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
75. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
76. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
77. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
78. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
79. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
80. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
81. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
82. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
83. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
84. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
85. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
86. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
87. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
88. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
89. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
90. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
91. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
92. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
93. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
94. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
95. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
96. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
97. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	
98. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
99. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
100. MOTOR DE TRACCION DE FRENTE EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	X	

CONCLUSIONS

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFIRMADA. MARQUE UNA X SI LA CONDICION SE CUMPLE. OTRAMENTE, MARQUE NA.

3.3.1. Les khalges ne sont pas les mêmes partout

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

35. FARMACIONES:

Firma Responsible
Equipo

ENTERED RECEIVED

Enigma

Reverend





CONSORCIO AQUEA

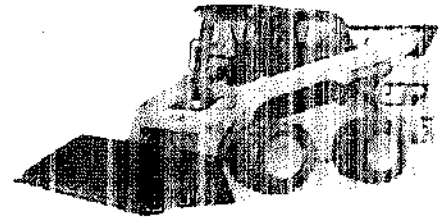
SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMA ASIST-01

FECHA: 11-02-2024

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSION: 01



RESPONSABLE DEL EQUIPO:	DANIELA DE LA ROSA
DÍAS DE INSPECCION:	6
FECHA DE INICIO:	1-06-26
FECHA DE FINALIZACIÓN:	6-06-26
EQUIPO:	B06C9T
PLACA SIAPICA:	L150
MODELO:	2017
UBICACIÓN:	

CRITERIO DE INSPECCION	L	M	M	J	V	S	D
1. LUCES DE LANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
2. LUCES TRAZERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
3. LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
4. BOMBA ESTAN EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
5. ALARMA DE RETROCESO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
6. BOCINA ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
7. SISTEMA ELÉCTRICO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
8. TABLERO DEL EQUIPO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
9. INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
10. MOFLE A SOSTENEDOR ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
11. APRENO DE EMERGENCIA ESTAN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
12. APRENO ESTAN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
13. CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
14. EXTINTOR ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
15. ESCALERAS Y ESTRIBO DE ACCESO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
16. ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
17. PARADAMPO DE LANTERO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
18. SILLA DEL OPERADOR ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
19. SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTAN EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
20. CINTURON DE SEGURIDAD ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
21. AIRE ACONDICIONADO ESTAN EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
22. SISTEMA ORUGA ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
23. SISTEMA HIDRAULICO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
24. CARGA ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
25. TONOS DE LAS ALARMAS	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
26. TRANSMISOR CUAL DE ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
27. SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTAN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
28. SISTEMA DE ENCENDIDO ESTAN EN BUENAS CONDICIONES	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
29. NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
30. NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	

REVISIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, TENDRAN MARQUE NA

OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

Firma Responsable SGT

		INSPECCION PREOPERACIONAL VOLQUETA										CODIGO: CAS011-03					
												FECHA: 10-01-2020					
												VERSION: 01					
CONDUCTOR DEL VEHICULO:		PLACA: EYB 521		CENTRO DE TRABAJO:		Tramo 3											
CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGUN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO		FECHA: 01-06-2026															
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO			
		B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	
CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL																	
LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LA LLANTA DE REPUESTO ESTA EN BUEN ESTADO																	
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LOS DIRECCIONALES DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
LOS DIRECCIONALES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
EL SISTEMA DE LUCES DE PARQUEO ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL PANORAMICO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO																	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO																	
LA BOKINA ESTA EN BUEN ESTADO																	
LOS FRENOS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL SISTEMA DE CAPPAO ESTA EN BUEN ESTADO																	
LA CARPA ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL BOTQUIN ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO																	
LAS SILLAS ESTAN EN BUEN ESTADO																	
EL NIVEL DE COMBUSTIBLE ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR																	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO																	
EL NIVEL DE AGUA ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO																	
EL NIVEL DEL VEHICULO ESTA EN BUEN ESTADO																	
EL VEHICULO CUENTA CON EQUIPO DE CARRETERA COMPLETO																	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES																	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO																	
LA ANA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONDUCTOR																	
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO																	
Firma y Firma Conductor del Vehiculo		Diego Rojas										Diego Rojas					
OBSERVACIONES:																	



CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO CASST-F-32

INSPECCION SEMANAL EQUIPOS

FECHA 01/02/2024

VERSION 01

FECHA DE LA INSPECCION:

06-06-26

RESPONSABLE INSPECCION:

Sergio Abril

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Sergio Abril

EQUIPO:

APISONADOR

MARCA:

COR MA6

REFERENCIA:

RMB5



CONDICIONES A VERIFICAR

L M J V S D

OBSERVACIONES

ESTADO TANQUE DE COMSUSTIBLE

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO PALANCA DEL ACELERADOR

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO CHOQUE

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO MOTOR

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO ESTRUCTURA

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO FUELLE

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO PLANCHA DE COMPACTACION

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO ARRANQUE

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO SISTEMA DE VIBRACION

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO PATA VIBRATORIA

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO SISTEMA SILENCIADOR

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO MANGUERAS

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO SISTEMA DE ENCENDIDO

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

ESTADO GENERAL DEL EQUIPO

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

GUAYAS

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Nota: ✓ Buena X: Malo N/A No aplica

OBSERVACIONES

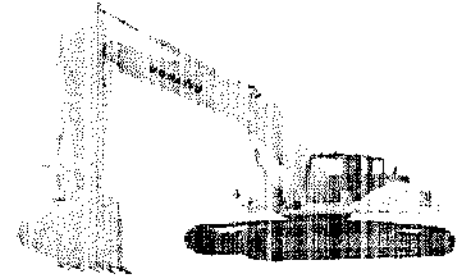
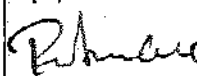
INSPECCION REALIZADA POR:

Sergio Abril

FIRMA:

Sergio Abril

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO CASIT-F-01						
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01						
FECHA DE LA INSPECCION:		06-06-26							
RESPONSABLE INSPECCION:		Sergio Abril							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:		Sergio Abril							
EQUIPO:		CORTADORA							
MARCA:		Q500T							
REFERENCIA:									
CONDICIONES A VERIFICAR		L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
SOPORTE DE RUEDAS DELANTERAS/TRASERAS				/	/				
CHASIS				/	/				
CARGA DEL DIESEL				/	/				
SISTEMA DE AGUA				/	/				
MANUA DE ASCENSO Y DESCENSO				/	/				
MOTOR DE GASOLINA				/	/				
TAPA DE TANQUE DE GASOLINA				/	/				
PALANCA DE ACCELERACION				/	/				
BOTON ON/OFF DEL MOTOR				/	/				
PALANCA DE ANCHOAMIENTO				/	/				
FILTRO DE AIRE				/	/				
ELENCAJES				/	/				
POLEA TETRACIL				/	/				
PALANCA DE VALVULA DE GASOLINA				/	/				
TANQUE DE GASOLINA				/	/				
BOMBA				/	/				
DISCO DE DIAMANTE				/	/				
TUESCA DEL DISCO				/	/				
PLATO EXTERIOR/INTERIOR DEL DISCO				/	/				
FRENDO DE EL QUEQUE DE CASCO				/	/				
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica									
OBSERVACIONES									
INSPECCION REALIZADA POR					FIRMA				
Sergio Abril					C. P. P. P.				

 INSTRUMENTO 1	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-31					
			FECHA: 01/02/2024					
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSION: 01					
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Reisch A. CARDOSO G.							
DÍAS DE INSPECCIÓN:	09-06-2026							
FECHA DE INICIO:	09-06-2026							
FECHA DE FINALIZACIÓN:	13-06-2026							
EQUIPO:	EXCAVADORA							
PLACA: SI AFICA	MC 657586							
MODELO:	SK 28 SR-G							
UBICACIÓN:	COTA							
CRITERIO DE INSPECCIÓN			L	M	J	V	S	D
LAS LUCES DE ANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LAS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			X	A	X	X	A	
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL MOFLE A S/S.T. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO			X	X	X	X	X	
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO			X	X	X	X	X	
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
ESTADO DE LAS ALARMAS			OK	OK	OK	OK	OK	
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES			OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			OK	OK	OK	OK	OK	
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. S. NO APLICA. MARQUE NA							
Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo.								
OBSERVACIONES:	Firma Responsable Equipo		Firma Responsable SST					
								



CONSORCIO AGUA

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO CASST-F-31

FECHA 31-02-2024

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSION 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO: **DASOBERTO DE LA ROSA**
DAS DE INSPECCION: **5**
FECHA DE INICIO: **9-06-26**
FECHA DE FINALIZACIÓN: **13-06-26**
EQUIPO: **B060T**
PLACA SIAPICA: **1150**
MODELO: **2017**
UBICACIÓN:



CRITERIO DE INSPECCION	L	M	J	V	S	D
1. LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
2. LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
3. LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
4. LA BATERIA ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X
5. LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
6. LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
7. EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
8. EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
9. LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK
10. EL MUELLE 2 S'ST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
11. EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK
12. EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK
13. LOS CONTROLES DE MANEO ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
14. EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
15. LA ESCALERA O ESTRIERO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
16. LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
17. EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X
18. EL SILLAL DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
19. EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X
20. EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
21. EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X
22. EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
23. EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
24. LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
25. ESTADO DE LAS ALARMAS		OK	OK	OK	OK	OK
26. EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK
27. EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK
28. EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		OK	OK	OK	OK	OK
29. EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK	OK	OK
30. EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK	OK	OK

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME SI NO APLI MARQUE NA

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

DASOBERTO

Firma Responsable SST

 CONSORCIO AQUA		SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				Código: CASST-F-26 Fecha: 01/02/2024 Version: 01	
EMPRESA: Lima3 multidesarrollo LTDA		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN					
RESPONSABLE: Vanessa Varela		FECHA: 10-06-26		FIRMA: 			
ELEMENTOS		UNIDADES	CANTIDAD	CANTIDAD EXISTENTE	VERIFICACIÓN (SI APLICA)	OBSERVACIONES	
CASAS LIMPIAS PAQUETE		Paquete X 20	1	9 uni	30 Nov 2028		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"		unidad	1	2 uni	Enero 2029	1 pequeño 1 grande	
BAJA LENGÜAS		Paquete por 20	1	20 uni	Enero 2030		
VENDA ELÁSTICA 5X5" YARDAS		Unidad	2	1 uni	05 Abril 2030		
VENDA ELÁSTICA 3X5" YARDAS		Unidad	2	1 uni	08 Sep 2030		
VENDA ELÁSTICA 2X5" YARDAS		Unidad	2	1 uni	Julio 2030		
VENDA DE ALGODÓN 5X5 YARDAS		Unidad	2	1 uni	Abril 2030		
VENDA DE ALGODÓN 3X5" YARDAS		Unidad	2	1 uni	Octubre 2029		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)		Frasco X 120 ml	1	1 uni	25 Abril 2029		
SOLUCIÓN SALINA 500 cc		Unidad	2	2 uni	Nov 2026 - Feb 2028		
GUANTES DE LÁTEX		Caja x 100	1	3 pares	Ene 2030		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL		Unidad	1				
ALCOHOL 70% 345 ml		Unidad	1	1 uni	19 Nov 2028		
AGUA		Botella litro	1	1 uni	19 Enero 2027		
CURAS		Caja	1	20 uni	24 Ago 2029		
Compresas		Unidad	5	5 uni	Febrero 2028		
Aguja Oxigenada		Unidad	1	1 uni			
Vasos		Unidad	8	8 uni			
ACCIONES A TOMAR		RESPONSABLE	FECHA	SEGUIMIENTO			
El medicamento sera comprado		Vanessa Varela	10-06-26				
NOTA: ESTOS ELEMENTOS SE APLICAN SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0705 DE 2007 BOTIQUIN TIPO A.							



CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES

CODIGO: CASST-F-23
FECHA: 01/02/2024
VERSIÓN: 01

NOMBRE DE LA EMPRESA

Lima 3 multimedios LTDA

Ciudad

Cota Candinamarca

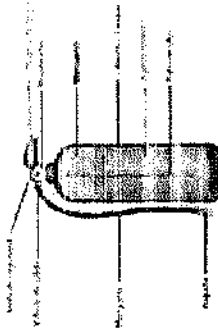
FECHA INSPECCION

10-06-26

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

Vanessa Varila

Partes del extintor



OBSERVACIONES

No.	UBICACIÓN	TIPO				CAPACIDAD	ESTADO DE CARGA		CILINDRO			REVISIÓN ESTADO GENERAL								FECHA DE VENCIMIENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		PQS	ABC	CO2	SOLKAFIAM 123		AGUA	OTROS	CARGADO	DESCARGADO	PINTURA	GOLPES	AUTOGRAHESIVO FECHATIMPO	1. BOQUILLA	2. MANGUERA	3. MANÓMETRO	4. MANUA DE TRANSPORTE	5. AÑO DE SEGURIDAD	6. MANUA DE DISPARO		SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	Tramo 3 Obra		B					B		B	1/2	B	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

PIUS POLVO QUÍMICO SECO

B
B
B

NO TIENE
NO TIENE
NO TIENE

NO TIENE
NO TIENE
NO TIENE

NO TIENE
NO TIENE
NO TIENE

NO TIENE
NO TIENE
NO TIENE

 UNIVERSIDAD ALMA MATER	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: CASST-F-27 FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01
	INSPECCIÓN CAMILLA	

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA y es responsabilidad del Responsable del Proceso asegurar su actualización

Nombre de empresa:	Ubicación del proyecto:	Fecha (D/M/AA)
Lima3 multiservicios	Tramo3	05 06 26

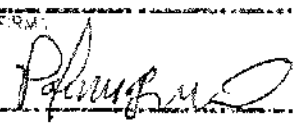
VERIFICACION EN CAMPO

ESTADO		CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
1	El sitio de ubicación esta despejado y accesible para uso en caso de emergencia	/			
2	El sitio se encuentra señalizado	/			
3	Se encuentra limpias, sin abolladuras, ni rajaduras	/			
4	Las correas de amarre de seguridad se encuentran completas	/			
5	Las correas de amarre de seguridad se encuentran sin orificios y/o defectos	/			
6	Los sujetadores para carga se encuentran lisos y limpios	/			
7	Cuenta con cuello de fijación a la camilla	/			
8	El personal del área conoce como utilizar la camilla	/			
9	Otros				

ACCIONES DE MEJORA:			
No	HALLAZGO	ACCIÓN	RESPONSABLE
1	le falta Bolsa para cubrirlo	Comprar algo para cubrirlo	Vanessa Varila
2			

INSPECCIÓN REALIZADA POR		FIRMA
No	NOMBRE	CARGO
1	Vanessa Varila	Aux SST



		SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: CH-SH-F-27						
		INSPECCIÓN SEMANAL EQUIPOS		Version: 01	Fecha: 20/09/2023					
FECHA DE LA INSPECCIÓN:	16-06-26									
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Pasifiro Guerrero									
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Pasifiro Guerrero									
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL									
MARCA:	Black y DECKER									
REFERENCIA:	200907 HF									
CONDICIONES A VERIFICAR			L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas				✓				✓	✓	
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)				✓				✓	✓	
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción				✓				✓	✓	
Estado del switch de encendido y automático				✓				✓	✓	
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda				✓				✓	✓	
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar				✓				✓	✓	
Utilización adecuada del disco según su tarea				✓				✓	✓	
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas				✓				✓	✓	
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre o grato) se encuentran perfectamente adheridos a la base, libre de polvo o quiebre en el material.				✓				✓	✓	
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)				✓				✓	✓	
Deposición de la pulidora en buen estado (sin fisuras)				✓				✓	✓	
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado				X				X	X	
Cable de alimentador eléctrica en buen estado				X				X	X	
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)				✓				✓	✓	
OTROS:										
Nota: ✓ : Bueno X: Mal. (No se aplica)										
OBSERVACIONES										
INSPECCIÓN REALIZADA POR: Pasifiro Guerrero										
FIRMAS: 										

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: CASST-F-32
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS	FECHA: 01/02/2024
		VERSION: 01

FECHA DE LA INSPECCION:	16-06-26
RESPONSABLE INSPECCION:	Pasifeco Guerrero
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Pasifeco Guerrero
EQUIPO:	PLANTA ELECTRICA
MARCA:	GRIZZY tools
REFERENCIA:	HT 3000 L



CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE		✓						
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE		✓						
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE								
REVISAR AJUSTE EXTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)		✓						
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO		✓						
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)		✓						
REVISAR CABLES Y MANGUERAS		✓						
REVISAR RADIADOR		✓						
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR		✓						
REVISAR EXOSTO		✓						
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE		✓						
REVISAR BATERIA		✓						
REVISAR GUARDAS		✓						
REVISAR TOTALIZADORES		✓						
REVISAR SWITCH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA		✓						
LECTURA HOROMETRO DIARIA		✓						
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		✓						

Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica

INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Pasifeco Guerrero							
Vanessa Varila							

El Ing. Residente debe revisar cada vez que se realiza la inspección de este equipo a la página 12.

OBSERVACIONES:



CONSORCIO AGUA

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

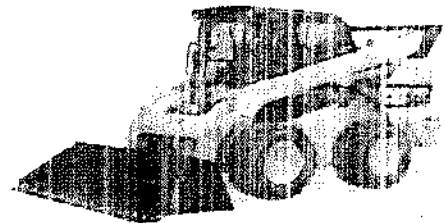
CODIGO CASST-F-1

FECHA 31-03-2024

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSION: 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO: **DAGOBERTO DORA ACUA**
DAS DE INSPECCION: **5**
FECHA DE INICIO: **16-06-26**
FECHA DE FINALIZACION: **20-06-26**
EQUIPO: **Bobcat**
PLACA SIAPICA: **450**
MODELO: **2017**
UBICACION:



CRITERIO DE INSPECCION	L	M	M	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LA BODINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL MOPLE O SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK	
LOS CONTROLES DE MANO ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		X	X	OK	X	X	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X	
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
ESTADO DE LAS ALARMAS		OK	OK	OK	OK	OK	
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK	OK	OK	

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

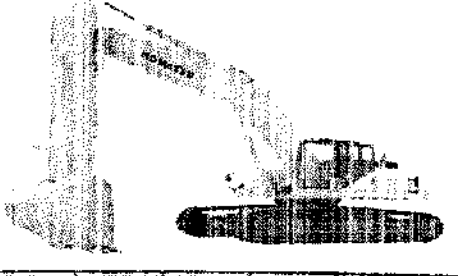
OBSERVACIONES:

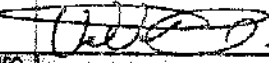
Firma Responsable
Equipo

DAGOBERTO

Firma Responsable SST

[Firma]

 MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-31					
			FECHA: 11/02/2024					
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSION: 01					
RESPONSABLE DEL EQUIPO: <u>Rosón A. Cardozo</u>								
DIAS DE INSPECCION: <u>16-06-2026</u>								
FECHA DE INICIO: <u>16-06-2026</u>								
FECHA DE FINALIZACIÓN: <u>20-06-2026</u>								
EQUIPO: <u>EXCAVADORA</u>								
PLACA: SI APLICA <u>MC 657 586</u>								
MODELO: <u>SK 28 SR-6</u>								
UBICACION: <u>CCTA</u>								
CRITERIOS DE INSPECCION		L	M	M	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL MÓDULO DE ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO			X	X	X	X	X	
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO			X	X	X	X	X	
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA ESCALERA DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	X	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
ESTADO DE LAS ALARMAS			OK	OK	OK	OK	OK	
EL CILINDRO DE VALVE ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES			OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			OK	OK	OK	OK	OK	
CONVENCIONES:		MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICION ES NO CONFORME. SI NO APLICA, MARQUE NA						
		Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo.						
OBSERVACIONES:		Firma Responsable Equipo <u>Rosón A. Cardozo</u>		Firma Responsable SST <u>[Signature]</u>				

 MUNICIPALIDAD DE TRUJILLO	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: CASST-F-30	
	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES		FECHA: 07/02/2024	
			VERSION: 01	
PROYECTO:	Lima 3 multiservicios	UBICACIÓN:	Tramo 3	
FECHA:	16-06-26	CARGO:	Aux SST	
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Posifiro Guerrero	FIRMA:		
HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	CANT.	ESTADO E N	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	1	X	Estas herramientas son de tramo 3 por la alcaldía.
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	0		
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.	2	X	
SARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.	2	X	
CAVADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	0		
PALAS	Mangos limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	4		
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	3	X	
HERRAMIENTA DE CORTE			E N	OBSERVACIONES
CORTAFRÍO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.	0		
MACHETE	Libre de óxido, hoja afilada y funda para protección.	0		
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	1	X	
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	0		
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.	0		
LLAVES			E N	OBSERVACIONES
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.	0		
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.	2	X	
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.	5	X	
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.	0		
OTRAS HERRAMIENTAS			E N	OBSERVACIONES
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.	0		
FALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	1	X	
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.	0		
SEALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificio.	0		
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.	1	X	
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	0		
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	2	X	
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado.	0		
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.	0		
ESCALERAS	Pe caños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.	1	X	
EXTENSIONES	Torres y estado de los cables.	1	X	
MAHILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.	1	X	
OTRAS HERRAMIENTAS			E N	OBSERVACIONES
Acción implementada :				



INSPECCION PREOPERACIONAL VOLQUETA

CODIGO: CAS31 P-53
FECHA: 10-01-2025
VERSION: 01

CONDUCTOR DEL VEHICULO: **Diego Rojas**
CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGÚN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO

PLACA: **EVB521** CENTRO DE TRABAJO: **Tam03**
FECHA: **22-06-26**

CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL

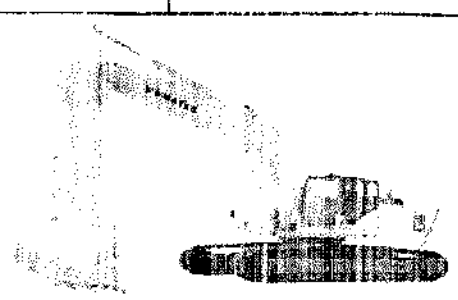
	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LA LLANTA DE REPUESTO ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LOS DIRECCIONALES DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LOS DIRECCIONALES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL SISTEMA DE LUCES DE PARQUEO ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL PANORAMICO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LOS FREÑOS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL SISTEMA DE CARPADO ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LA CARPA ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL BOTQUIN ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
LAS CILINDROS ESTAN EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL NIVEL DE COMBUSTIBLE ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR	X			X			X			X			X		
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO	X			X			X			X			X		
EL NIVEL DE AGUA ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR EL VEHICULO	X			X			X			X			X		
EL VOLCO DEL VEHICULO ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
EL VEHICULO CUENTA CON EQUIPO DE CARRETERA COMPLETO	X			X			X			X			X		
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES	X			X			X			X			X		
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO	X			X			X			X			X		
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONDUCTOR	X			X			X			X			X		
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO	X			X			X			X			X		

Nombre y Firma Conductor del Vehiculo

Diego Rojas

Diego Rojas **Diego Rojas** **Diego Rojas** **Diego Rojas** **Diego Rojas** **Diego Rojas**

OBSERVACIONES:

 MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-31					
			FECHA: 01/02/2024					
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSION: 11					
RESPONSABLE DEL EQUIPO:		Reison Cardozo						
DÍAS DE INSPECCIÓN:		22-06-2026						
FECHA DE INICIO:		22-06-2026						
FECHA DE FINALIZACIÓN:		27-06-2026						
EQUIPO:		Excavadora						
PLACA: SI AFICA:		MC 657 SRG						
MODELO:		SK 23 SK-6						
UBICACIÓN:		Caya						
CRITERIO DE INSPECCIÓN		L	M	N	J	V	S	D
LAS LUCES DE LANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
LAS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X		
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X		
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X		
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL MÓFLE O SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		X	X	X	X	X		
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		X	X	X	X	X		
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X		
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X		
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
ESTADO DE LAS ALARMAS		OK	OK	OK	OK	OK		
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		OK	OK	OK	OK	OK		
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		OK	OK	OK	OK	OK		
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK	OK	OK		
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		OK	OK	OK	OK	OK		
CONVENCIONES:		MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA						
OBSERVACIONES:		Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo						
		Firma Responsable Equipo		Firma Responsable SST				
		Reison		Lina Gelmán				



CONSORCIO ADON

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO CAS-7-5-1

FECHA: 07/02/2024

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

VERSION: 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO

Mario Osorio

FECHA DE INICIO:

25-06-26

FECHA DE FINALIZACIÓN:

25-06-26

EQUIPO:

REFERENCIA:

MODELO:

UBICACIÓN:

Tiemo3



CRITERIO DE INSPECCION

ESTADO SILLA OPERADOR

ESTADO CINTURON DE SEGURIDAD

ESTADO PALANCAS DE OPERACION

ESTADO CILINDRO DELANTERO

ESTADO CILINDRO TRASERO

ESTADO TABLERO DE CONTROL

ESTADO ALARMA DE RETROCESO

ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO

ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR VIBRADOR

ESTADO LUCES

ESTADO BOMBA DEL CILINDRO DELANTERO

ESTADO BOMBA DEL CILINDRO TRASERO

ESTADO TANQUE DE AGUA

ESTADO EXTINTOR

ESTADO SISTEMA ELECTRICO

ESTADO SISTEMA HIDRAULICO

ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA

ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE

ESTADO FRENO DE SEGURIDAD

NIVEL DE ACEITE MOTOR

NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO

NIVEL DE COMBUSTIBLE

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICION ES NO CONFORME, S/NO APLICA MARQUE NA

OBSERVACIONES:

Firma Responsable Equipo

Firma Responsable SST

Mario Osorio

[Signature]



CONSORCIO AGUA

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

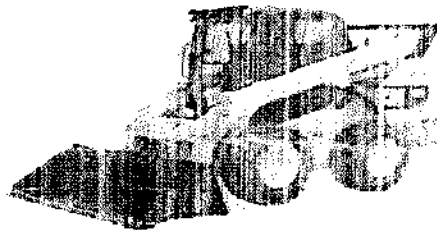
INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

CODIGO CASSE-F-1

FECHA: 01 DE 2024

VERSION: 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO: DASOLITO DEIA RISA
DESDE INSPECCION: 6
FECHA DE INICIO: 22-06-26
FECHA DE FINALIZACIÓN: 27-06-26
EQUIPO: Bobcat
PAGA SIAPCA: 1150
MODELO: 2017
UBICACIÓN: TIRMO 3



CRITERIO DE INSPECCION	L	M	M	J	V	S	D
LOS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LOS LUCES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LOS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LA BODINA ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL MÓDULO 6 3" ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LA ESCALERA O ESTRERO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA LIMPIAVIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
ESTADO DE LAS ALARMAS	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL CUCHARON 2 VALVE ESTA EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

DASOLITO

Firma Responsable SST

[Firma]



CONSORCIO AGUA

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO CASST-F-3

FECHA: 21/02/2024

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSIÓN: 1.1

RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Alvaro Rivas
DÍAS DE INSPECCION:	5 días
FECHA DE INICIO:	01-06-2026
FECHA DE FINALIZACIÓN:	06-06-2026
EQUIPO:	Minicargador
PLACA SIAPICA	DEERE 817
MODELO:	2005
UBICACIÓN:	Parcelas



CRITERIO DE INSPECCION	L	M	M	J	V	S	D
LOS LUCES DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LOS LUCES TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LOS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
LA BALIZA ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LA PALANCA DE RETROCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X	X	
LA BORDA ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA ELÉCTRICO ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL VOLANTE Y SIST. ESCAPE ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTÁ FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL FRENO ESTÁ FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL EXTINTOR ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LA ESCALERA Y ESTRIBO DE ACCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
EL CINTURÓN DE SEGURIDAD ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL FUMIGADOR ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA ORUGA ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA HIDRÁULICO ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LA CABLE ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ESTADO DE LAS ALARMAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL CILINDRO Y VALVE ESTÁ EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTÁ FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTÁ EN BUENAS CONDICIONES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME ó MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

Alvaro Rivas

Firma Responsable SST

Lionel Pérez



CONSISTENCIA 4004

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

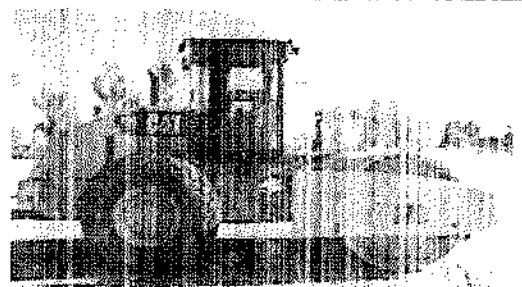
CODIGO: CASST-F-3*

FECHA: 01/02/2024

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

VERSION: 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO: *Evelia Maria*
FECHA DE INICIO: *01-06-2026*
FECHA DE FINALIZACIÓN: *04-06-2026*
EQUIPO: *Vibro compactador*
REFERENCIA: *18306*
MODELO: *202*
UBICACIÓN: *Parcela 5*



CRITERIO DE INSPECCIÓN	L	M	M	J	V	S	D
ESTADO SILLA OPERADOR	✓	✓	✓	✓			
ESTADO CINTURÓN DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			
ESTADO PALANCAS DE OPERACIÓN	✓	✓	✓	✓			
ESTADO CILINDRO DELANTERO	NA	NA	NA	NA			
ESTADO CILINDRO TRASERO	✓	✓	✓	✓			
ESTADO TABLERO DE CONTROL	✓	✓	✓	✓			
ESTADO ALARMA DE RETROCESO	✓	✓	✓	✓			
ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO	✓	✓	✓	✓			
ESTADO MOTOR	✓	✓	✓	✓			
ESTADO MOTOR VIBRADOR	✓	✓	✓	✓			
ESTADO LUCES	✓	✓	✓	✓			
ESTADO GUIA DEL CILINDRO DELANTERO	✓	✓	✓	✓			
ESTADO GUIA DEL CILINDRO TRASERO	NA	NA	NA	NA			
ESTADO TANQUE DE AGUA	NA	NA	NA	NA			
ESTADO EXTINTOR	✓	✓	✓	✓			
ESTADO SISTEMA ELECTRICO	✓	✓	✓	✓			
ESTADO SISTEMA HIDRAULICO	✓	✓	✓	✓			
ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA	✓	✓	✓	✓			
ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓			
ESTADO FRENO DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			
NIVEL DE ACEITE MOTOR	✓	✓	✓	✓			
NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO	✓	✓	✓	✓			
NIVEL DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓			

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. O NO APLICA MARQUE NA

OBSERVACIONES:

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

Firma Responsable Equipo

Firma Responsable SST

[Signature]

Lisnei Pérez

 CONSORCIO AGUA	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: CASST-F-32
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS	FECHA 01/02/2024
		VERSION: 01

FECHA DE LA INSPECCION:	01-06-2026
RESPONSABLE INSPECCION:	Wislei Pérez
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Samuel Calambas
EQUIPO:	TALADRO DEMOLEDOR
MARCA:	Bosch
REFERENCIA:	QSH5



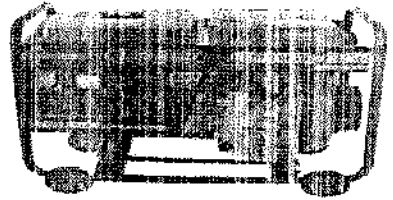
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
EL ESTADO DE CONEXIÓN ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL MANDRIL ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
CUENTA CON LLAVE PARA ABRIR Y CERRAR EL MANDRIL (EN BUEN ESTADO)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL SWICH DE ENCENDIDO FUNCIONA CORRECTAMENTE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL ENCHUFE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO Y CON SU CABLE A TIERRA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
CUENTA CON MANIJAS DE AGARRE Y ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL CABLEADO DE LA CONEXIÓN SE ENCUENTRA SIN CORTE Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL MANGO DE AGARRE SE ENCUANTRA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
LA BROCA ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
LA BROCA ES LA ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

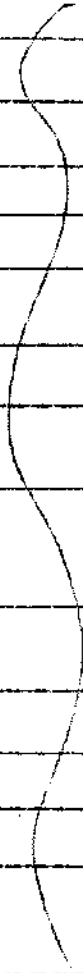
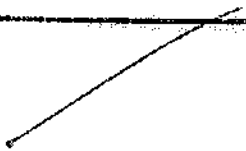
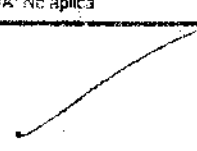
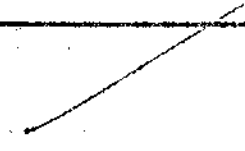
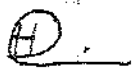
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica

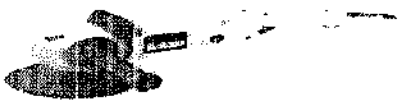
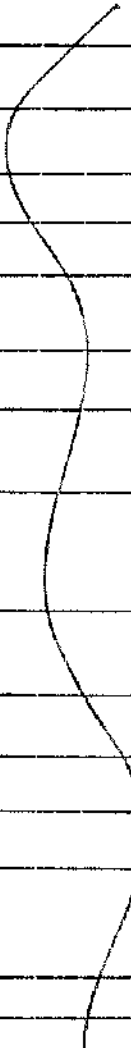
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Wislei	Samuel	Wislei	Samuel	Wislei	Samuel	Wislei
	Yajaira	Yajaira	Yajaira	Yajaira	Yajaira	Yajaira	Yajaira
	Keyler	Keyler	Keyler	Keyler	Keyler	Keyler	Keyler

El Ing. Residente, SST o Supervisor a verificar diariamente que e formato e totalmente diligenciado

OBSERVACIONES

 INSTRUMENTAL 2014	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO CASST-032							
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01							
FECHA DE LA INSPECCION:		01-08-2026								
RESPONSABLE INSPECCION:		Lisnei Pérez								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:		Samuel Calambas								
EQUIPO:		PLANTA ELÉCTRICA								
MARCA:		Forte								
REFERENCIA:		F810000								
CONDICIONES A VERIFICAR			L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR AJUSTE EXTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR CABLES Y MANGUERAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR RAD.ADOR			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR EXOSTO			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR BATERIA			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR GUARDAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR TOTALIZADORES			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR SWITCH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
LECTURA HOROMETRO DIARIA			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Nota: ✓ : Bueno X: Mal N: No aplica										
INSPECCION REALIZADA POR:			Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	El Ing. Responsable SST debe validar los datos de los instrumentos de medición.
			Yainer	Yainer	Yainer	Yainer	Yainer	Yainer		
			Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson		
			Kerby	Kerby	Kerby	Kerby	Kerby	Kerby		
OBSERVACIONES										

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							CODIGO UTSST-F-21	
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS							VERSION: 01	
								FECHA: 20/09/2023	
FECHA DE LA INSPECCION:	02-06-2026								
RESPONSABLE INSPECCION:	Luis Pérez								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Heiner Banquet								
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL								
MARCA:	Truper								
REFERENCIA:	Ergo - 4580								
CONDICIONES A VERIFICAR		L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado del switch de encendido y automático		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Utilización adecuada del disco según su tarea		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre ó grata) se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido o quietre en el material.		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Caparazon de la pulidora en buen estado (sin fisuras)		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado		X	X	✓	✓	✓	✓		
Cable de alimentación eléctrica en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
OTROS									
Nota: ✓ : Bueno X: Malo /N/A: No aplica									
OBSERVACIONES									
   									
INSPECCION REALIZADA POR:					FIRMA				
Heiner Banquet									

 CONSORCIO AQUA	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO CASST-F-32					
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01.02/2024 VERSION: 01					
FECHA DE LA INSPECCION:	01-06-2026							
RESPONSABLE INSPECCION:	Gisnel Pérez							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Wilson Benjumea							
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL							
MARCA:	Troper							
REFERENCIA:	Crgo-4580							
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado del switch de encendido y automático	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Utilización adecuada del disco según su tarea	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre ó grata), se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido o quiebre en el material.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Cable de alimentación eléctrica en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
OTROS:			✓					
			✓					
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica								
OBSERVACIONES								
								
INSPECCION REALIZADA POR: Wilson				FIRMA: Wilson				

		SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: LTSST-F-2					
		INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		VERSION: 01 FECHA: 20/09/2023					
FECHA DE LA INSPECCION:	03-06-2026								
RESPONSABLE INSPECCION:	Luis Pérez								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Euer Arciniegas								
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL								
MARCA:	Triper								
REFERENCIA:	Cigo - 4580								
CONDICIONES A VERIFICAR			L	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas					✓	✓			
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)					✓	✓			
Estado ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción					✓	✓			
Estado del switch de encendido y automático					✓	✓			
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda					✓	✓			
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar					✓	✓			
Utilización adecuada del disco según su tarea					✓	✓			
El disco para cone y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas					✓	✓			
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre ó grata) se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido o quiebre en el material.					✓	✓			
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)					✓	✓			
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)					✓	✓			
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado					✓	✓			
Cable de alimentación eléctrica en buen estado					✓	✓			
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)					✓	✓			
OTROS:									
Nota: ✓ : Bueno X: Malo NA: No aplica									
OBSERVACIONES									
INSPECCION REALIZADA POR: Euer Arciniegas FIRMA: X 20/6									



CASA SORCIDA AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: CASST-F-02

INSPECCION SEMANAL EQUIPOS

FECHA: 25/03/2025

VERSION: 02

FECHA DE LA INSPECCION:

09-06-2025

RESPONSABLE INSPECCION:

Yainer Pérez

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Samuel Calambas

EQUIPO:

EQUIPO DE TERMOFUSION

MARCA:

Wanling

REFERENCIA:

90-315H



CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
UNIDAD HIDRAULICA								
ESTADO DE LA BASE (estructura).		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DEL CABLE SUMINISTRO DE CORRIENTE.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE CONECTORES (Macho embra).		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE CONECTORES QUE VAN AL CARRO DE DESPLAZAMIENTO DE LA TUBERIA (HEMERA - MACHO) (PINES DE SEGURIDAD).		✓	✓	✓	✓	✓		
MANEJO DE ASCENSO Y DESCENSO.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DEL TAPERO REGULATORIO DE TEMPERATURA (funcionando).		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE LA LLAVE DE REGULACIÓN DE PRESIÓN.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE LA PALANCA PARA ABRIR Y CERRAR EL VÁLVULO HIDRAULICO.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DEL PLOMO DE PRESIÓN.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE LA PALANCA PARA SOSTENER PRESIÓN.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DEL CONECTOR DE LA MANGUERA DE LA UNIDAD HIDRAULICA.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DEL CABLE DEL CRONOMETRO (TIEMPO DE TUBERIA) (funcionando).		✓	✓	✓	✓	✓		
CARRO DE UNIDAD HIDRAULICA								
ESTADO DE LAS MORDAZAS.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE LA BASE (ESTRUCTURA).		✓	✓	✓	✓	✓		
LA PLANCHILLA CALEFACTORA FUNCIONA CORRECTAMENTE (sin deformaciones y limpia).		✓	✓	✓	✓	✓		
EL CUERPO ALIMENTADOR EN BUEN ESTADO (con todos los pines y tornillos).		✓	✓	✓	✓	✓		
PALANCA REPRESENTADOR								
ESTADO DE LAS CUCHILLAS.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SUJECCIÓN.		✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO DE LA BASE.				✓	✓	✓		
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	
	Yainer Pérez	Yainer Pérez	Yainer Pérez	Yainer Pérez	Yainer Pérez	Yainer Pérez	Yainer Pérez	
	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	

El Ing. Residente SST o Supervisor debe verificar diariamente que se fortifica este instrumento o ignorados.

Nota: ✓ Bueno X Malo N/A: No aplica

OBSERVACIONES



INSORDIC AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION SEMANAL EQUIPOS

CODIGO: CASST-R-32

FECHA: 01/02/2024

VERSION: 01

FECHA DE LA INSPECCION:

09-06-2026

RESPONSABLE INSPECCION:

Lisnei Pérez

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Samuel Calambas

EQUIPO:

PLANTA ELECTRICA

MARCA:

Forte

REFERENCIA:

FG10000



CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES (ISOPORTES)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR CABLES Y MANGUERAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR RADIADOR	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR EXOSTO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR BATERIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR GUARDAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR TOTALIZADORES	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
REVISAR SWITCH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
LECTURA HOROMETRO DIARIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

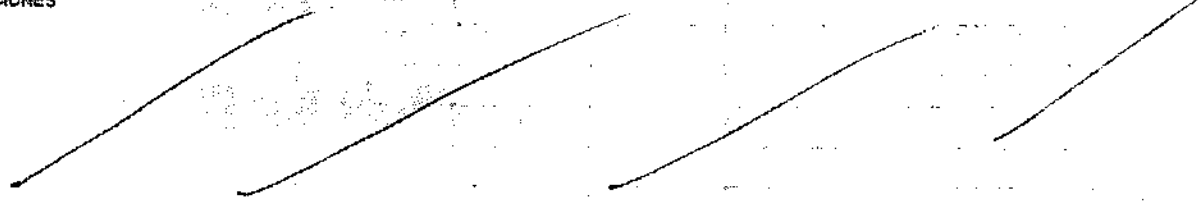
Nota: ✓ : Bueno X : Malo N/A: No aplica

INSPECCION REALIZADA POR:

Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Yaima	Yaima	Yaima	Yaima	Yaima	Yaima	Yaima	Yaima
Samuel	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel

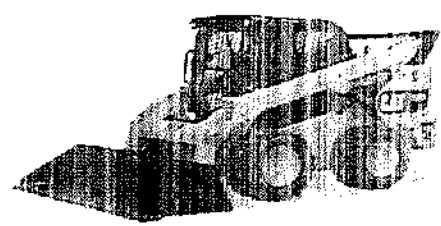
El Ing. Responsable SST o Supervisor debe verificar diariamente que el equipo esté en perfecto funcionamiento.

OBSERVACIONES



 CONSORCIO AGUA	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO CASST-F-3
		FECHA: 01.02/2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR	VERS.01/01

RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Alvaro Rivas
DÍAS DE INSPECCION:	5 días
FECHA DE INICIO:	09-06-2026
FECHA DE FINALIZACIÓN:	13-06-2026
EQUIPO:	Minicargador
PLACA: SI APICA	DEERE 317
MODELO:	2005
UBICACIÓN:	Parochas

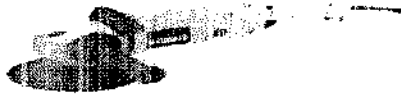
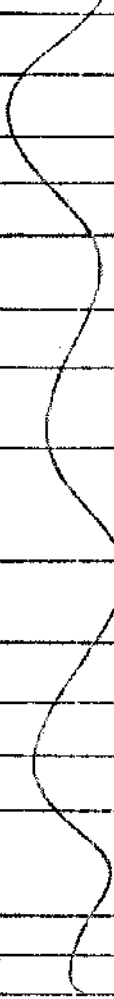
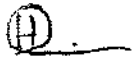


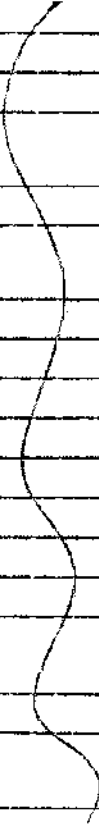
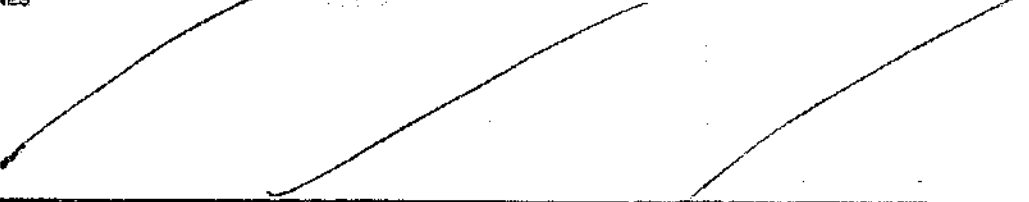
CRITERIO DE INSPECCION	L	M	M	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LAS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X	
LA SOCINA ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL MÓDULO 6 SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LOS CONTROLES DE MANCO ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA ESCALERA 6 ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ESTADO DE LAS ALARMAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL CUCHARON 6 VALDE ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME 6 MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. SI NO APLICA MARQUE NA
----------------------	--

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

OBSERVACIONES:	Firma Responsable Equipo Alvaro Rivas	Firma Responsable SST Lionel Pérez
-----------------------	---	--

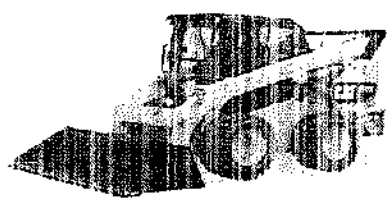
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO UT557-R-21					
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		VERSION 01					
			FECHA: 20/09/2023					
FECHA DE LA INSPECCION:	12-06-2026							
RESPONSABLE INSPECCION:	Gisneri Pérez							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Heiner Banguet							
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL							
MARCA:	Truper							
REFERENCIA:	Ergo - 4580							
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas				✓	✓	✓		
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)				✓	✓	✓		
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción				✓	✓	✓		
Estado del switch de encendido y automático				✓	✓	✓		
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda				✓	✓	✓		
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar				✓	✓	✓		
Utilización adecuada del disco según su tarea				✓	✓	✓		
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas				✓	✓	✓		
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre ó grata) se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido ó quiebre en el material.				✓	✓	✓		
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)				✓	✓	✓		
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)				✓	✓	✓		
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado				✓	✓	✓		
Cable de alimentación eléctrica en buen estado				✓	✓	✓		
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)				✓	✓	✓		
OTROS:								
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica								
OBSERVACIONES								
INSPECCION REALIZADA POR:					FIRMA: 			

 INDEPENDENCIA S.A.	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO CASST-4-32					
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01/02/2024					
			VERSION: 01					
FECHA DE LA INSPECCION:	12-06-2025							
RESPONSABLE INSPECCION:	Lionel Pérez							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Heiner Barquet							
EQUIPO:	PLANTA ELECTRICA							
MARCA:	Forte							
REFERENCIA:	FG10000							
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE				✓	✓	✓		
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE				✓	✓	✓		
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE				✓	✓	✓		
REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)				✓	✓	✓		
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO				✓	✓	✓		
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)				✓	✓	✓		
REVISAR CABLES Y MANGUERAS				✓	✓	✓		
REVISAR RADIADOR				✓	✓	✓		
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR				✓	✓	✓		
REVISAR EXOSTO				✓	✓	✓		
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE				✓	✓	✓		
REVISAR BATERIA				✓	✓	✓		
REVISAR GUARDAS				✓	✓	✓		
REVISAR TOTALIZADORES				✓	✓	✓		
REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA				✓	✓	✓		
LECTURA HOROMETRO DIARIA				✓	✓	✓		
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				✓	✓	✓		
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica								
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	El Ing. Residente, SST o Supevisor debe verificar diariamente que el formato esté totalmente diligenciado.
				PD	AD	PD		
OBSERVACIONES								
								

 SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: CASST-F-31						
	FECHA: 01/02/2024						
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA						
VERSION: 01							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Esmar Rivas A.						
DÍAS DE INSPECCION:	3 días						
FECHA DE INICIO:	11-06-2026						
FECHA DE FINALIZACIÓN:	12-06-2026						
EQUIPO:	Retroexcavadora						
PLACA: SI APICA	Hitachi - 120 ZX						
MODELO:	2020						
UBICACION:	Parcelas						
							
CRITERIO DE INSPECCION	L	M	N	V	V	S	D
1. LAS LUCES DE ANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO				✓	✓		
2. LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO				NA	NA		
3. LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO				✓	✓		
4. LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
5. LA ARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO				NA	NA		
6. LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
7. EL SISTEMA ELECTRICIO ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
8. EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
9. LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO				✓	✓		
10. EL MUELLE S/S ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
11. EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO				✓	✓		
12. EL FRENO ESTA FUNCIONANDO				NA	NA		
13. LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO				✓	✓		
14. EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
15. LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
16. LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO				✓	✓		
17. EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
18. LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
19. EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
20. EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
21. LA REACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
22. EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
23. EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
24. LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
25. ESTADO DE LAS ALARMAS				✓	✓		
26. EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO				✓	✓		
27. EL SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO				✓	✓		
28. EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES				✓	✓		
29. EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA				✓	✓		
30. EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA				✓	✓		
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME. & MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, S NO APLICA MARQUE NA						
Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo							
OBSERVACIONES:	4343		Firma Responsable Equipo		Firma Responsable SST		
				Gisner Perez			

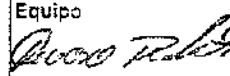
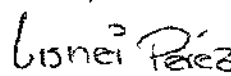
 CONSORCIO AQUA	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO CASST-1-3 FECHA: 01/02/2021 VERSION: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR	

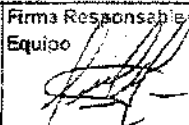
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Alvaro Ruiz
DÍAS DE INSPECCION:	3 días
FECHA DE INICIO:	16-06-2026
FECHA DE FINALIZACIÓN:	20-06-2026
EQUIPO:	Minicargador
PLACA SIAPICA	DEERE 317
MODELO:	2005
UBICACIÓN:	Parcebas



CRITERIO DE INSPECCION	L	M	M	J	V	S	D
LOS LUCES OLLANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
LOS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
LOS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		X	X	X	X	X	
LA BODINA ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL MCFLE O SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		✓	✓	✓	✓	✓	
LOS CONTROLES DE MANCO ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		NA	NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
ESTADO DE LAS ALARMAS		✓	✓	✓	✓	✓	
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		✓	✓	✓	✓	✓	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		✓	✓	✓	✓	✓	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		✓	✓	✓	✓	✓	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		✓	✓	✓	✓	✓	

CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA
---------------	---

OBSERVACIONES:		Firma Responsable Equipo 	Firma Responsable SST 
----------------	--	--	--

	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CAS-ST-F-31		
			FECHA: 01/02/2024		
	INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA		VERSION: 01		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Ismael Ruíz A				
DÍAS DE INSPECCIÓN:	5 días				
FECHA DE INICIO:	16-06-2026				
FECHA DE FINALIZACIÓN:	20-06-2026				
EQUIPO:	Retroexcavadora				
PLACA SI APICA	Hitachi -120 ZX				
MODELO:	2020				
UBICACIÓN:	Parcelas				
CRITERIO DE INSPECCION					
AS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO					
AS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO					
AS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO					
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO					
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO					
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO					
EL SISTEMA ELECTRICIO ESTA EN BUEN ESTADO					
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO					
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO					
EL MOTILLO Y SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO					
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO					
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO					
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO					
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO					
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO					
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO					
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO					
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO					
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO					
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO					
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO					
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO					
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO					
LA CASINA ESTA EN BUEN ESTADO					
ESTADO DE LAS ALARMAS					
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO					
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO					
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES					
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA					
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA					
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME A MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORVE, S NO APLICA MARQUE NA				
Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo					
OBSERVACIONES:	4375		Firma Responsable Equipo	Firma Responsable SST	
				Gianci Pérez	

 CONSORCIO AGUA	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: CASST-F-32
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS	FECHA: 01/02/2024
		VERSION: 01

FECHA DE LA INSPECCION: 16-06-2026

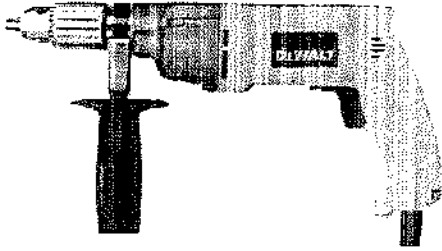
RESPONSABLE INSPECCION: Gioner Pérez

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Yoimer Pineda

EQUIPO: TALADRO MANUAL

MARCA:

REFERENCIA:



CONDICIONES A VERIFICAR									
EL ESTADO DE CONEXIÓN ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL MANDRIL ESTA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CUENTA CON LLAVE PARA ABRIR Y CERRAR EL MANDRIL (EN BUEN ESTADO)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL SWITCH DE ENCENDIDO FUNCIONA CORRECTAMENTE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL ENCHUFE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO Y CON SU CABLE A TIERRA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CUENTA CON MANILLA DE AGARRE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL CABLEADO DE LA CONEXIÓN SE ENCUENTRA SIN CORTE Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EL MANGO DE AGARRE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

FIRMA: Yoimer Pineda

 CONSORCIO AGUA	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-32				
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01				
FECHA DE LA INSPECCION:	16-06-2026						
RESPONSABLE INSPECCION:	Lionel Pérez						
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Samuel Calambas						
EQUIPO:	PLANTA ELECTRICA						
MARCA:	Forte						
REFERENCIA:	TG 10000						
CONDICIONES A VERIFICAR							
REVISAR NIVEL DE ACEITE			✓	✓	✓	✓	
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE			✓	✓	✓	✓	
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE			✓	✓	✓	✓	
REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)			✓	✓	✓	✓	
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO			✓	✓	✓	✓	
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)			✓	✓	✓	✓	
REVISAR CABLES Y MANGUERAS			✓	✓	✓	✓	
REVISAR RADIADOR			✓	✓	✓	✓	
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR			✓	✓	✓	✓	
REVISAR EXOSTO			✓	✓	✓	✓	
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE			✓	✓	✓	✓	
REVISAR BATERIA			✓	✓	✓	✓	
REVISAR GUARDAS			✓	✓	✓	✓	
REVISAR TOTALIZADORES			✓	✓	✓	✓	
REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA			✓	✓	✓	✓	
LECTURA HOROMETRO DIARIA			✓	✓	✓	✓	
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			✓	✓	✓	✓	
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica							
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
		Yama	Yama	Yama	Yama	Yama	Yama
		Samuel	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel
		Calambas	Calambas	Calambas	Calambas	Calambas	Calambas
OBSERVACIONES							

		SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: CASST-F-30
INPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES		FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01		
PROYECTO:	Acueducto	UBICACIÓN:	Tanque.	
FECHA:	16/06/26	CARGO:	Asistente Jst	
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Visnei Pérez	FIRMA:	Visnei Pérez	
HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	CANT.	ESTADO	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	1	✓	
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	1	✓	
CANCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.			
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.	1	✓	
CAVADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.			
PALAS	Mangos limpios, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	2	✓	
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	1	✓	
HERRAMIENTA DE CORTE				
CORTAFRÍO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.			
MACHETE	Libre de óxido, hoja afilada y funda para protección.	1	✓	
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	1	✓	
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.			
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.			
LLAVES				
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.			
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.	1	✓	
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.	4	✓	
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.	1	✓	
OTRAS HERRAMIENTAS				
LLIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.	1	✓	
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos u orillas rajadas.	2	✓	
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.			
PALE	Limpio con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.	1	✓	
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.	2	✓	
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.			
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	1	✓	
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado.			
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.			
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.	1	✓	
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	2	✓	
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.			
OTRAS HERRAMIENTAS				
Accion limpia, realizada:				

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO DE GESTIÓN	
INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES			
PROYECTO	FECHA	UBICACIÓN	CARGO
ESPECIALISTA INSPECCIÓN	PARA		
Alcantarillado Paracabás		Paracabás	
16/06/26		Maestro	
Heiner Banqueth		E.	
HERRAMIENTA	ASPECTOS A REVISAR	CANT.	ESTADO
			B M
HOJA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, hoja plana y no muy lisa.	1	✓
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, hoja plana y no muy lisa.	1	✓
COQUELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.		
BARIRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisa y afiladas.	1	✓
CAVADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos o grietas rajadas.		
PAJAS	Mangos limpios, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos o grietas rajadas.	2	✓
FOCAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, hoja plana y en buen estado.	1	✓
HERRAMIENTAS DE CORTE			B M
PORTAESPINO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.		
MAQUETE	Libre de óxido, hoja afilada y funda para protección.	1	✓
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.	1	✓
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.		
SIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.		
Llaves			B M
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.		
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.	1	✓
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.		
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.	1	✓
OTRAS HERRAMIENTAS			B M
ALIVAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.	1	✓
PALEAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarnos o grietas rajadas.	2	✓
ESFATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.		
PALEA	Limpio, con garcho de agarre en buen estado y sin orificios.	1	✓
FLEXOMETRO	Armação y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.	2	✓
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.		
CARPETILLAS	Armação fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las ruedas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.		
ENACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado.		
MANQUERAS	Plástico flexible, limpio y en buen estado.		
ESCALERAS	Paños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.		
EXTENSORES	Formas y estado de los cables.		
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los filos unidos.		



CONSORCIO AGUA

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO CASST-3

FECHA: 01-02-2024

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSION: 1.1

RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Concepción V. Valdez
DÍAS DE INSPECCIÓN:	21 días
FECHA DE INICIO:	17-06-2026
FECHA DE FINALIZACIÓN:	20-06-2026
EQUIPO:	Minicargador
PLACA SIAPICA:	LS 180
MODELO:	
UBICACIÓN:	Parque Global 2



CRITERIO DE INSPECCIÓN	L	M	N	J	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	
EL SISTEMA ELECTRICOO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	
EL MOFLE O SIST ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO			X	X	X	X	
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO			NA	NA	NA	NA	
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
ESTADO DE LAS ALARMAS			OK	OK	OK	OK	
EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO			OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO			OK	OK	OK	OK	
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES			OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			OK	OK	OK	OK	
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA			OK	OK	OK	OK	

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA

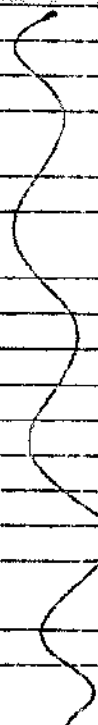
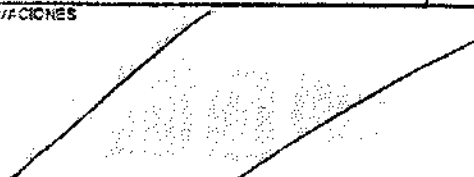
OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

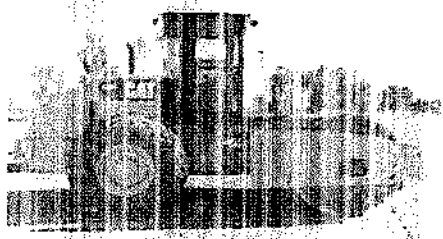
Firma Responsable SST

[Signature]

[Signature]

 SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO CASST-F-32							
	FECHA: 01/02/2024							
INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		VERSION: 01						
FECHA DE LA INSPECCION:	18-06-2025							
RESPONSABLE INSPECCION:	Lionel Pérez							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Paulo Patiño							
EQUIPO:	PLANTA ELECTRICA							
MARCA:	Forte							
REFERENCIA:	#610000							
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR CABLES Y MANGUERAS	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR RADIADOR	/	/	/	/	/	/	/	
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR EXOSTO	/	/	/	/	/	/	/	
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR BATERIA	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR GUARDAS	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR TOTALIZADORES	/	/	/	/	/	/	/	
REVISAR SWITCH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA	/	/	/	/	/	/	/	
LECTURA HOROMETRO DIARIA	/	/	/	/	/	/	/	
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	/	/	/	/	/	/	/	
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica								
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	El Ing. Responsable, SST o Supervisor debe verificar diariamente que el equipo está en perfecto estado de funcionamiento.
	/	/	/	/	/	/	/	
	/	/	/	/	/	/	/	
	/	/	/	/	/	/	/	
OBSERVACIONES								

		SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO LTSSST-5-21						
		INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		VERSION 01						
				FECHA: 20/09/2023						
FECHA DE LA INSPECCION:	18-06-2026									
RESPONSABLE INSPECCION:	Lionel Pérez									
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Paulo Patiño									
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL									
MARCA:	Truper									
REFERENCIA:	Ergo-4580									
CONDICIONES A VERIFICAR			L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
Estado de las conexiones eléctricas						✓	✓	✓	✓	
Estado arandea guía de sujeción (tuerca adecuada)						✓	✓	✓	✓	
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción						✓	✓	✓	✓	
Estado del switch de encendido y automático						✓	✓	✓	✓	
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda						✓	✓	✓	✓	
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar			✓			✓	✓	✓	✓	
Utilización adecuada del disco según su tarea						✓	✓	✓	✓	
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas						✓	✓	✓	✓	
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre o grata), se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de oxido o quiebre en el material.						✓	✓	✓	✓	
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)			✓			✓	✓	✓	✓	
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)						✓	✓	✓	✓	
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado						✓	✓	✓	✓	
Cable de alimentación eléctrica en buen estado						✓	✓	✓	✓	
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)						✓	✓	✓	✓	
OTROS:										
Nota: ✓: Bueno X: Malo N/A: No aplica										
OBSERVACIONES										
INSPECCION REALIZADA POR:						FIRMA:				
										

 SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: GASS-001									
	FECHA: 01/02/2024									
	INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR									
RESPONSABLE DEL EQUIPO: Luis Evelio Marin										
FECHA DE INICIO: 18-06-2024										
FECHA DE FINALIZACIÓN: 18-06-2024										
EQUIPO: Vibro compactador										
REFERENCIA: CB30C										
MODELO: 2002										
UBICACIÓN: Parcelas										
CRITERIO DE INSPECCION										
L M M J V S D										
ESTADO SINIA OPERADOR										
ESTADO CINTURON DE SEGURIDAD										
ESTADO PALANCAS DE OPERACION										
ESTADO CILINDRO DELANTERO										
ESTADO CILINDRO TRASERO										
ESTADO TABLERO DE CONTROL										
ESTADO ALARMA DE RETROCESO										
ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO										
ESTADO MOTOR										
ESTADO MOTOR VIBRADOR										
ESTADO LUCES										
ESTADO GUIA DEL CILINDRO DELANTERO										
ESTADO GUIA DEL CILINDRO TRASERO										
ESTADO TANQUE DE AGUA										
ESTADO EXTINTOR										
ESTADO SISTEMA ELECTRICIO										
ESTADO SISTEMA HIDRAULICO										
ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA										
ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE										
ESTADO FRENO DE SEGURIDAD										
NIVEL DE ACEITE MOTOR										
NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO										
NIVEL DE COMBUSTIBLE										
CONVENCIONES:		MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME & MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, S NO APLICA MARQUE NA								
OBSERVACIONES:										
					Firma Responsable Equipo			Firma Responsable SST		
					Luis Evelio Marin			Gisneri Perez		



CONSORCIO AGUA

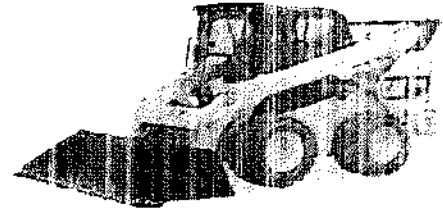
SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO CASST-03

FECHA: 01/06/2022

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSION: 01



RESPONSABLE DEL EQUIPO: Gonzalo Vallenar
DÍAS DE INSPECCIÓN: 3 días
FECHA DE INICIO: 22 06 - 2022
FECHA DE FINALIZACIÓN: 24 06 - 2022
EQUIPO: minicargador 1
PLACA SIAPCA: LS 196
MODELO:
UBICACIÓN: Parcelas Globo 1

CRITERIO DE INSPECCIÓN

	L	M	M	J	V	S	D
1. LUCES DE LANTERNAS ESTÁN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
2. LUCES FRACERAS ESTÁN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
3. LUCES ALUXAROS ESTÁN EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X		
4. LANTERNA ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA		
5. ALARMA DE RETROCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X		
6. BOMBA ESTÁ EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X		
7. SISTEMA ELÉCTRICO ESTÁ EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
8. TALLERES DEL EQUIPO ESTÁN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
9. INDICADORES ESTÁN FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK		
10. MÓDULO DE ESCAPE ESTÁ EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
11. FRENO DE EMERGENCIA ESTÁ FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK		
12. FRENO ESTÁ FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK		
13. CONTROLES DE MANDO ESTÁN EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
14. EXTINTOR ESTÁ EN BUEN ESTADO	X	X	X	X	X		
15. ESCALERA O ESTRUPO DE ACCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA		
16. ESPEJOS RETROVISORES ESTÁN EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA		
17. PANDORILLO DELANTERO ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA		
18. SILLA DEL OPERADOR ESTÁ EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
19. SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA		
20. CINTURÓN DE SEGURIDAD ESTÁ EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
21. MIPERADONADO ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	OK		
22. SISTEMA ORUGA ESTÁ EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA	NA	NA		
23. SISTEMA HIDRÁULICO ESTÁ EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
24. PABNA ESTÁ EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
25. ESTADO DE LAS ALARMAS	OK	OK	OK	OK	OK		
26. DUCHARON & VALVE ESTÁ EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK		
27. SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTÁ FUNCIONANDO	OK	OK	OK	OK	OK		
28. SISTEMA DE ENCENDIDO ESTÁ EN BUENAS CONDICIONES	OK	OK	OK	OK	OK		
29. NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK		
30. NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	OK	OK	OK	OK	OK		

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICIÓN ES CONFORME A MARQUE UNA X SI LA CONDICIÓN NO ES CONFORME Y NO APLICA MARQUE NA

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

RESERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

Firma Responsable SST

Luisel Pérez



CONSORCIO AGUA

SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

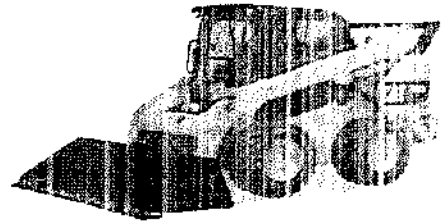
CÓDIGO: CASST-1

FECHA: 31.03.2014

INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

VERSION: 01

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Alvaro Ruas
DÍAS DE INSPECCIÓN: 3 días
FECHA DE INICIO: 22-06-2026
FECHA DE FINALIZACIÓN: 24-06-2026
EQUIPO: Minicargador
MARCAS: SI APLICA
MODELO: DEERE 317
UBICACIÓN: 2005
Parcebs



CRITERIO DE INSPECCIÓN	L	M	M	J	V	S	D
AS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA				
AS BALIZA ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
ALARMAS DE RETROCESO ESTAN EN BUEN ESTADO	X	X	X				
AS BOCINA ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS SISTEMA ELECTRICO ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS TABLERO DEL EQUIPO ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO	✓	✓	✓				
AS MÓFLE O SIST. ESCAPE ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS FRENO DE EMERGENCIA ESTAN FUNCIONANDO	✓	✓	✓				
AS FRENO ESTAN FUNCIONANDO	✓	✓	✓				
AS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS EXTINTOR ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS PANDORAMICO DELANTERO ESTAN EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA				
AS SILLA DEL OPERADOR ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTAN EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA				
AS CINTURON DE SEGURIDAD ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS AIRE ACONDICIONADO ESTAN EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA				
AS SISTEMA ORUGA ESTAN EN BUEN ESTADO	NA	NA	NA				
AS SISTEMA HIDRAULICO ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS CABINA ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS ESTADO DE LAS ALARMAS	✓	✓	✓				
AS CUCHARON E VALDE ESTAN EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓				
AS SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTAN FUNCIONANDO	✓	✓	✓				
AS SISTEMA DE ENCENDIDO ESTAN EN BUENAS CONDICIONES	✓	✓	✓				
AS NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	✓	✓	✓				
AS NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA	✓	✓	✓				

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME SI NO APLICA MARQUE NA

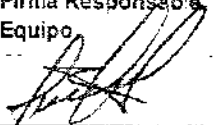
OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

Firma Responsable SST

Alvaro Ruas

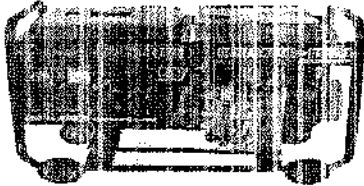
Guionel Pérez

		SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO CASST-F-31 FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01				
INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Ismail Rivera							
DÍAS DE INSPECCION:	3 días							
FECHA DE INICIO:	22-06-2026							
FECHA DE FINALIZACIÓN:	24-06-2026							
EQUIPO:	Patio excavadora							
PLACA: SI APLICA	Hitachi 120 ZX							
MODELO:	2020							
UBICACIÓN:	Parcela							
CRITERIO DE INSPECCION		L	M	N	U	V	S	D
LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO		NO	NA	NA				
LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO		NO	NA	NA				
LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO		✓	✓	✓				
EL MOFLE O RINTE ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO		✓	✓	✓				
EL FRENO ESTA FUNCIONANDO		✓	✓	✓				
LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL SISTEMA ORUGA ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
ESTADO DE LAS ALARMAS		NO	NA	NA				
EL DUCHARON O VALVE ESTA EN BUEN ESTADO		✓	✓	✓				
EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO		✓	✓	✓				
EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES		✓	✓	✓				
EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		✓	✓	✓				
EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA		✓	✓	✓				
CONVENCIONES:	MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, S. NO APLICA. MARQUE NA							
Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo								
OBSERVACIONES:		4404			Firma Responsable Equipo: 		Firma Responsable SST Lionel Perez	

 INSTITUCIÓN	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		LUGAR DE CASILLAS						
			FECHA DE EMISIÓN						
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR		SINTEMA						
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Ing. Eudis Maldonado								
FECHA DE INICIO	22-06-2025								
FECHA DE FINALIZACIÓN	22-06-2025								
EQUIPO	Vibro compactador								
REFERENCIA	C6700								
MODELO	202								
UBICACIÓN	Parochas								
CONTENIDO DE LA INSPECCIÓN			L	M	M	J	V	S	D
ESTADO BIELA OPERADOR			✓						
ESTADO CINTURÓN DE SEGURIDAD			✓						
ESTADO PALANCA DE OPERACIÓN			✓						
ESTADO CILINDRO DELANTERO			✓						
ESTADO CILINDRO TRASERO			✓						
ESTADO TABLERO DE CONTROL			✓						
ESTADO ALARMA DE RETROCESO			✓						
ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO			✓						
ESTADO MOTOR			✓						
ESTADO MOTOR VIBRADOR			✓						
ESTADO LUCES			✓						
ESTADO GUIA DEL CILINDRO DELANTERO			✓						
ESTADO GUIA DEL CILINDRO TRASERO			✓						
ESTADO TANQUE DE AGUA			✓						
ESTADO EXTINTOR			✓						
ESTADO SISTEMA ELECTRICO			✓						
ESTADO SISTEMA HIDRAULICO			✓						
ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA			✓						
ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE			✓						
ESTADO FRENO DE SEGURIDAD			✓						
NIVEL DE ACEITE MOTOR			✓						
NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO			✓						
NIVEL DE COMBUSTIBLE			✓						
CONVENCIONES:			MARQUE "OK" SI LA CONDICIONES CONFORME o MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES SE NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA						
OBSERVACIONES:			Firma Responsable Equipo						
			Firma Responsable SST						

 TRANSOROCALQUA	SISTEMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-31						
			FECHA: 01/02/2024						
	INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR		VERSION: 01						
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Luis Evelio marín								
FECHA DE INICIO:	22-06-2026								
FECHA DE FINALIZACIÓN:	22-06-2026								
EQUIPO:	vibro compactador								
REFERENCIA:	CB301								
MODELO:	202								
UBICACIÓN:	Paraclos								
CRITERIO DE INSPECCIÓN			L	M	H	J	V	S	D
ESTADO SILLA OPERADOR			✓						
ESTADO CINTURON DE SEGURIDAD			✓						
ESTADO PALANCAS DE OPERACIÓN			✓						
ESTADO CILINDRO DELANTERO			NO						
ESTADO CILINDRO TRACERO			✓						
ESTADO TABLERO DE CONTROL			✓						
ESTADO ALARMA DE RETROCESO			✓						
ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO			✓						
ESTADO MOTOR			✓						
ESTADO MOTOR VIBRADOR			✓						
ESTADO LUCES			✓						
ESTADO GUIA DEL CILINDRO DELANTERO			✓						
ESTADO GUIA DEL CILINDRO TRACERO			NO						
ESTADO TANQUE DE AGUA			NO						
ESTADO EXTINTOR			✓						
ESTADO SISTEMA ELECTRICO			✓						
ESTADO SISTEMA HIDRAULICO			✓						
ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA			✓						
ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE			✓						
ESTADO FRENO DE SEGURIDAD			✓						
NIVEL DE ACEITE MOTOR			✓						
NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO			✓						
NIVEL DE COMBUSTIBLE			✓						
CONVENCIONES:		MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA							
Notas: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo									
OBSERVACIONES:			Firma Responsable Equipo			Firma Responsable SST			
						Luis Pérez			

 CONSORCIO AQUE	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							CODIGO: CASST-F-02		
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS							FECHA: 25/03/2025		
								VERSION: 12		
FECHA DE LA INSPECCION:		22-06-2025								
RESPONSABLE INSPECCION:		Yainer Perez								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:		Samuel Calambas								
EQUIPO:		EQUIPO DE TERMOFUSION								
MARCA:		Wanling								
REFERENCIA:		90-815 H								
CONDICIONES A VERIFICAR			M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	
UNIDAD HIDRAULICA										
ESTADO DE LA BASE (estructura).		✓			✓	✓				
ESTADO DEL CABLE SUMINISTRO DE CORRIENTE.		✓			✓	✓				
ESTADO DE CONECTORES (macho embra).		✓			✓	✓				
ESTADO DE CONECTORES QUE VAN AL CARRO DE DESPLAZAMIENTO DE LA TUBERIA (HEMBRA - MACHO) (ANOS DE SEGURIDAD)		✓			✓	✓				
MANUA DE ASCENSO Y DESCENSO.		✓			✓	✓				
ESTADO DEL TABLERO REGULADOR DE TEMPERATURA. (funcionando)		✓			✓	✓				
ESTADO DE LA LLAVE DE REGULACIÓN DE PRESION.		✓			✓	✓				
ESTADO DE LA PALANCA PARA AERIR Y CERRAR EL CARRO HIDRAULICO.		✓			✓	✓				
ESTADO DEL RELOJ DE PRESION.		✓			✓	✓				
ESTADO DE LA PALANCA PARA SOSTENER PRESION		✓			✓	✓				
ESTADO DEL CONECTOR DE LA MANGUERA DE LA UNIDAD HIDRÁULICA.		✓			✓	✓				
ESTADO DEL TABLERO DEL CRONOMETRO (TIEMPO DE TUBERIA) (funcionando).		✓			✓	✓				
CARRO DE UNIDAD HIDRAULICA										
ESTADO DE LAS MORDAZAS.		✓			✓	✓				
ESTADO DE LA BASE (ESTRUCTURA).		✓			✓	✓				
LA PLANCH CALFACTORA FUNCIONA CORRECTAMENTE (sin deformaciones y limpia).		✓			✓	✓				
EL CUERPO ALINEADOR EN BUEN ESTADO (con todos las partes y tornillos)		✓			✓	✓				
CALADRO REFRENTADOR										
ESTADO DE LAS CUCHILLAS		✓			✓	✓				
ESTADO DEL MANGO DE SUJECION		✓			✓	✓				
ESTADO DE LA BASE		✓			✓	✓				
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	El Ing. Residente, SS y/o Supervisor de la verificar diariamente que el formato este totalmente completado		
	Yainer Perez			Yainer Perez	Yainer Perez					
	Samuel Calambas			Samuel Calambas	Samuel Calambas					
Nota: ✓ : Bueno X: Malo / N/A: No aplica										
OBSERVACIONES										

 GOBIERNO DE CIEFUEROS	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: CASST-F-32						
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS	FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01						
FECHA DE LA INSPECCION:	22-06-2026							
RESPONSABLE INSPECCION:	Luis Pérez							
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Daniel Calambao							
EQUIPO:	PLANTA ELÉCTRICA							
MARCA:	Forte							
REFERENCIA:	Fq 10000							
CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
REVISAR NIVEL DE ACEITE	✓			✓	✓			
REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE	✓			✓	✓			
REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE	✓			✓	✓			
REVISAR AJUSTE EXTERNO DE COMPONENTES (SOPORTES)	✓			✓	✓			
REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO	✓			✓	✓			
REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con mucho polvo)	✓			✓	✓			
REVISAR CABLES Y MANGUERAS	✓			✓	✓			
REVISAR RADIADOR	✓			✓	✓			
INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR	✓			✓	✓			
REVISAR EXOSTO	✓			✓	✓			
DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE	✓			✓	✓			
REVISAR BATERIA	✓			✓	✓			
REVISAR GUARDAS	✓			✓	✓			
REVISAR TOTALIZADORES	✓			✓	✓			
REVISAR SWITCH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA	✓			✓	✓			
LECTURA HOROMETRO DIARIA	✓			✓	✓			
EL OPERADOR USA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			✓	✓			
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica								
INSPECCION REALIZADA POR:	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	El Ing. Responsable SST o Supervisor debe verificar diariamente que el formato esté totalmente diligenciado
								
OBSERVACIONES								

 CONSORCIO AQUA	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-32						
	INSPECCION SEMANAL EQUIPOS		FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01						
FECHA DE LA INSPECCION:	24-06-2026								
RESPONSABLE INSPECCION:	Gisela Pérez								
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Victor Moto.								
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL								
MARCA:	Truper								
REFERENCIA:	Ergo 4580								
CONDICIONES A VERIFICAR									
Estado de las conexiones eléctricas				✓	✓	✓			
Estado arandela guía de sujeción (tuerca adecuada)				✓	✓	✓			
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción				✓	✓	✓			
Estado del switch de encendido y automático				✓	✓	✓			
Estado de la guía de la pulidora y ranura de la guarda				✓	✓	✓			
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar				✓	✓	✓			
Utilización adecuada del disco según su tarea				✓	✓	✓			
El disco para corte y pulido (disco abrasivo) se encuentra libre de grietas				✓	✓	✓			
Los alambres del disco para limpieza (disco de alambre ó grata), se encuentra perfectamente adheridos a la base, libre de óxido o quiebre en el material.				✓	✓	✓			
Estado físico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)				✓	✓	✓			
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)				✓	✓	✓			
Guarda de seguridad protector del disco bien instalado				✓	✓	✓			
Cable de alimentación eléctrica en buen estado				✓	✓	✓			
Trabajador emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)				✓	✓	✓			
OTROS:									
Nota: ✓ : Bueno X: Malo N/A: No aplica									
OBSERVACIONES									
INSPECCION REALIZADA POR:					FIRMA:				
					Moto, Keyler, Pedro Rattric				

 CONSORCIO AQUA	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: CASST-F-27 FECHA: 01/02/2024 VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN CAMILLA	

Una vez impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA y es responsabilidad del Responsable del Proceso asegurar su actualización.

Nombre de empresa:	Ubicación del proyecto:	Fecha (D/M/AA)		
Auere	Tanque	23	06	2026

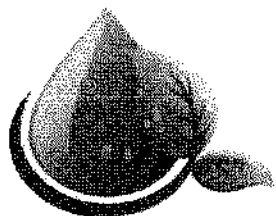
VERIFICACION EN CAMPO

ESTADO		CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
1	El sitio de ubicación esta despejado y accesible para uso en caso de emergencia	✓			
2	El sitio se encuentra señalizado	✓			
3	Se encuentra limpias, sin abolladuras, ni rajaduras	✓			
4	Las correas de amarre de seguridad se encuentran completas	✓			
5	Las correas de amarre de seguridad se encuentran sin orificios y/o defectos	✓			
6	Los sujetadores para carga se encuentran lisos y limpios	✓			
7	Cuenta con cuello de fijación a la camilla	✓			
8	El personal del área conoce como utilizar la camilla		✓		
9	Otros				

ACCIONES DE MEJORA:			
No	HALLAZGO	ACCIÓN	RESPONSABLE
1			
2			

INSPECCIÓN REALIZADA POR		FIRMA
No	NOMBRE	CARGO
1	Gisnei Pérez	Asistente SST
		Gisnei Pérez

INFORME GESTIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



CONSORCIO AQUA

EMSERCOTA E.S.P

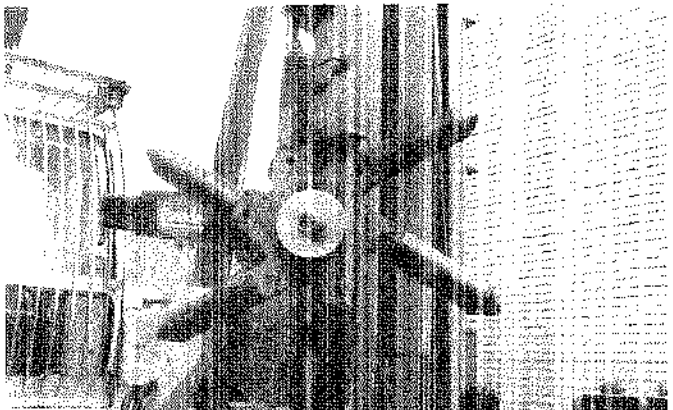
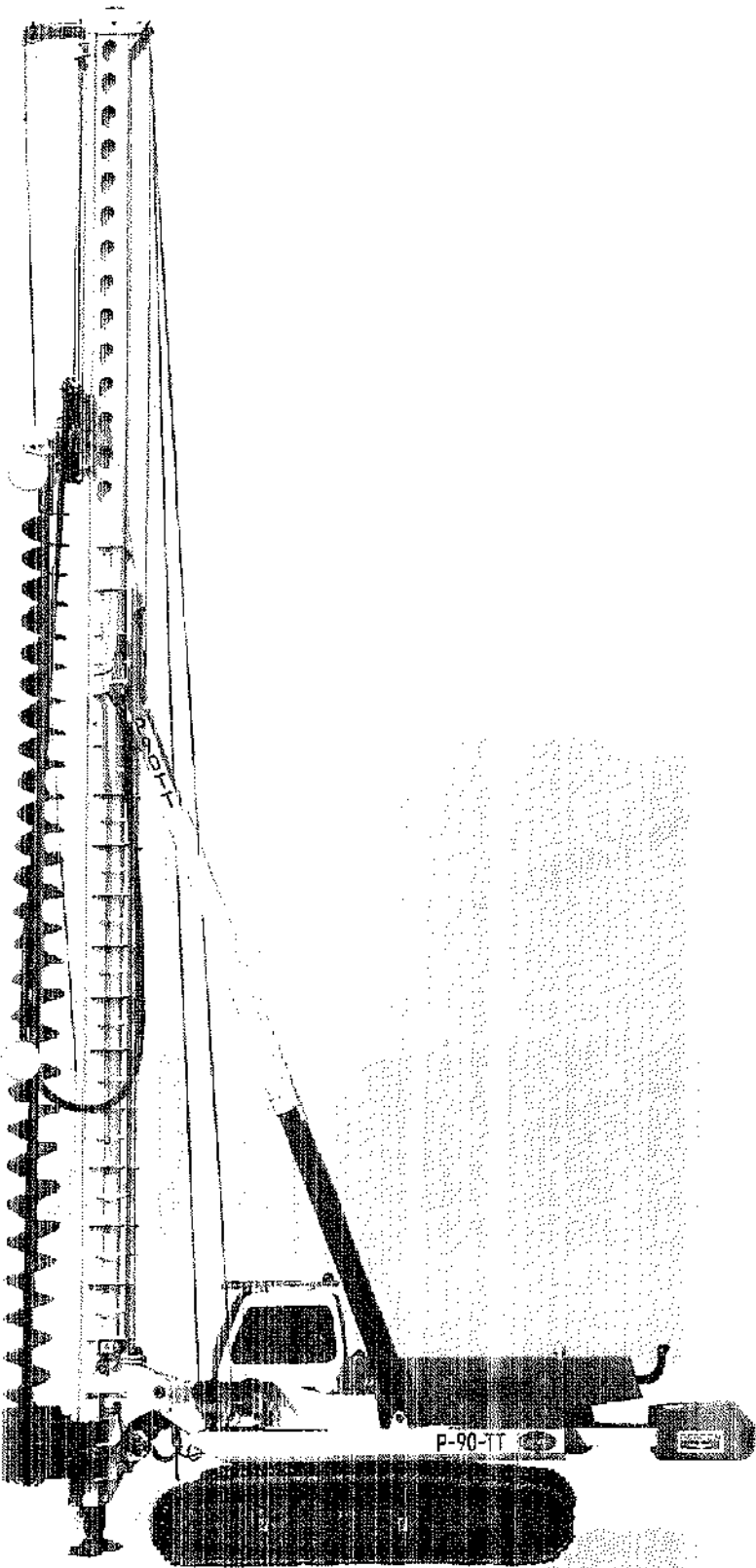
**“CONSTRUCCION DE OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS
SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE
COTA”**

CONTRATO N° 112-2023

Anexo 7 Documentación de maquinaria nueva.

PERIODO INFORMADO: Del 1 al 30 de junio del 2026.

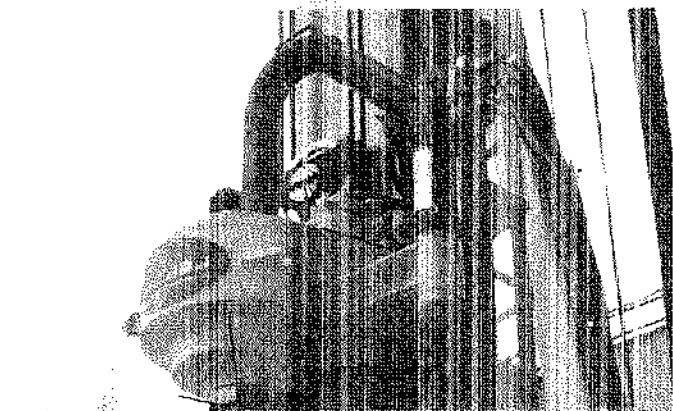
CONSTRUCCIONES
MECÁNICAS
LLAMADA



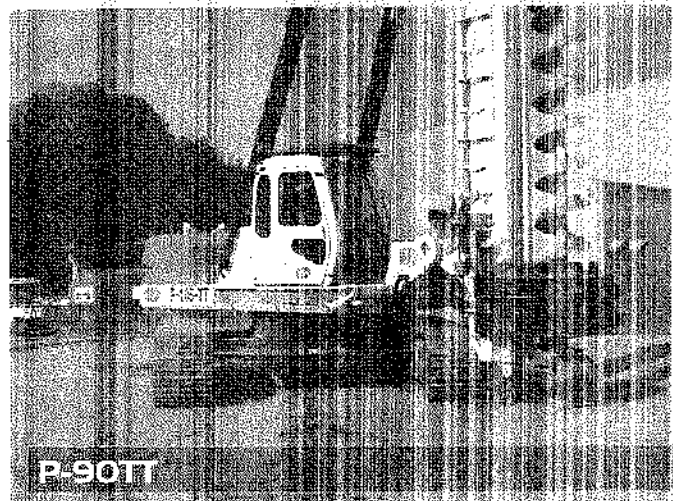
Limpiador • Auger Cleaner • Décrotteur



Contrapeso Telescopico
Telescopic Counter Weight
Contrepoids Telescopique



Mesa de rotación • Table de rotation
Rotary head • Mesa de rotación



P-90TT

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

P-90TT

BASE PORTANTE / UNDERCARRIAGE
P-90TT LAMADA

Ancho / alto / largo transporte	2.490 mm
Largeur / hauteur / longueur de transport	3.300 mm
Transport Width / height / length	12.800 mm
Largeur / altura / longo transporte	
Ancho trabajo	
Largeur travail	3.830 mm
Work width	
Largeur trabalho	
Ancho tejas	
Largeur tuile	550 mm
Track shoes width	
Largeur esteira	
Longitud en transporte	
Longeur en transport	12.800 mm
Transport length	
Comprimento transporte	

Peso en transporte con C.P. (sin C.P.)	
Poids en transport avec C.P. (sans C.P.)	45 Tn
Transport weight with C.W. (without C.W.)	
Peso en transporte con C.P. (sem C.P.)	

Area de trabajo	
Aire de travail	360
Working area	
Area de trabalho	

Contrapeso telescópico	
Contrepoids télescopique	7 Tn
Telescopic counter weight	
Contrapeso telescópico	

Max. Ø	
--------	--

Profundidad max. / Max. depth	
Profundidade max. / Profundeur maxi	

Tubo inyección / Injection pipe Ø	
-----------------------------------	--

Aire acondicionado / Climatisation	
Air conditioning / Ar condicionado	

Limpador de barrenas / Decrotteur	
Auger cleaner / Limpador trado	

Cabrestante pull-down / Treuil pull-down	
Crowd winch / Guincho pull-down	

Sistema lavado alta presión / Systeme de lavage haute pression	
High pressure cleaner / Sistema lavagem de alta pressão	

Sistema de engrase / Systeme de graissage	
Greasing system / Sistema de lubrificação	

MOTOR MOTEUR ENGINE

Deutz TCD 20B L06 150 Kw (203 CV)

Mesa de rotación C.F.A. Table de rotation Rotary head Mesa de rotação

	9.700 Kg/m	0-5
	7.200 Kg/m	0-20
	4.800 Kg/m	0-30

Mástil telescópico Mât télescopique Telescopic mast Mastro telescópico

Carrera mástil telescópico	5.500 mm
Course du mât télescopique	
Telescopic mast stroke	
Carreira mastro telescópico	
Altura max. Mástil	
Hauteur maxi du mât télescopique	104.500 mm
Max mast height	
Largeza max. do mastro	
Profundidad max. telescópico cerrado	
Profondeur maxi telescope fermé	15.500 mm
Max. Depth telescope closed	
Profundidade max. telescopic fechado	

Inclinación mástil	Lateral 3° + 3°	Frontal 3°	Trasera 15°
Inclinaison mât	Laterale 3° + 3°	Frontale 3°	Arrière 15°
Mast rake	Side 3° + 3°	Front 3°	Back 15°
Inclinação mastro	Lateral 3° + 3°	Frontal 3°	Traseira 15°

Cabrestante principal	Tiro máximo (x4 resarvos)
Treuil principal	Capacité maximale (x4 moutlage)
Main winch	Maximum capacity (x4 falls)
Guincho principal	Capacidade máxima (x4 resarvos)

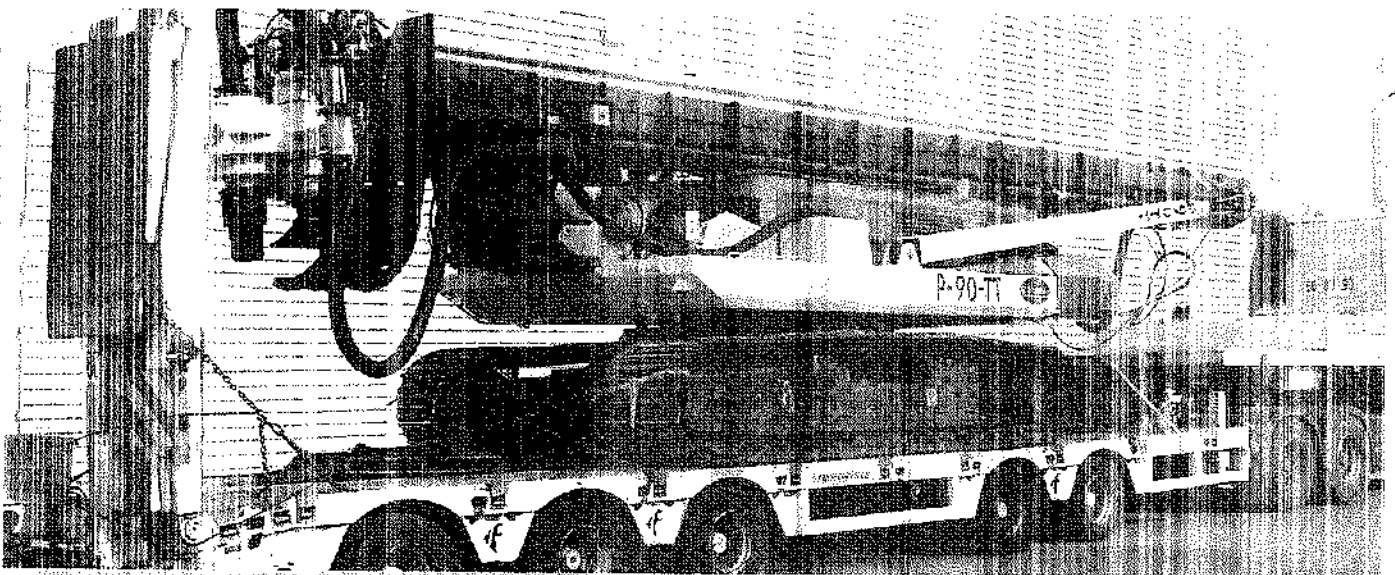
Cabrestante aux.	Tiro máximo
Treuil aux.	Capacité maximale
Aux. winch	Maximum capacity
Guincho aux.	Capacidade máxima

Cabrestante pull-down	Tiro máximo
Treuil pull-down	Capacité maximale
Crowd winch	Maximum capacity
Guincho pull-down	Capacidade máxima

Presión sobre el suelo	0.70 Kg/cm²
Pression sur le sol	
Pressure on the ground	
Pressão sobre o solo	

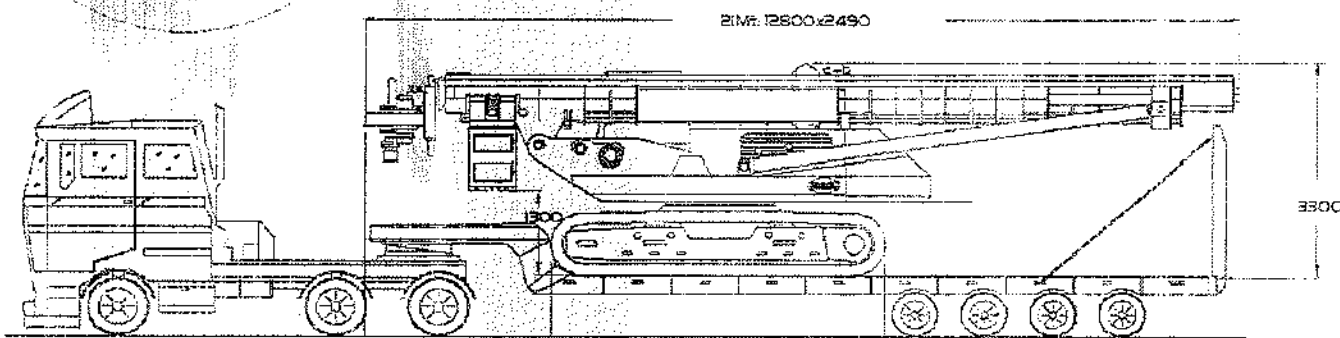
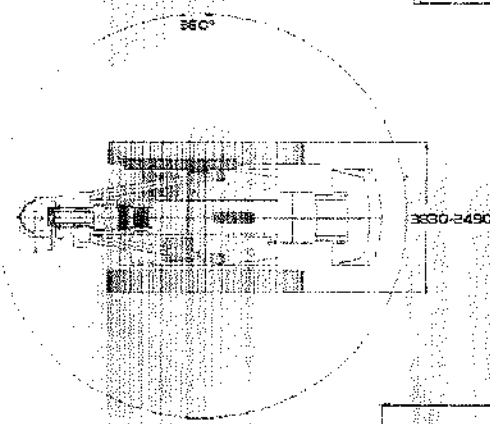
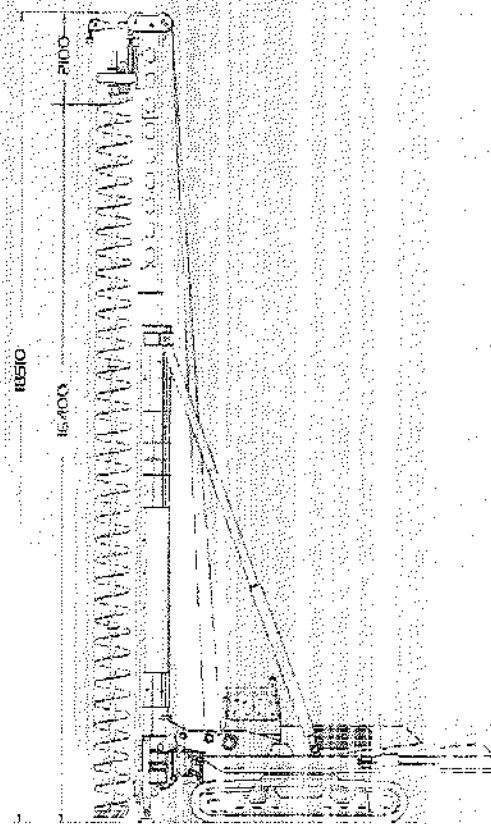
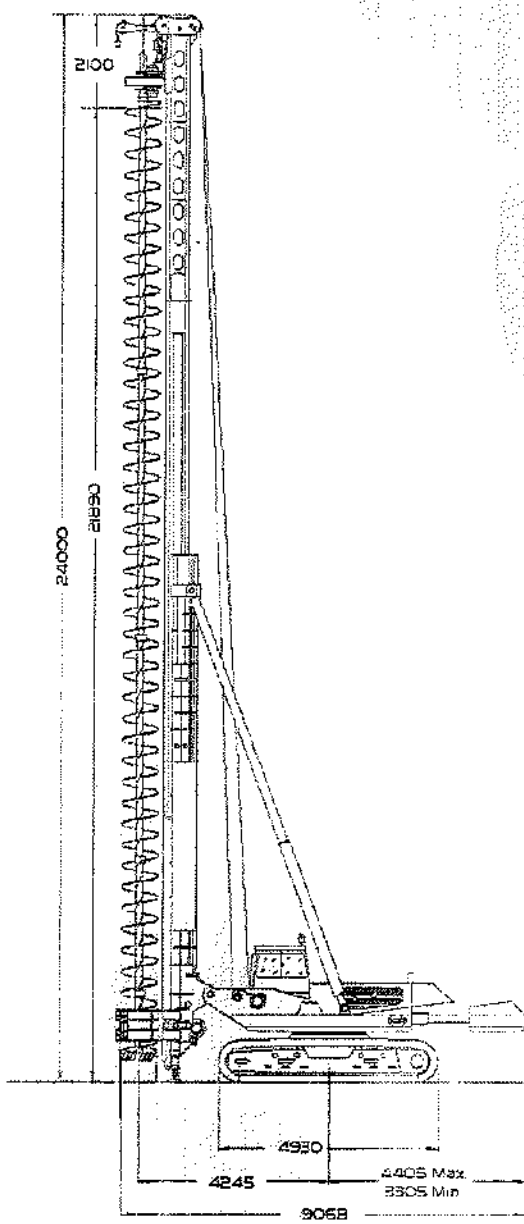
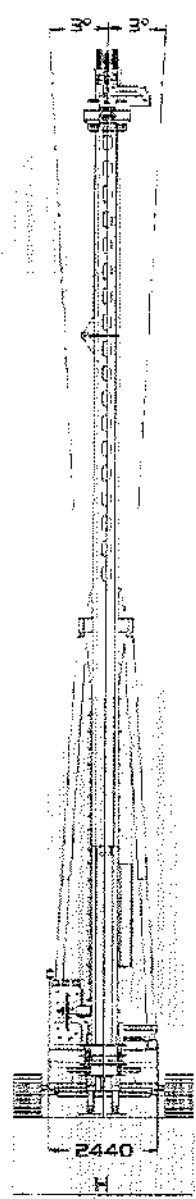
Bombas hidráulicas	Caudal	Open circuit 270 l/min a 350 bar
Pompes hydrauliques	Débit	Closed circuit 270 l/min a 350 bar
Hydraulic pumps	Flow	
Bombas hidráulicas	Fluxo	

OPCIONAL
OPTIONAL



P-90TT Transporte - Transport

P-90T



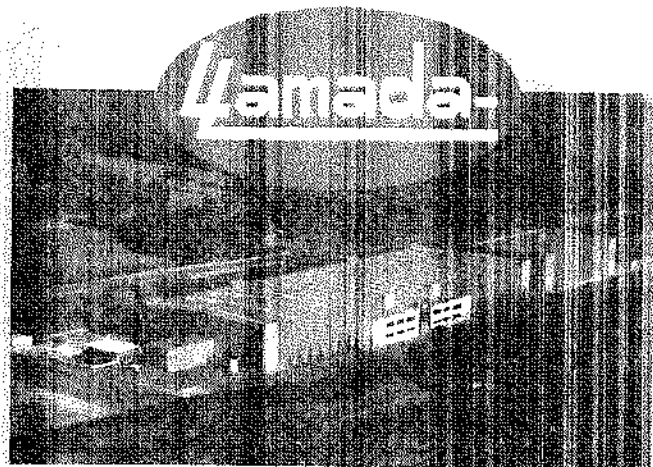
LLAMADA diseña y fabrica todos sus productos en sus propias instalaciones, controlando los procesos hasta los más mínimos detalles. Además utiliza materiales y componentes de máxima calidad y de primeras marcas. Así da a sus equipos la fiabilidad, estabilidad, sencillez, eficacia y rentabilidad requeridas por sus clientes más exigentes.

LLAMADA conçoit et fabrique tous ses produits dans ses propres installations et contrôle les processus jusque dans les moindres détails. De plus l'entreprise utilise des matériaux et des composants de premier qualité parmi les plus grandes marques. Ceci garantit aux équipements la fiabilité, la stabilité, la simplicité, l'efficacité et la rentabilité requises par les clients les plus exigeants.

LLAMADA designs and manufactures all of its products entirely in its own factory, controlling the processes down to the smallest details. On top of that only first rate materials and components are added. Thus equipments are built with the reliability, stability, simplicity, efficiency and profitability required by even the most demanding clients.

LLAMADA desenha e constrói todos os produtos em suas próprias instalações, controlando todos os processos ao mais ínfimo detalhe. Desta forma os equipamentos Llamada desfrutam de maior estabilidade, simplicidade, eficiência e eficácia de custos requeridas pelos clientes mais exigentes.

CONSTRUCCIONES MECÁNICAS LLAMADA



Crta. C-251, Km 5,5
08440 CARDEDEU, Barcelona | Spain, P.O. Box 256
Tel. (+34) 938 461 869 | Fax. (+34) 938 462 556
llamada@cm-llamada.es | www.cm-llamada.es

Bogotá 26 de mayo del 2026

INGECIM-C-0293

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Por medio de la presente INGENIERÍA Y CIMENTACIONES SAS, certifica que el siguiente equipo se le realizó mantenimiento preventivo el día 28 de enero del 2026 con un horómetro de 302 y un total de 36 horas desde el último mantenimiento.

El mantenimiento consistió en el mantenimiento preventivo de las 250 hr consistente en:

- Cambio de aceite motor
- Cambio de aceite hidráulico
- Cambio de filtro de aceite motor
- Cambio de filtro de succión hidráulico
- Cambio de filtro de combustible
- Cambio de filtro de aire interno
- Revisión de fugas

Su próximo mantenimiento se le efectuará a las 250 horas trabajadas-

TIPO: bomba estacionaria

MODELO: TS-2030

El presente certificado se expide el 26 de mayo del 2026

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente,

Ing. Julián Gil

Arenas Ing.

Mecánico

No. Matrícula

CN230-84714

INGENIERIA Y CIMENTACIONES S.A.S
NIT: 901.626.533 -1



Bogotá, 26 de mayo del 2026

CERTIFICADO DE ÓPTIMAS CONDICIONES

Respetados ingenieros

Por medio de la presente INGENIERIA & CIMENTACIONES SAS, Certifica que el siguiente equipo se encuentra en óptimas condiciones técnicos- mecánicas de acuerdo con los parámetros establecidos por el fabricante para garantizar la operación segura y adecuada para realizar labores en obra.

Su próximo mantenimiento se le efectuará a las 250 horas trabajadas-

TIPO: bomba estacionaria
MODELO: TS-2030

El presente certificado se expide el 26 de mayo del 2026

Agradezco de antemano la atención prestada. Cordialmente,

cordialmente,


Ing. Julián Gil
Áreas Ing.
Mecánico
No. Matrícula
CN230-84714

PARCELAS 1 - GLOSÓ 1 COTA CUMBINAMARCA
TELÉFONOS: 304 4504473 - 304 4504367
www.ingecim.com.co comercial@ingecim.com.co

INGENIERÍA Y CIMENTACIONES S.A.S
NIT: 901.626.533 - 1



Bogotá, 26 de mayo del 2026

CONFIRMACIÓN COMPROMISO DE MANTENIMIENTO

Respetados ingenieros

Por medio de la presente INGENIERIA & CIMENTACIONES SAS, se compromete a realizar mantenimientos preventivos y correctivos que surjan mientras se encuentra ejecutando labores de obra, los mantenimientos preventivos se realizarán en un intervalo de 250 horas.

TIPO: bomba estacionaria
MODELO: TS-2030

El presente certificado se expide el 26 de mayo del 2026

Agradezco de antemano la atención prestada.

cordialmente,


Ing. Julián Gil
Arenas Ing.
Mecánico
No. Matrícula
CN230-84714

PARCELAS 1 - GLOBOS DOTA CONGO NAMANSA

TELÉFONOS: 304 450 4367 - 304 450 4367

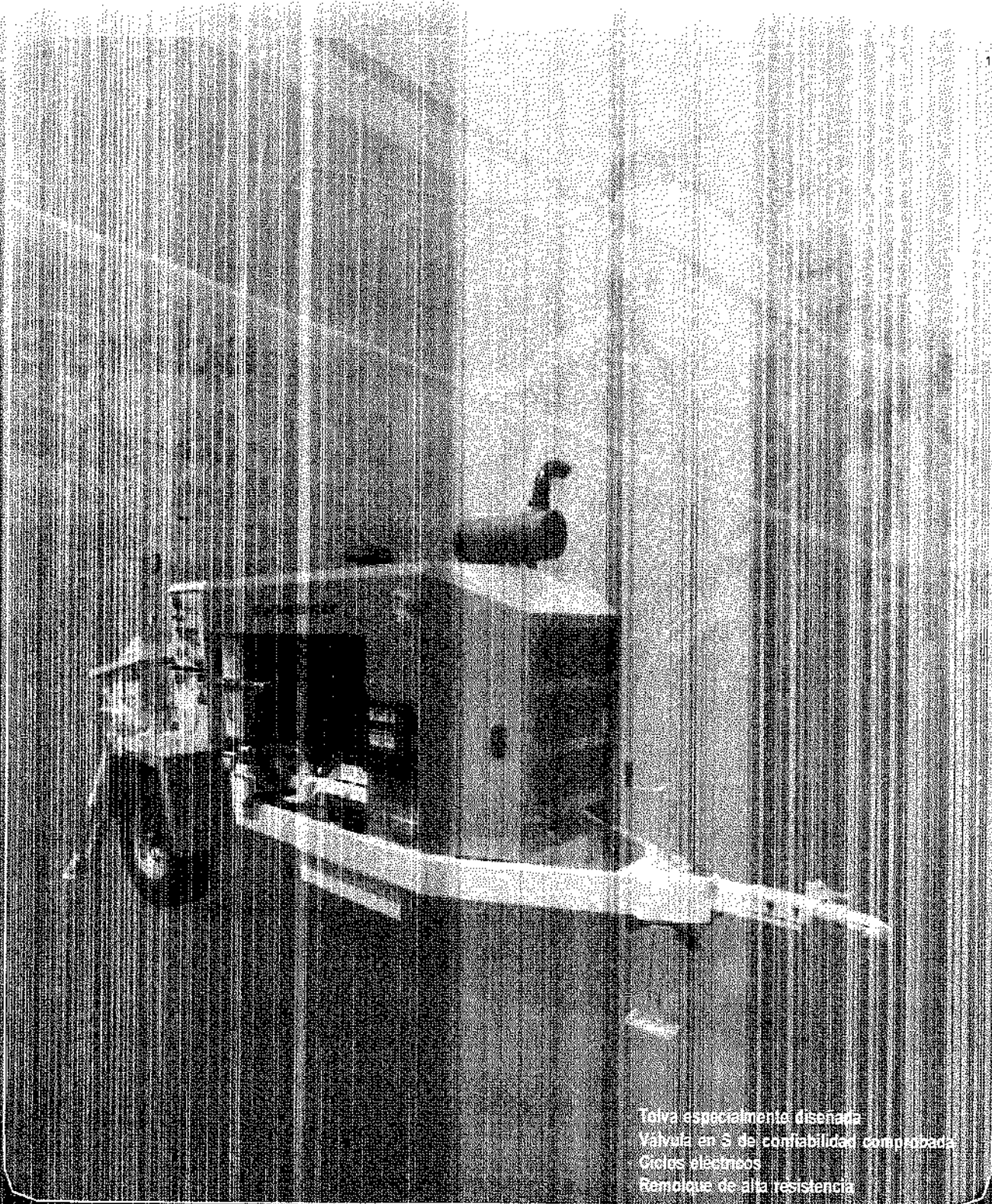
CARVIA ESTACIONARIAS, CREDITO FINANCIERO Y COMERCIAL

Bomba

serie TS-2030

Bombas de hormigón estacionaria/
Lanzadoras de hormigón montadas sobre remolque

Putzmeister



Tolva especialmente diseñada
Válvula en S de confiabilidad comprobada
Ciclos eléctricos
Remolque de alta resistencia

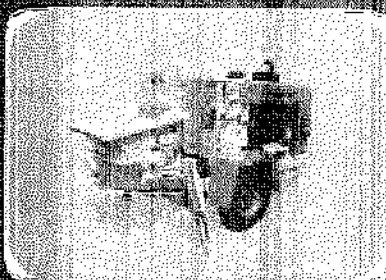
Putzmeister TS-2030

Putzmeister

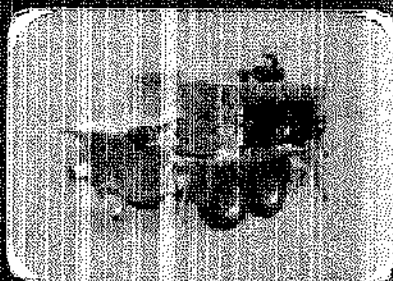
TS-2030

Tomamos nuestra gran experiencia especializada en bombas de pluma y la aplicamos a nuestras respetadas bombas de remolque TS-2030* para obtener un rendimiento potente y una sólida confiabilidad. Diseñados en EE.UU. durante más de 25 años, estos modelos Katts se han mejorado constantemente como parte de nuestro compromiso continuo por ofrecer productos de excelencia. Con una construcción sólida y una tolva abatible, estos modelos resisten los rigores de cualquier zona de trabajo y son fáciles de limpiar y llenar. Confíen en ellos para bombear una gran cantidad de materiales, manipular las mezclas más duras y enfrentar varias aplicaciones difíciles. Fáciles de operar y de un bajo costo de mantenimiento, estas unidades se instalan rápidamente, bombean más parejo, son fáciles de limpiar y brindan una confiabilidad a largo plazo... características que usted ha llegado a esperar de un líder. Obenga mayor información comunicándose con Putzmeister America hoy mismo.

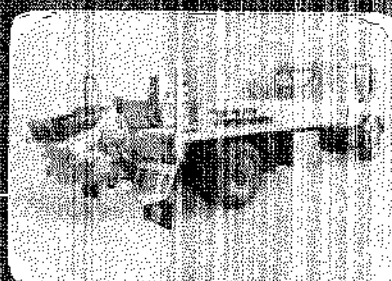
PUTZMEISTER TS-2030



**Serie
TS-2030***



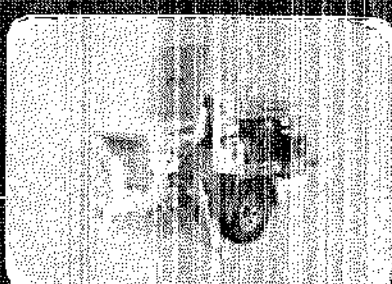
Serie BSA 100



Serie VS • Montada en vehículo
Consulte la hoja de especificaciones que está aparte.

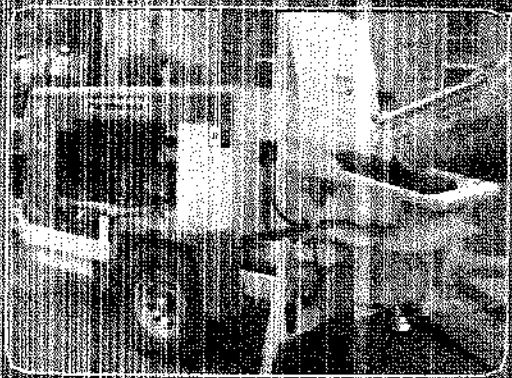


**Serie TKS • Montada
en patines**
Disponibles en versiones diesel o eléctricas
montadas en patines. Comuníquese con la fábrica.



**Serie TK Bombas hidráulicas
de válvula de bola**
Consulte la hoja de especificaciones que está aparte.

En consecuencia, el presente artículo se propone analizar la evolución de la política de vivienda en Chile, desde la década de los sesenta hasta la actualidad, considerando los cambios de paradigma que se han producido en la política de vivienda, así como los cambios de la estructura de la demanda de vivienda, y los cambios de la oferta de vivienda.



MÁS POTENTE



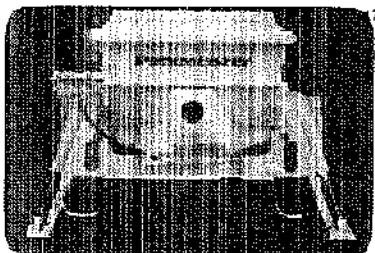
Cuente con nuestra válvula en S de confiabilidad comprobada para obtener un rendimiento sólido de larga duración. Una reducción gradual de los cilindros de cromo duro en la salida garantiza un flujo parejo y una larga vida útil. Además, tiene pocas piezas que se desgastan: sólo una superficie de sello y una válvula en S de cara dura y anillo de desgaste, lo que se traduce en menores costos de operación y de reposición.

MÁS RESISTENTE



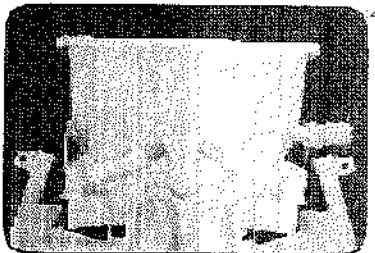
Alimente las mezclas más difíciles en nuestra tolva especialmente diseñada. Su forma dinámica elimina las áreas difíciles de limpiar para que pueda dirigirse un flujo continuo y estable hacia abajo de los lados oblicuos de la tolva. También ayuda a limpiar más fácilmente. (N/A TK 15HP, TK 30). Nota: La serie BSA 100 cuenta con una tolva Super más larga especial de 400 L (14 pies³).

MÁS ANCHO



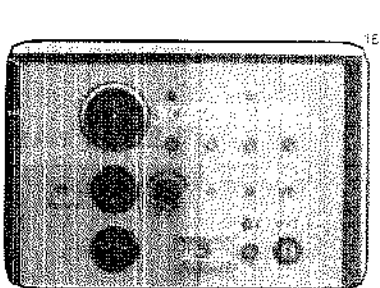
Nuestro remolque de alto rendimiento es más ancho de 1.78 m (70 pulg.), que proporciona máxima estabilidad de remolque y permite usar un tanque de combustible más grande. Este gran tanque de capacidad (hasta 132 L/35 galones) se traduce en un funcionamiento continuo de mayor duración.

MÁS PAREJO



Logre la operación más pareja con cilindros de cambios dobles. Esto ofrece cambios más precisos de la válvula en S con eje ranurado, menor choque en el sistema y menos variaciones en la línea. Además, su diseño de rotula esférica tiene menos piezas para facilitar el mantenimiento y proporcionar mayor durabilidad. Estándar en todos los modelos, excepto en TK 15HP.

MÁS SEGURO



Confíe en los ciclos eléctricos para la reversibilidad en cualquier punto del recorrido y para liberar la presión del hormigón y así limpiar la tubería de manera más segura si se producen bloqueos. Los interruptores de proximidad dentro de los cilindros eliminan la posibilidad de "recorridos cortos" y proporcionan una mejor protección en un ambiente más adecuado (N/A TK 15HP y TK 30).

MÁS FÁCIL



Descubra la comodidad de nuestro simple y altamente confiable sistema de control hidráulico. Montado en un bloque compacto encima del tanque hidráulico, ofrece un fácil acceso y evita el drenaje del tanque de aceite cuando se le realiza servicio a la bomba.

CARACTERÍSTICAS ESTÁNDAR

- Sistema hidráulico de flujo libre (sólo BSA 120-D)
- Cilindros de rotula esférica de cambios dobles (excepto TK 15HP)
- Motor diesel de alto rendimiento
- Indicador de temperatura del motor integrado en el panel de control
- Cubierta protectora para el motor
- Arranque y parada eléctrica del motor
- Bomba de pistón axial de desplazamiento variable
- Copas de pistones reforzadas de alta durabilidad (excepto TK 15HP)
- Salida de la bomba de volumen variable (0 a lleno)
- Circuito hidráulico doble c/ acumulador
- Sensores de proximidad dentro de los cilindros con Sura Stroke (excepto TK 15HP y TK 30)
- Indicador de nivel hidráulico
- Enfriador hidráulico del aceite
- Válvula en S de confiabilidad probada con eje ranurado; eje cuadrado en TK 15HP
- Puertos engrasadores centralizados montados en la bomba
- Cilindros de hormigón con cromo duro
- Tolva resistente
- Remezclador/agitador hidráulico (estándar sólo en TK 50, 70 y serie BSA 100)
- Palleta en la tolva
- Dispositivo de desconexión de la tolva (N/A TK 15HP y serie BSA 100)
- Computera de limpieza de la tolva abisagrada para trabajo pesado de fácil acceso
- Cómodo tolva de dos piezas en TK 30
- Panel de control impermeable completamente cerrado (con clasificación NEMA)
- Botón de parada de emergencia con luz
- Cómodo interruptor de cambio de recorrido
- Kit de cambio de recorrido manual
- Control remoto de 2 funciones: arranque, parada, reversa y parada de emergencia con 30 m (100 pies) de cable
- Controlador horario mecánico
- Remolque clasificado para carreteras con eje de torsión, frenos eléctricos, guardabombas duraderos y luces de funcionamiento
- Ejes de torsión dobles (estándar en serie BSA 100)
- Enganche estándar de 2 pulg. (excepto serie BSA 100)
- Soportes traseros manuales para trabajo pesado
- Soportes hidráulicos delanteros (estándar sólo en serie BSA 100)
- Tripode delantero
- Acabado de pintura de alta calidad

OPCIONES Consulte la fábrica para obtener más opciones.

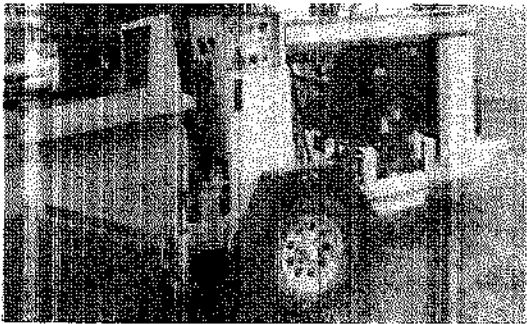
- Kit de tubo del lado del pistón SPU (sólo serie BSA 100)
- Remezclador/agitador hidráulico (estándar en TK 30, 70 y serie BSA 100)
- Codo de reducción de 6 pulg. a 5 pulg. (sólo serie BSA 100)
- Versión eléctrica, 440 V, 60 Hz, trifásica (nota: las versiones eléctricas tienen rendimiento reducido)
- Volantes especiales
- Montada en poleas con capsula plana oblicua y grifo de boca curva en la tolva para el montaje en camiones (N/A TK 15HP y TK 30)
- Remolque de eje doble (N/A TK 15HP y TK 30)
- Soportes hidráulicos traseros (N/A serie BSA 100)
- Bomba de agua de alta presión para limpieza antiséptica hidráulica
- Control remoto inalámbrico de 3 funciones en un rango de 305 m (1000 pies): arranque, parada, reversa, parada de emergencia (N/A BSA 120-D)
- Control remoto inalámbrico de 4 funciones en un rango de 305 m (1000 pies): arranque, parada, reversa, acelerador, parada de emergencia (N/A BSA 120-D)
- Control remoto inalámbrico de 5 funciones en un rango de 305 m (1000 pies): arranque, parada, reversa, acelerador, volumen, parada de emergencia
- Controlador eléctrico de recorridos
- Sistema de lubricación automática con temporizador
- Enganches estándar de 2 1/2 pulg. (N/A serie BSA 100)
- Enganche de brida de 3 pulg. (estándar en serie BSA 100)
- Frenos de inercia hidráulicos
- Bloqueo automático de frenos de reversa hidráulicos
- Tripode de alta resistencia de 5443 kg (12,000 lb.) (N/A serie BSA 100)
- Ruedas de aluminio
- Planos de pintura especiales

Putzmeister

Putzmeister America, Inc. Teléfono (262) 886-3200
1733 90th Street (800) 884-7210
Sturtevant, WI 53177 EE UU Fax (262) 884-6338
www.putzmeister.com



19 Distribuidor autorizado

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: SST-HDV-94
			VERSION: 3
	HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA		FECHA: 25/05/2023
PAGINA 1 DE 1			
BOMBA DE CONCRETO PUTZMEISTER			
			
IDENTIFICACION			
RODAJE:	LLANTAS	CLASE:	BOMBA DE CONCRETO
MARCA:	PUTZMEISTER	TIPO DE BOMBA:	HIDRAULICA DE CIRCUITO ABIERTO
AÑO:	1996	COLOR:	BLANCO, AZUL
MODELO:	TS-2030	SERIE	21960660863
REFERENCIAS DE REPUESTOS			
FILTRO ACEITE DE MOTOR INF.	PH561 O OC47	ACEITE HIDRAULICO:	ISO AW 68
FILTRO DE COMBUSTIBLE	FC-5704	ACEITE MOTOR:	Carr2 super HD 15W - 40
FILTRO HIDRAULICO	PH561 O OC47	VALVULINA:	Valvulina 80w 90
FILTRO DE AIRE		FILTRO DE combustible	GF-61
REVISIÓN DEL ESTADO			
CUENTA CON CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO	SI	PRESENTA HOJA DE MANTENIMIENTO	SI
DESCRIPCION DEL ESTADO			
Maquina en optimas condiciones generales para su uso			
CONDICIONES GENERALES A CUMPLIR			
1. NORMAS PARA EL OPERARIO:	1.1. Cumplir con las normas de la obra		
	1.2. presentar documentación que certifique experiencia mínimo un año como operador		
	1.3. Presentarse a laborar en el horario establecido		
	1.4. No hacer uso de celular en la operación del equipo		
	1.5. Utilizar sus dotacion y los EPP		
	1.6. Diligenciamiento de formatos, Inspecciones y planillas del equipo a su cargo		
	1.7. Cumplir con la politica alcohol, tabaquismo, y sustancia psicoactivas de la compañía		
2. NORMAS A CUMPLIR EN SU OPERACIÓN:	2.1. Pre calentamiento de los distintos sistemas del equipo antes de su puesta en marcha		
	2.2. No realizar maniobras que pongan en peligro su integridad y la del personal cercano al radio de trabajo del equipo.		
3. NORMAS A CUMPLIR EN SU MANTENIMIENTO:	3.1. Se realiza mantenimiento preventivo cada 200 horas.		
	3.2. Realizar mantenimiento en zona adecuada y autorizada por HSEQ		
	3.3. Los residuos generados por los mantenimientos se deben ubicar en los sitios destinados para su disposicion final		
4. CONDICIONES A VERIFICAR EN SU MANTENIMIENTO:	4.1. Nivelacion de fluidos, filtros, verificación del sistema electricos (interior- exterior), Verificación de desgaste del equipo.		
	4.2. Verificación del tren de rodaje, orientacion y ajustes de espejos		
	4.3. Uso de herramientas apropiadas para su mantenimiento		
OBSERVACIONES (Seguridad en operación)			
1. Precaucion en el desplazamiento con los tendidos electricos.			
2. No utilizar elementos de distraccion en el momento de operacion de maquina.			
3. Realizar inspección y preoperacional de la maquina antes de ejecutar actividades			
4. Mantener uso adecuado de elemntos de protección personal			

[illegible]

INGENIERÍA Y CIMENTACIONES SAS
NIT: 901.626.533 - 1



INGECIM-C-0276

Bogotá, 25 de mayo del 2026

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Por medio de la presente INGENIERÍA Y CIMENTACIONES SAS, certifica que el siguiente equipo se le realizó mantenimiento preventivo el día 25 de mayo del 2026 con un horómetro de 13715 y un total de 215 horas desde el último mantenimiento

El mantenimiento consistió en el mantenimiento preventivo de las 250 hr consistente en:

- Cambio de aceite motor
- Cambio de aceite hidráulico
- Cambio de filtro de aceite motor
- Cambio de filtro de succión hidráulico
- Cambio de filtro de retorno hidráulico
- Cambio de filtro de combustible
- Cambio de filtro de aire interno
- Revisión de fugas

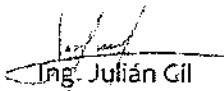
Su próximo mantenimiento se le efectuará a las 250 horas trabajadas.

SERIAL: 32174
TIPO: Piloteadora
MODELO: P-90 TT

El presente certificado se expide en Bogotá, 25 días del mes de mayo del 2026

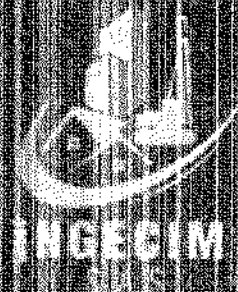
Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente,


Ing. Julián Gil
Arenas Ing.
Mecánico
No. Matricula
CN230-84714

PARQUE LAS 1 - BOGOTÁ - COTA CUNDINAMARCA
TELÉFONOS: 304 450 1573 - 304 456 0357
www.ingenieria.com.co
contacto@ingenieria.com.co

INGENIERÍA Y CIMENTACIONES S.A.S
NIT: 901.626.533 - 1



Bogotá, 25 de mayo del 2026

CERTIFICADO DE ÓPTIMAS CONDICIONES

Respetados ingenieros

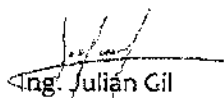
Por medio de la presente INGENIERIA & CIMENTACIONES SAS, Certifica que el siguiente equipo se encuentra en óptimas condiciones técnicos- mecánicas de acuerdo con los parámetros establecidos por el fabricante para garantizar la operación segura y adecuada para realizar labores en obra.

SERIAL: 32174
TIPO: Piloteadora
MODELO: P-90 TT

El presente certificado se expide en Bogotá, 25 días del mes de mayo del 2026

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente,


Ing. Julián Gil
Arenas Ing.
Mecánico
No. Matricula
CN230-84714

PARCELAS 1 - CLOSO 1 COTA CUNDINAMARCA
TELÉFONOS: 300 4504673 - 300 4564397
www.ingecim.com.co
comercial@ingecim.com.co

INGENIERÍA Y CIMENTACIONES S.A.S
NIT: 901.626.533 - 1



Bogotá, 25 de mayo del 2026

CONFIRMACIÓN COMPROMISO DE MANTENIMIENTO

Respetados ingenieros

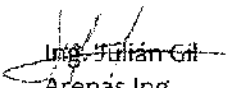
Por medio de la presente INGENIERIA & CIMENTACIONES SAS, se compromete a realizar mantenimientos preventivos y correctivos que surjan mientras se encuentra ejecutando labores de obra, los mantenimientos preventivos se realizarán en un intervalo de 250 horas.

SERIAL: 32174
TIPO: Piloteadora
MODELO: P-90 TT

El presente certificado se expide en Bogotá, 25 días del mes de mayo del 2026

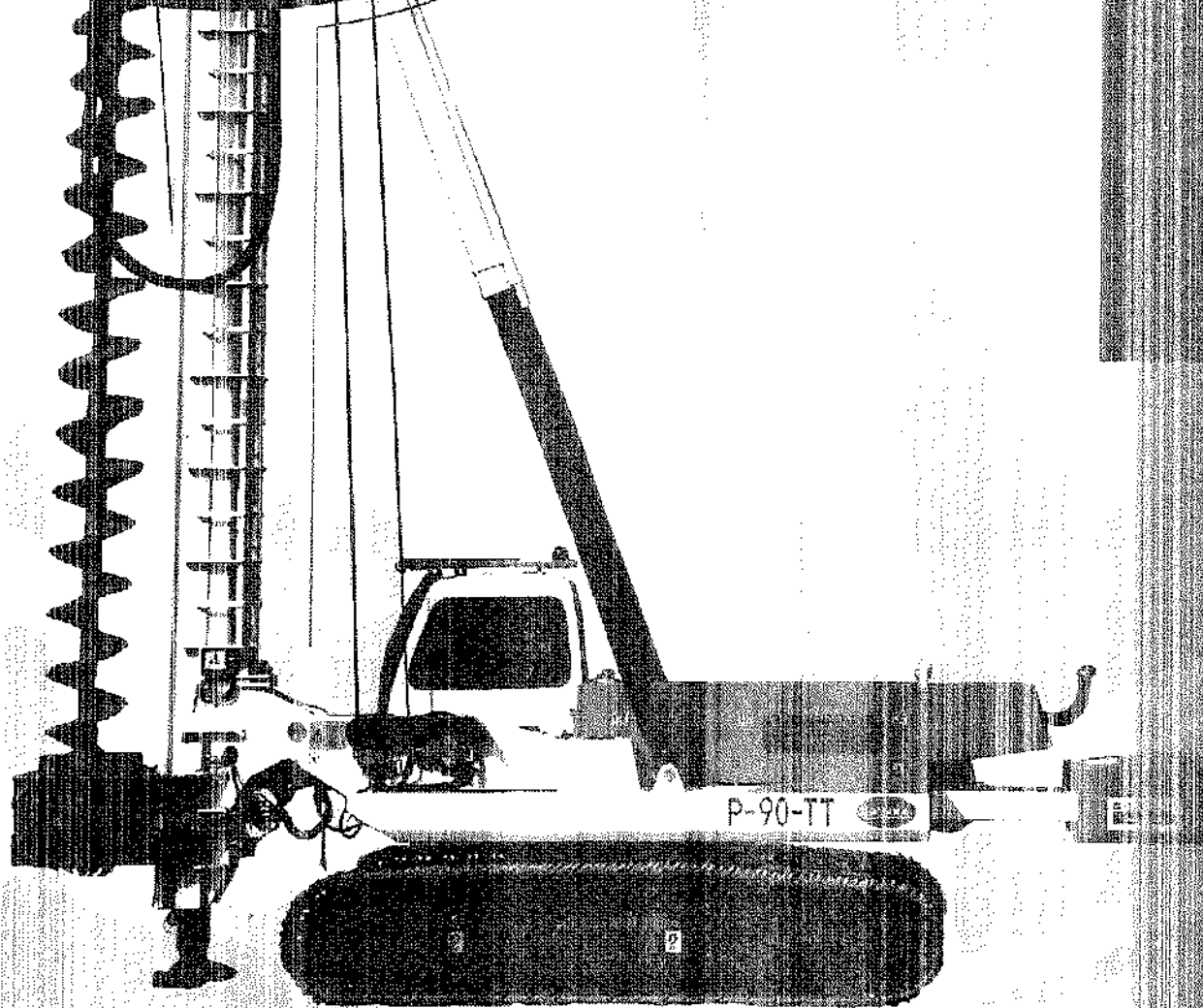
Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente,

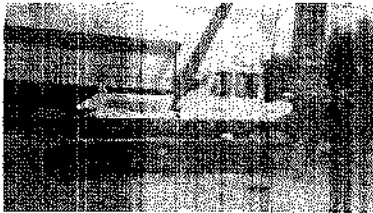

Ing. Julián Cárdenas
Arenas Ing.
Mecánico
No. Matricula
CN230-84714

PARCELAS 1 + GLOBO 2 COTA GUINDINAMARCA
TELÉFONOS: 304 4504673 - 304 4361367
MIRIAM I. GARCIA CONTRERAS
COMERCIAL@INGECIM.COM.CO

Canada-



CFA PILING RIG

HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA Y VEHICULO		CODIGO: SSP-HDV-11	
		VERSION: 3	
		FECHA: 21/10/2022	
PILOTEADORA LLAMADA P90			
			
HORÓMETRO DE INGRESO A OBRA		12936	
IDENTIFICACIÓN			
RODaje	Orugas	CLASE:	PILOTEADORA
MARCA:	LLAMADA	No. SERIE:	32174
LINEA:	CADENAS	COLOR:	BLACO NEGRO
MODELO:	P-90 TT	MOTOR:	DEUTZ AG
CARACTERISTICAS GENERALES			
PESO:	45 tn	LARGO:	3.300 mm
ALTURA:	12.800 mm	ANCHO:	2.490 mm
AREA DE TRABAJO	360°	RADIO DE GLO	360°
REFERENCIAS DE REPUESTOS			
GUAYA AUXILIAR	70 METROS	GUAYA PRINCIPAL	3/4 100 METROS
REVISIÓN DEL ESTADO			
CUENTA CON CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO	SI X NO	PRESENTA HOJA DE MANTENIMIENTO	SI X NO
DESCRIPCIÓN DEL ESTADO			
Maquina en óptimas condiciones generales para su uso			
CONDICIONES GENERALES A CUMPLIR			
1. NORMAS PARA EL OPERARIO	1.1. Contar con certificado como operador de maquina pesada 1.2. presentar documentación que certifique experiencia mínima un año como operador 1.3. Presentarse a laborar en el horario establecido 1.4. No hacer uso de celular en la operación del equipo 1.5. Utilizar su dotación y los EPP 1.6. Diligenciamiento de formatos, Inspecciones y planillas del equipo a su cargo 1.7. Cumplir con la política alcohol, tabaquismo, y sustancias psicoactivas de la compañía		
2. NORMAS A CUMPLIR EN SU OPERACION	2.1. Pre calentamiento de los distintos sistemas del equipo antes de su puesta en marcha 2.2. No realizar maniobras que pongan en peligro su integridad y la del personal cercano al radio de trabajo del equipo		
3. NORMAS A CUMPLIR EN SU MANTENIMIENTO	3.1. Se realiza mantenimiento preventivo cada 200 horas. 3.2. Realizar mantenimiento en zona adecuada y autorizada por HSEQ 3.3. Los residuos generados por los mantenimientos se deben ubicar en los sitios destinados para su disposición final		
4. CONDICIONES A VERIFICAR EN SU MANTENIMIENTO	4.1. Nivelación de fluidos, filtros, verificación del sistema eléctricos (interior- exterior), Verificación de desgaste del equipo. 4.2. Verificación del tren de rodaje, orientación y ajustes de espejos 4.3. Uso de herramientas apropiadas para su mantenimiento		
2. NORMAS A CUMPLIR EN SU OPERACION	1.3. Presentarse a laborar en el horario establecido 1.4. No hacer uso de celular en la operación del equipo 1.5. Utilizar su dotación y los EPP 1.6. Diligenciamiento de formatos, Inspecciones y planillas del equipo a su cargo 1.7. Cumplir con la política alcohol, tabaquismo, y sustancias psicoactivas de la compañía		
1. NORMAS A CUMPLIR EN SU MANTENIMIENTO	2.1. Pre calentamiento de los distintos sistemas del equipo antes de su puesta en marcha 2.2. No realizar maniobras que pongan en peligro su integridad y la del personal cercano al radio de trabajo del equipo		
4. CONDICIONES A VERIFICAR EN SU MANTENIMIENTO	3.1. Se realiza mantenimiento preventivo cada 200 horas. 3.2. Realizar mantenimiento en zona adecuada y autorizada por HSEQ 3.3. Los residuos generados por los mantenimientos se deben ubicar en los sitios destinados para su disposición final		
OBSERVACIONES (Seguridad en operación)			
1. Precaución en el desplazamiento con los tendidos eléctricos.			
2. Verificar el funcionamiento del pito de reversa.			
3. Utilizar el cinturón de seguridad de forma permanente mientras se esté operando el equipo			
4. No utilizar elementos de distracción en el momento de operación de máquina.			
5. Al momento de realizar la excavación, se debe tener precaución ya que pueden existir líneas de servicios públicos.			

INFORME GESTIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



EMSERCOTA E.S.P

**"CONSTRUCCION DE OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS
SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE
COTA"**

CONTRATO N° 112-2023

Anexo 8 ATS y Permisos.

PERIODO INFORMADO: Del 1 al 30 de junio del 2026.



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: CASST-F-39

FECHA: 01/02/2024

VERSION: 01

Pag: 1 de 4

CONSORCIO AGUA

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONTRATISTA:

Lima3 multiservicios

SUPERVISOR:

Lina Ximena Guzman

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:

Instalación de tubería de 46"

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

Tramo3

FECHA DE ELABORACIÓN (SEMANA DESDE HASTA):

01-06-26 - al 06-06-26 de junio

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

ASISTENCIA:

✓: Asistió x: No asistió IC: Incapacitado IG: Ingreso R: Retiro

NOMBRE Y APELLIDO

CEDULA

L M J V S D

FIRMA

Pasifiro Guerrero

4226815

✓✓✓✓✓

Pasifiro Guerrero

Reison Cardozo

14327080

✓✓✓✓✓

Reison Cardozo

Cesar Sosa

1003236607

✓✓✓✓✓

Cesar Sosa

Dagoberto de la rosa

1064109345

✓✓✓✓✓

Dagoberto de la rosa

Sergio Abul

1031609040

x✓✓✓✓

Sergio Abul

Edilberto Cortes

1077340300

x✓✓✓✓

Edilberto Cortes

Harold Salcedo

1002431448

x✓✓✓✓

Harold Salcedo

Guillermo Pinto

79916596

x✓✓✓✓

Guillermo Pinto

Reinaldo Martinez

1003563315

x✓✓✓✓

Reinaldo Martinez

PARCELA (En los que se ubica el trabajo)	RIESGOS POTENCIALES						ACCIONES DE CONTROL					
	A. Acción: Sí, No, No Aplica						C. Control: Sí, No, Siempre, No Aplica					
	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
1. SEÑALIZACIÓN DE ÁREA DE TRABAJO	1. Exposición a ruido						1. Publicación señalización industrial (Uso EPP) en obra					
	2. Contacto superficies calientes						2. Disponer de elementos de protección personal EPP.					
	3. Exposición a vibraciones						3. Equipos y herramientas en buen estado					
2. ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	4. Proyección de partículas y fragmentos						4. Realizar corte de fluidos					
	5. Manejo de herramientas						5. Registro físico inspecciones preoperacionales de equipos y herramientas					
3. INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	6. Maquinaria pesada en movimiento						6. Inspeccionar áreas adyacentes					
	7. Levantamiento de cargas						7. Señalización y delimitación del área de trabajo					
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y O MECÁNICA	8. Caída de objetos						8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo					
	9. Atravesamientos por debajo o entre objetos						9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro					
5. OPERACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad						10. Prevenir y/o contener derramas					
	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas						11. Humedecer con agua el área en actividades que levantan polvo / o derivados.					
	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas						12. Separar y disponer residuos					
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	13. Explosión y/o incendios						13. Cubrimientos de materiales					
	14. Exposición a vectores transmisores de enfermedades						14. Los trabajadores usan adecuadamente los elementos de protección personal EPP					
7. CARGUE Y DESCARGUE DE VOLQUETAS	15. Movimientos repetitivos						15. Control de tiempo de exposición fomento de pausas activas y autocuidado con charlas SST					
	16. Posturas inadecuadas de trabajo						16. Utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y trasiego de objetos pesados					
8. INSTALACIÓN DE TUBERÍA	17. Accidente o incidentes Vehiculares						17. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos					
	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo						18. Identificación de los productos químicos (Rotulos)					
9. LLENOS DE EXCAVACIÓN CON MATERIAL GRANULAR	19. Condiciones de orden y aseo en obra						19. Almacenamiento correcto de materiales					
	20. Atropellamientos de personas						20. Disponer de equipos de extinción del fuego					
	21. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas						21. Empleo de sistemas de acceso como escaleras					
10. LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado						22. Empleo de sistemas de acceso como plataformas					
	23. Derrames						23. Suministro de impermeables para lluvia leve.					
	24. Espacios reducidos de trabajo						24. Adecuada disposición de residuos.					
	25. Probabilidad de Lluvia						25. Socialización de ATS al personal					
	26. Caidas del mismo nivel						26.					
	27.						27.					

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados (Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	Consecuencia (Riesgo) (Seleccione los peligros a los que estará expuesto, de acuerdo a la tabla)	Controles (Describe lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	Responsable
Ingreso de personal a obra, campamentos, establecimiento previo actividades, charla de seguridad	Condiciones de seguridad, riesgo público, robos, atracos, asaltos, riesgo biológico, orden público	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicológico	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro.	
Alistamiento de equipos, herramientas y materiales, inspección de área de trabajo, inspección equipos y herramientas.	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Heridas múltiples, contusiones, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, laceraciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, vendaval, inundación, pérdida de recursos.	señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata de incidente, accidente, acto o condición insegura, orden y aseo en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar correcto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de cargas.	Jefe inmediato, Residente de obra, respectivo técnico, Resgente SST, Todos los trabajadores
Operación de equipos, maquinaria y herramientas manuales (p.cas, palas, carretilla, herramientas manuales, cargador, conadora, etc.), excavación manual y mecánica, cargue y descargue de material.	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, alastamiento, dolor lumbral, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva.	inspección visual área de trabajo y preoperacional de equipos antes de cada uso, capacitar personal, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción / copa, auto cuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencias en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos.	Intoxicación, inundación, alergias, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos.	Identificación de redes, capacitación de personal, verificación de condiciones de terreno mediante permiso de trabajo.	
Excavación manual, almacenamiento de materiales llenos con material granular, actividades varias de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	lesiones múltiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, lumbago no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias.	Inspección preoperacional de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, auto cuidado, notificación de riesgos en obra mediante inducción y charla SST, señalización de áreas, lavado de manos frecuentemente, punto de hidratación.	Jefe inmediato, Residente de obra, respectivo técnico, Resgente SST, Todos los trabajadores
Orden y aseo en las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de cerramiento y salir de obra.	Accidente de tránsito, jornada de trabajo, orden público, orden y aseo.	Heridas múltiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones múltiples, robos, atracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, auto cuidado, uso adecuado de EPP, uso de dotación adecuada, informar cualquier eventualidad, incidente o accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro.	

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Tabla de peligros

[illegible]

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Guantes	☒	Guantes de PVC	☒	Ropa de trabajo (overol)	☒
Escarapes de seguridad	☒	Protección auditiva	☐	Chaleco reflectivo	☒
Gafas de seguridad	☒	Guantes de cuero	☐	Otros:	☐
Guantes de Caucho	☐	Protección respiratoria	☒		

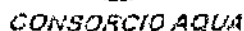
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Elementos	☒	Kit para derrames	☐	Escaleras tipo trepa	☐
Cinta demarcadora	☒	Medidor de atmósfera	☐	Escaleras fijas	☒
Elementos de señalización	☒	Botiquín	☒	Otro	☐

0145.743-0295

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Nome do Encarregado	Registro e CC	Assinatura / Foto
Mario G. Osorio P.	79.356.660	
Vanessa Varila	1072647005	



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: CASST-F-39

FECHA: 01/02/2024

VERSION 01

Página 1 de 4

CONTRATISTA:

SUPERVISOR:

Lima 3 multiservicios LTDA

Lina Ximeng Guzman

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

Ampliaci6n PhD segundo frame

Tiamo Gioconda - Tiamo tanque
De Fous

Termino Función de febrero de 2011

FECHA DE ELABORACIÓN (SEMANA DESDE HASTA) :

01-06-26 al 06-06-26 de junio

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

ASISTENCIA:

☛: Asistio x: No asistio | C: Incapacitado IG: Ingreso R: Retiro

[illegible]

PASOS (En los que se divide el trabajo)	EFECTOS POTENCIALES							ACCIONES DE CONTROL								
	A: Aplica (En los que se divide el trabajo)	NA: No Aplica	L	M	N	J	V	S	C: Cumple (En los que se divide el trabajo)	NA: No Aplica	L	M	N	J	V	S
1. SEÑALIZACIÓN DE AREA DE TRABAJO.	1. Exposición a ruido		/	/	/	/	/	/	1. Publicación señalización Industrial (Uso EPP) en obra		/	/	/	/	/	/
	2. Contacto superficies calientes		/	/	/	/	/	/	2. Disponer de elementos de protección personal EPP		/	/	/	/	/	/
2. ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	3. Exposición a vibraciones		/	/	/	/	/	/	3. Equipos y herramientas en buen estado		/	/	/	/	/	/
	4. Proyección de partículas y fragmentos		/	/	/	/	/	/	4. Realizar corte de fluidos		/	/	/	/	/	/
3. INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	5. Manejo de herramientas		/	/	/	/	/	/	5. Registro físico inspecciones preoperacionales de equipos y herramientas		/	/	/	/	/	/
	6. Maquinaria pesada en movimiento		/	/	/	/	/	/	6. Inspeccionar áreas adyacentes		/	/	/	/	/	/
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y O MECANICA	7. Levantamiento de cargas		/	/	/	/	/	/	7. Señalización y delimitación del area de trabajo		/	/	/	/	/	/
	8. Caída de objetos		/	/	/	/	/	/	8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo		/	/	/	/	/	/
5. OPERACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA.	9. Atropamientos por debajo o entre objetos		/	/	/	/	/	/	9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro		/	/	/	/	/	/
	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		/	/	/	/	/	/	10. Prevenir y/o contener derrames		/	/	/	/	/	/
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		/	/	/	/	/	/	11. Humedecer con agua el área en actividades que levantan polvo / o derivados.		/	/	/	/	/	/
	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		/	/	/	/	/	/	12. Separar y disponer residuos		/	/	/	/	/	/
7. CARGUE Y DESCARGUE DE VOLQUETAS	13. Explosión y/o incendios		/	/	/	/	/	/	13. Cubrimientos de materiales		/	/	/	/	/	/
	14. Exposición a vectores transmisores de enfermedades		/	/	/	/	/	/	14. Los trabajadores usan adecuadamente los elementos de protección personal EPP		/	/	/	/	/	/
8. INSTALACIÓN DE TUBERÍA	15. Movimientos repetitivos		/	/	/	/	/	/	15. Control de tiempo de exposición, fomento de pausas activas y autocuidado con charlas SST		/	/	/	/	/	/
	16. Posturas inadecuadas de trabajo		/	/	/	/	/	/	16. Utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y trasiego de objetos pesados		/	/	/	/	/	/
9. LLENOS DE EXCAVACIÓN CON MATERIAL GRANULAR	17. Accidente o incidentes Vehiculares		/	/	/	/	/	/	17. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos		/	/	/	/	/	/
	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo		/	/	/	/	/	/	18. Identificación de los productos químicos (Rotulos)		/	/	/	/	/	/
10. LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO PUBLICO	19. Condiciones de orden y aseo en obra		/	/	/	/	/	/	19. Almacenamiento correcto de materiales		/	/	/	/	/	/
	20. Atropellamientos de personas		/	/	/	/	/	/	20. Disponer de equipos de extinción del fuego		/	/	/	/	/	/
	21. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		/	/	/	/	/	/	21. Empleo de sistemas de acceso como escaleras		/	/	/	/	/	/
	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		/	/	/	/	/	/	22. Empleo de sistemas de acceso como plataformas		/	/	/	/	/	/
	23. Derrames		/	/	/	/	/	/	23. Suministro de impermeables para lluvia leve.		/	/	/	/	/	/
	24. Espacios reducidos de trabajo		/	/	/	/	/	/	24. Adecuada disposición de residuos.		/	/	/	/	/	/
	25. Probabilidad de Lluvia		/	/	/	/	/	/	25. Socialización de ATS al personal		/	/	/	/	/	/
	26. Caídas del mismo nivel		/	/	/	/	/	/	26.							
	27.								27.							

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados (Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	Consecuencia (Riesgo) (Seleccione los peligros a los que estará expuesto, de acuerdo a la tabla)	Controles (Describe lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	Responsable
Ingreso de personal a obra, campamentos, alistamiento previo actividades, charla de seguridad	Condiciones de seguridad, riesgo público, robos, atracos, asaltos, riesgo biológico, orden público.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicológico	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro.	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector técnico, Residente SST, Todos los trabajadores
Alistamiento de equipos, herramientas y materiales, inspección de área de trabajo, inspección equipos y herramientas.	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Heridas múltiples, contusiones, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, laceraciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, vandaval, inundación, pérdida de recursos.	señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata de incidente, accidente, acto o condición insegura, orden y aseo en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar correcto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de cargas.	
Operación de equipos, maquinaria y herramientas manuales (pices, palas, carretilla, herramientas manuales, carguro, conadora, etc.), excavación manual y mecánica, carga y descargue de material.	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, alastamiento, dolor lumbral, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva.	inspección visual área de trabajo y preoperacional de equipos antes de cada uso, capacitar personal, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción / copa, auto cuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencias en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos.	Intoxicación, inundación, alergias, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos.	Identificación de redes, capacitación de personal, verificación de condiciones de terreno mediante permisos de trabajo.	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector técnico, Residente SST, Todos los trabajadores
Excavación manual, almacenamiento de materiales, llenos con material granular, actividades varias de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	lesiones múltiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, lumbago no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias.	Inspección preoperacional de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, auto cuidado, notificación de riesgos en obra mediante inducción y charla SST, señalización de área, lavado de manos frecuentemente, punto hidratación.	
Orden y aseo en las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de cerramiento y salir de obra.	Accidente de tránsito, jornada de trabajo, orden público, orden y aseo.	Heridas múltiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones múltiples, robos, atracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, auto cuidado, uso adecuado de EPP, uso de dotación adecuada, informar cualquier eventualidad, incidente o accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro.	

Tabla de peligros

Biológicos	Virus, Bacterias, hongos, Fungos, Parasitos, Microbios
Físicos	Ruido, Iluminación, vibración, Temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes
Químicos	Poisonos orgánicos e inorgánicos, Gases y vapores, humos, neblinas, aerosoles, metales pesados, etc.
Mecánicos	Sección operacional, características de la operación o trabajo, condiciones de la línea, jornada de trabajo
Manejables	Postura (protección, postura), Carga, movimiento repetitivo, manipulación, etc.
Condiciones de /	Mecánica (elementos naturales, herramientas), eléctrica (alta y baja tensión), térmica, los riesgos asociados a
Seguridad	Tráfico, público, trabajo en altura, espacios confinados
Fenómenos naturales	Sismo, terremoto, volcán, inundación, derrumbes, precipitaciones (huracanes, heladas, etc.)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☐	Chaleco reflectivo	☐
Gafas de seguridad	☒	Guantes de cuero	☐	Otros:	☐
Guantes de Caucho	☐	Protección respiratoria	☒		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☐	Escaleras tipo Ullera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Medidor de atmósfera	☐	Escaleras fijas	☒
Elementos de señalización	☒	Botiquín	☒	Otro:	☐
Observaciones:					

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Nombre encargado

Registro o CC

Firma / Fecha

Mario G. Osorio P.

79.356 660

Vanessa Varila

1072647005

[Firma]
[Firma]

INS 3570-406A

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CONTRASTA:

SUPERVISOR:

Lima 3 multiservicios LTPA

Lina Yimena Guzman

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:

UBICACIÓN DEL TRABAJO

Atraque de accesorios de HD de 16"

Team 03

FECHA DE ELABORACIÓN (SEMANA DESDE HASTA):

09 al 13 de junio

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

ASISTENCIA:

✓: Asistió x: No asistió IC: Incapacidad IG: Faltas IG: Retiro

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	L	M	N	V	S	O	FIRMA
Pasi Fico Guerrero	4226815	x	/	/	/	/	/	Pasi Fico Guerrero
Cesar Sosa	100366603	x	/	/	/	/	/	Cesar Sosa
Sergio Abril	1071609040	x	/	/	/	/	/	SERGIO
Reinaldo Martinez	1003563315	x	/	/	/	/	/	Reinaldo.
Harold Salcedo	1002431448	x	/	/	/	/	/	Harold
Guillermo Pinto	79916596	x	/	/	/	/	/	Guillermo
Dagoberto de la Rosa	1064109345	x	/	/	/	/	/	Dagoberto
Edilberto Cortes	1077340300	x	/	/	/	/	/	Edilberto
Reison Cordozo	14327080	x	/	/	/	/	/	Reison

PAISCE (En los casos de trabajo)	RIESGOS POTENCIALES						ACCIONES DE CONTROL					
	A. Activos 20% de Activos						C. Control 80% de Activos					
1. SEÑALIZACIÓN DE AREA DE TRABAJO	1. Exposición a ruido	AAAAA					1. Publicación señalización industrial. Uso EPP en obra					AAAAA
	2. Contacto superficies calientes	AAAAA					2. Disponer de elementos de protección personal EPP					AAAAA
2. ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	3. Exposición a vibraciones	AAAAA					3. Equipos y herramientas en buen estado					AAAAA
	4. Proyección de partículas y fragmentos	AAAAA					4. Realizar corte de fluidos					AAAAA
3. INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	5. Manejo de herramientas	AAAAA					5. Registro físico inspecciones preoperatorias de equipos y herramientas					AAAAA
	6. Maquinaria pesada en movimiento	AAAAA					6. Inspeccionar áreas adyacentes					AAAAA
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y O MECANICA	7. Levantamiento de cargas	AAAAA					7. Señalización y delimitación del área de trabajo					AAAAA
	8. Caída de objetos	AAAAA					8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo					AAAAA
5. OPERACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	9. Atrapamientos por debajo o entre objetos	AAAAA					9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro					AAAAA
	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	AAAAA					10. Prevenir y/o contener derrames					AAAAA
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	AAAAA					11. Humedecer con agua el área en actividades que levantan polvo / o derivados					AAAAA
	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	AAAAA					12. Separar y disponer residuos					AAAAA
7. CARGUE Y DESCARGUE DE VOLQUETAS	13. Explosión y/o incendios	AAAAA					13. Cubrimientos de materiales					AAAAA
	14. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	AAAAA					14. Los trabajadores usan adecuadamente los elementos de protección personal EPP					AAAAA
8. INSTALACION DE TUBERIA	15. Movimientos repetitivos	AAAAA					15. Control de tiempos de exposición, fomento de pausas activas y autocuidado con charlas SST					AAAAA
	16. Posturas inadecuadas de trabajo	AAAAA					16. Utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y trasiego de objetos pesados					AAAAA
9. LLENOS DE EXCAVACIÓN CON MATERIAL GRANULAR	17. Accidente o incidentes Vehiculares	AAAAA					17. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos					AAAAA
	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	AAAAA					18. Identificación de los productos químicos (Rotulos)					AAAAA
10. LIMPIEZA Y RECUPERACION DE ESPACIO PUBLICO	19. Condiciones de orden y aseo en obra	AAAAA					19. Almacenamiento correcto de materiales					AAAAA
	20. Atropellamientos de personas	AAAAA					20. Disponer de equipos de extinción del fuego					AAAAA
	21. Superficies lisas, irregulares, húmedas u ocultas	AAAAA					21. Empleo de sistemas de acceso como escaleras					AAAAA
	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	AAAAA					22. Empleo de sistemas de acceso como plataformas					AAAAA
	23. Derrames	AAAAA					23. Suministro de impermeables para lluvia leve					AAAAA
	24. Espacios reducidos de trabajo	AAAAA					24. Adecuada disposición de residuos					AAAAA
	25. Probabilidad de Lluvia	AAAAA					25. Socialización de ATS al personal					AAAAA
	26. Caídas del mismo nivel	AAAAA					26.					AAAAA
	27.						27.					

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados (Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	Consecuencia (Riesgo) (Seleccione los peligros a los que estará expuesto de acuerdo a la tabla)	Controles (Describe lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	Responsable
Regreso de personal a obra, campamentos, desplazamiento previo actividades, charla de seguridad	Condiciones de seguridad, riesgo público, robos, atracos, asaltos, riesgo biológico, orden público.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicológico	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro.	
Alfombrado de equipos, herramientas y materiales, inspección de área de trabajo, inspección equipos y herramientas.	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Heridas múltiples, contusiones, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, laceraciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, venticaja, inundación, pérdida de recursos.	señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata de incidente, accidente, acto o condición insegura, orden y aseo en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar correcto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de cargas.	Urgente inmediato Residente de obra, Inspector técnico Residente SST Todos los trabajadores
Operación de equipos, maquinaria y herramientas manuales (picas, palas, carretilla, herramientas manuales, carguro, compactora, etc.), excavación manual y mecánica, cargue y descarga de material.	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, alastamiento, dolor lumbral, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva.	inspección visual área de trabajo y preoperacional de equipos antes de cada uso, capacitar personal, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción, casco, auto cuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencias en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos	Intoxicación, inundación, alergias, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos	Identificación de redes, capacitación de personal, verificación de condiciones de terreno mediante permisos de trabajo.	
Excavación manual, almacenamiento de materiales, llenos con material granular, actividades áreas de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	lesiones múltiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, lumbago no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias	Inspección preoperacional de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, auto cuidado, notificación de riesgos en obra mediante inducción y charla SST, señalización de área, lavado de manos frecuentemente, punto hidratación.	Urgente inmediato, Residente de obra, Inspector técnico Residente SST Todos los trabajadores
Orden y aseo en las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de campamento y salir de obra.	Accidente de tránsito, jornada de trabajo, orden público, orden y aseo.	Heridas múltiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones múltiples, robos, atracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, auto cuidado, uso adecuado de EPP, uso de señalización adecuada, informar cualquier eventualidad, incidente o accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro.	

Tabla de peligros

Biológicos	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables
Físicos	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables
Químicos	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables
Psicológicos	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables
Biomecánicos	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables
Condiciones de	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables
Seguridad	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables
Personas Vulnerables	Los Sistemas de Agua de Potable Vulnerables

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☐	Chaleco reflectivo	☐
Gafas de seguridad	☒	Guantes de cuero	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☐	Protección respiratoria	☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Escaleras	☒	Kit para derrames	☐	Escaleras de fibra	☐
Camión de transporte	☒	Medidor de atmósfera	☐	Escaleras fijas	☒
Elementos de señalización	☒	Botiquín	☒	Otro	☐
Observaciones:					Camilla

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Nombre del encargado	Registro o CC	Fecha
Mario G. Oserio P	79.356.660	
Lina Gormán	1069099553	



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: CASST-F-39

FECHA: 01/02/2021

VERSION: 01

Pag: 1 de 1

PROYECTO AQUA

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONTRATISTA:

SUPERVISOR:

Lima3 multiservicios LTDA

Lina Ximena Guzman

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

Ampliación de PHD Tramo, descarga Refou
Preliminares para PHD de 20"

Tanque Refou - Tramo Gironda

FECHA DE ELABORACIÓN (SEMANA DESDE HASTA):

09 al 13 de junio

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

ASISTENCIA:

✓ Asisto x: No asisto o IC: Incapacitado IG: Ingresar R: Retiro

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ASISTENCIA	FIRMA
Emerito Cuesta	80756355	x ✓ ✓ ✓ ✓	Emerito
Yelmer Cacerdo	1143 333 610	x ✓ ✓ ✓ ✓	Yelmer
Markol Garces	1095690848	x ✓ ✓ ✓ ✓	Garces
Jhon Marin	10003953	x ✓ ✓ ✓ x	Jhon
Victor Ospino	1004319095	x ✓ ✓ ✓ x	Victor
Felipe Cepeda	79595245	x x ✓ ✓ x	Felipe
Ronald Ramirez	1113.539355	x ✓ ✓ ✓ x	Ronald
Jesus Diaz	10764957	x ✓ ✓ ✓ x	Jesus
Jorge Albarran	1251649	x ✓ ✓ ✓ x	Jorge
Anderson Pineda	1126124545	x x x x x	Anderson
Juan Alvarez	106741904	x x ✓ ✓ x	Juan
Andres Maecha	80208900	x x ✓ ✓ x	Andres
Puben Pineda	112612372	x x x x x	Puben

PASOS (En el orden que se efectúa el trabajo)	RIESGOS POTENCIALES	ACCIONES DE CONTROL												
		Si cumple Si no cumple No aplica						Si cumple Si no cumple No aplica						
		A	M	J	V	S	D							
1. SEÑALIZACIÓN DE ÁREA DE TRABAJO	1. Exposición a ruido	A	A	A	A	A		1. Publicación señalización industrial (Uso EPP en obra					C	C
	2. Contacto superficies calientes	A	A	A	A	A		2. Disponer de elementos de protección personal EPP.					E	C
	3. Exposición a vibraciones	A	A	A	A	A		3. Equipos y herramientas en buen estado					E	C
2. ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	4. Proyección de partículas y fragmentos	A	A	A	A	A		4. Realizar corte de fluidos					E	C
	5. Manejo de herramientas	A	A	A	A	A		5. Registro físico inspecciones preoperatorias de equipos y herramientas					E	C
3. INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	6. Maquinaria pesada en movimiento	A	A	A	A	A		6. Inspeccionar áreas adyacentes					E	C
	7. Levantamiento de cargas	A	A	A	A	A		7. Señalización y delimitación del área de trabajo					E	C
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y/O MECÁNICA	8. Caída de objetos	A	A	A	A	A		8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo					E	C
	9. Atrapamientos por debajo de entre objetos	A	A	A	A	A		9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro					E	C
5. OPERACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	A	A	A	A	A		10. Prevenir y/o contener derrames					E	C
	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	A	A	A	A	A		11. Humedecer con agua el área en actividades que levantan polvo o derivados.					E	C
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	A	A	A	A	A		12. Separar y disponer residuos					E	C
	13. Explosión y/o incendios	A	A	A	A	A		13. Cubrimientos de materiales					E	C
7. CARGUE Y DESCARGUE DE VOLQUETAS	14. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	A	A	A	A	A		14. Los trabajadores usan adecuadamente los elementos de protección personal EPP					E	C
	15. Movimientos repetitivos	A	A	A	A	A		15. Control de tiempo de exposición, fomento de pausas activas y autocuidado con charlas SST					E	C
8. INSTALACIÓN DE TUBERÍA	16. Posturas inadecuadas de trabajo	A	A	A	A	A		16. Utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y traslado de objetos pesados					E	C
	17. Accidente o incidentes Vehiculares	A	A	A	A	A		17. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos					A	A
9. LLENOS DE EXCAVACIÓN CON MATERIAL GRANULAR	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	A	A	A	A	A		18. Identificación de los productos químicos (Rotulos)					A	A
	19. Condiciones de orden y aseo en obra	A	A	A	A	A		19. Almacenamiento correcto de materiales					E	C
10. LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO	20. Atropellamientos de personas	A	A	A	A	A		20. Disponer de equipos de extinción del fuego					E	C
	21. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	A	A	A	A	A		21. Empleo de sistemas de acceso como escaleras					E	C
	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	A	A	A	A	A		22. Empleo de sistemas de acceso como plataformas					E	C
	23. Derrames	A	A	A	A	A		23. Suministro de impermeables para lluvia leve.					E	C
	24. Espacios reducidos de trabajo	A	A	A	A	A		24. Adecuada disposición de residuos.					E	C
	25. Probabilidad de Lluvia	A	A	A	A	A		25. Socialización de ATS al personal					E	C
	26. Caídas del mismo nivel	A	A	A	A	A		26.					E	C
	27.	A	A	A	A	A		27.					E	C

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados (Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	Consecuencia (Riesgo) (Seleccione los peligros a los que estará expuesto de acuerdo a la tabla)	Controles (Describe lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	Responsable
ingreso de personal a obra, campamentos, establecimiento previo actividades, charla de seguridad	Condiciones de seguridad, riesgo publico, robos, atracos, asaltos, riesgo biologico, orden publico	Herdas multiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicologico	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro.	
Almacenamiento de equipos, herramientas y materiales, señalización de área de trabajo, inspección equipos y herramientas	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Herdas multiples, contusiones, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, laceraciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, vendaval, inundación, pérdida de recursos.	Señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata de incidente, accidente, acto o condición insegura, orden y aseo en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar correcto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de cargas	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector técnico, Ruso parte SST, Todos los trabajadores
Operación de equipos, maquinaria y herramientas (picos, palas, carretilla, herramientas manuales, carguro, conchadora, etc.), excavación manual y mecánica, cargue y descargue de material	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Herdas multiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, aplastamiento, dolor lumbar, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva	Inspección visual área de trabajo y preoperacional de equipos antes de cada uso, capacitar personal, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción (copa), auto cuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencias en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos.	Intoxicación, inundación, alergias, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos.	Identificación de redes, capacitación de personal, verificación de condiciones de terreno mediante permisos de trabajo.	
Excavación manual, almacenamiento de materiales llenos con material granular, movimientos vanas de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	Lesiones multiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, lumbago no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias	Inspección preoperacional de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, auto cuidado, notificación de riesgos en obra mediante inducción y charla SST, señalización de área, lavado de manos frecuentemente, buena hidratación.	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector técnico, Ruso parte SST, Todos los trabajadores
Orden y aseo en las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de caminamiento y salir de obra.	Accidentes de tránsito, jornada de trabajo, orden publico, orden y aseo	Herdas multiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones multiples, robos, atracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, auto cuidado, uso adecuado de EPP, uso de casco de adecuada, informar cualquier eventualidad, incidente o accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro	

Lanzamiento PHD 20" Carga pública Atencías múltiples Inspección
Robos US-201

Tabla de peligros

Atropellos: Por tránsito vehicular en la zona de trabajo.
Fugas: De gases, vapores, líquidos, sólidos, etc., que puedan causar lesiones o daños.
Quemaduras: Por contacto con superficies calientes o por radiación térmica.
Asfixia: Por inhalación de gases, vapores, líquidos, sólidos, etc., que puedan causar asfixia.
Derrames: De líquidos, sólidos, etc., que puedan causar lesiones o daños.
Caídas de: Personas, objetos, etc., que puedan causar lesiones o daños.
Seguridad: Por falta de medidas de seguridad adecuadas.
Factores Ambientales: Por condiciones climáticas, terreno, etc., que puedan causar lesiones o daños.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☐	Chaleco reflectivo	☒
Gafas de seguridad	☐	Guantes de cuero	☐	Otros	
Guantes de Caucho	☐	Protección respiratoria	☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Escafates	☒	Kit para derrames	☐	Escaleras tipo	☐
Cinta demarcación	☒	Medidor de atmósfera	☐	Escaleras fijas	☒
Elementos de señalización	☒	Botiquín	☒	Otro	

Observaciones: Camilla

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Nombre encargado

Registro o CC

Firma / Fecha

Mario G. Osorio P.

79356660

Lina Guzmán

10691099553

[Firma]
[Firma]



SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: DASS-1F-39

FECHA: 01/01/2021

VERSION: 1.1

Pag: 1 de 1

21/07/2021 14:23:40

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CONTRATISTA:

SUPERVISOR:

Lima3 multiservicios LTDA

Lina Ximena Guzman

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR:

UBICACION DEL TRABAJO

de 16" en calle 4a x 5ta - Instalacion de
bordillo de ciclo ruta - Instalacion de adoquines

Tramo 3

FECHA DE ELABORACION (SEMANA DESDE HASTA):

16 al 20 de junio

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

ASISTENCIA:

✓: Asistió x: No asistió IC: Incapacidad G: Faltas R: Retiro

NOMBRE Y APELLIDO

CEDULA

L M W J V S

FIRMA

Posifido Guenero

4226815

✓✓✓✓

Posifido Guenero

Cesar Sosa

1003236603

✓✓✓✓

Cesar Sosa

Dagoberto de la Rosa

1064109345

✓✓✓✓

Dagoberto de la Rosa

Reison Cardozo

14327080

✓✓✓✓

Reison Cardozo

Sergio Abril

1071609040

✓✓✓✓

Sergio Abril

Edilberto Cortes

1077340300

✓✓✓✓

Edilberto Cortes

Harold Salcedo

1004471448

✓✓✓✓

Harold Salcedo

Guillermo pinto

79976596

✓✓✓✓

Guillermo pinto

Reinaldo Martinez

1003563315

✓✓✓✓

Reinaldo Martinez

RASCOS		PELIGROS POTENCIALES							REPORTES DE CONTROL						
(En los que se divide el trabajo)		A. Aplicar SI/NO. No Aplica							C. Cumple el criterio de la norma						
		L	M	J	V	S	D								
1. SEÑALIZACIÓN DE ÁREA DE TRABAJO	1. Exposición a ruido	A	A	A	A	A		1. Publicación señalización industrial. Uso EPP en obra	C	C	C	C	C		
	2. Contacto superficies calientes	N	N	N	N	N		2. Disponer de elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C		
	3. Exposición a vibraciones	A	A	A	A	A		3. Equipos y herramientas en buen estado	C	C	C	C	C		
2. AJUSTAMIENTO DE HERRAMIENTA	4. Proyección de partículas y fragmentos	A	A	A	A	A		4. Realizar corte de fluidos	C	C	C	C	C		
	5. Manejo de herramientas	A	A	A	A	A		5. Registro físico inspecciones preoperatorias de equipos y herramientas	C	C	C	C	C		
3. INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	6. Maquinaria pesada en movimiento	A	A	A	A	A		6. Inspeccionar áreas adyacentes	C	C	C	C	C		
	7. Levantamiento de cargas	A	A	A	A	A		7. Señalización y delimitación del área de trabajo	C	C	C	C	C		
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y O MECÁNICA	8. Caída de objetos	A	A	A	A	A		8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	C	C	C	C	C		
	9. Atrapamientos por debajo de entre objetos	A	A	A	A	A		9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	C	C	C	C	C		
5. OPERACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	A	A	A	A	A		10. Prevenir y/o contener derrames	C	C	C	C	C		
	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	A	A	A	A	A		11. Humedecer con agua el área en actividades que levantan polvo o derivados	C	C	C	C	C		
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	N	N	N	N	N		12. Separar y disponer residuos	C	C	C	C	C		
	13. Explosión y/o incendios	A	A	A	A	A		13. Cubrimientos de materiales	C	C	C	C	C		
7. CARGUE Y DESCARGUE DE VOLQUETAS	14. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	A	A	A	A	A		14. Los trabajadores usan adecuadamente los elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C		
	15. Movimientos repetitivos	A	A	A	A	A		15. Control de tiempo de exposición. Fomento de pausas activas y autocuidado con criterios SST	C	C	C	C	C		
8. INSTALACIÓN DE TUBERÍA	16. Posturas inadecuadas de trabajo	A	A	A	A	A		16. Utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y trasiego de objetos pesados	C	C	C	C	C		
	17. Accidente o incidentes Vehiculares	A	A	A	A	A		17. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos	A	A	A	A	A		
9. LLENOS DE EXCAVACIÓN CON MATERIAL GRANULAR	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	A	A	A	A	A		18. Identificación de los productos químicos (Rotulos)	A	A	A	A	A		
	19. Condiciones de orden y aseo en obra	A	A	A	A	A		19. Almacenamiento correcto de materiales	C	C	C	C	C		
10. LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO	20. Atropellamientos de personas	A	A	A	A	A		20. Disponer de equipos de extinción del fuego	C	C	C	C	C		
	21. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	A	A	A	A	A		21. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	C	C	C	C	C		
	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	A	A	A	A	A		22. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	C	C	C	C	C		
	23. Derrames	A	A	A	A	A		23. Suministro de impermeables para lluvia leve	C	C	C	C	C		
	24. Espacios reducidos de trabajo	A	A	A	A	A		24. Adecuada disposición de residuos	C	C	C	C	C		
	25. Probabilidad de lluvia	A	A	A	A	A		25. Socialización de ATS a persona	C	C	C	C	C		
	26. Caídas del mismo nivel	A	A	A	A	A		26.							
	27.							27.							

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados (Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	Consecuencia (Riesgo) (Selecciona los peligros a los que estará expuesto, de acuerdo a la tabla)	Controles (Describe lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	Responsable
Presencia de personal a obra: campamentos, almacenamiento previo actividades, charla de seguridad	Condiciones de seguridad, riesgo público, robos, atracos, asaltos, riesgo biológico, orden público	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicológico	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro	
Alistamiento de equipos, herramientas y materiales, inspección de área de trabajo, inspección equipos y herramientas.	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Heridas múltiples, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, laceraciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, vendaval, inundación, pérdida de recursos.	señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata de incidente, accidente, acto o condición insegura, orden y aseo en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar contacto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de cargas	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector Técnico, Riesgo SST, Todos los trabajadores
Operación de equipos, maquinaria y herramientas (cintas es, p. cas, palas, camellita, herramientas, cintas es, carguro, conectora, etc.), excavación manual y mecánica, cargue y descargue de material.	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, aplastamiento, dolor lumbral, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva	Inspección visual antes de trabajo y preoperacional de equipos antes de cada uso, capacitar personal, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción, casco, autocuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencia en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos.	Intoxicación, inundación, alergias, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos.	Identificación de redes, capacitación de personal, verificación de condiciones de terreno mediante permisos de trabajo	
Excavación manual, almacenamiento de material es, llenas con material granular, actividades varias de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	lesiones múltiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, lumbago no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias	Inspección preoperacional de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, autocuidado, notificación de riesgos en obra mediante inducción y charla SST, señalización de área, lavado de manos frecuentemente, punto hidratación	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector Técnico, Riesgo SST, Todos los trabajadores
Orden y aseo en las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de campamento y salir de obra.	Accidente de tránsito, jornada de trabajo, orden público, orden y aseo.	Heridas múltiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones múltiples, robos, atracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, autocuidado, uso adecuado de EPP, uso de documentación adecuada, informar cualquier eventualidad, notificar el accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro	

[illegible]

Guantes de PVC	☒	Guantes de cuero	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒
Protección auditiva	☒	Protección respiratoria	☒	Chaleco reflectivo	☒
Guantes de caucho	☒	Otros:			

Trampas	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	
Atenuador de ruido	X	Medidor de atmósfera		Escaleras fijas	X
Elementos de señalización	X	Botiquín	X	Otro	
Observaciones:					

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Resistant to CC

NAME _____

79356660

4072647005

5-11-68

PASOS (En la que se realiza el trabajo)	RIESGOS POTENCIALES						ADICIONALES DE CONTROL					
	A B C D E F G						A B C D E F G					
1. SEÑALIZACIÓN DE AREA DE TRABAJO	1. Exposición a ruido	A	A	A	A	A	1. Puntuación señalización industrial (uso EPP en obra	C	C	C	C	C
	2. Contacto superficies calientes	A	A	A	A	A	2. Disponer de elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C
	3. Exposición a vibraciones	A	A	A	A	A	3. Equipos y herramientas en buen estado	C	C	C	C	C
2. ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	4. Proyección de partículas y fragmentos	A	A	A	A	A	4. Realizar corte de fluidos	C	C	C	C	C
	5. Manejo de herramientas	A	A	A	A	A	5. Registro falso inspecciones preoperatorias de equipos y herramientas	C	C	C	C	C
3. INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	6. Maquinaria pesada en movimiento	A	A	A	A	A	6. Inspeccionar áreas adyacentes	C	C	C	C	C
	7. Levantamiento de cargas	A	A	A	A	A	7. Señalización y delimitación del área de trabajo	C	C	C	C	C
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y O MECANICA	8. Caída de objetos	A	A	A	A	A	8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	C	C	C	C	C
	9. Atropamientos por debajo de entre objetos	A	A	A	A	A	9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	C	C	C	C	C
5. OPERACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	A	A	A	A	A	10. Prevenir y controlar derrames	C	C	C	C	C
	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	A	A	A	A	A	11. Humedecer con agua el área en actividades que eviten polvo o remoción	C	C	C	C	C
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	A	A	A	A	A	12. Señalar y disciplinar residuos	C	C	C	C	C
	13. Explosión y/o incendios	A	A	A	A	A	13. Cubrir áreas de materiales	C	C	C	C	C
7. INSTALACIÓN DE TUBERÍA	14. Exposición a vapores corrosivos de conformidad	A	A	A	A	A	14. Los trabajadores usan adecuada forma de elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C
	15. Movimientos repetitivos	A	A	A	A	A	15. Control de tiempo de exposición (temperatura, peso, actividad y actividades con charges SST)	C	C	C	C	C
8. LLENOS DE EXCAVACIÓN CON MATERIAL GRANULAR	16. Posturas inadecuadas de trabajo	A	A	A	A	A	16. Utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y traslado de objetos pesados	C	C	C	C	C
	17. Accidentes o incidentes Vehiculares	A	A	A	A	A	17. Disponibilidad de las herramientas de seguridad de los productos químicos	C	C	C	C	C
9. LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	A	A	A	A	A	18. Identificación de los productos químicos (Rotulador)	C	C	C	C	C
	19. Condiciones de orden y aseo en obra	A	A	A	A	A	19. Almacenamiento correcto de materiales	C	C	C	C	C
	20. Atropellamientos de personas	A	A	A	A	A	20. Disponer de equipo de extinción de fuego	C	C	C	C	C
	21. Superficies lisas, irregulares húmedas u obstruidas	A	A	A	A	A	21. Empleo de sistemas de acceso como escalas	C	C	C	C	C
	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	A	A	A	A	A	22. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	C	C	C	C	C
	23. Derrames	A	A	A	A	A	23. Suministro de impermeables para lluvia leve	C	C	C	C	C
	24. Espacios reducidos de trabajo	A	A	A	A	A	24. Adecuada disposición de residuos	C	C	C	C	C
	25. Probabilidad de Lluvia	A	A	A	A	A	25. Socialización de ATS al personal	C	C	C	C	C
	26. Caídas del mismo nivel	A	A	A	A	A	26.					
	27.						27.					

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados	Consecuencia (Riesgo)	Controles	Responsable
	(Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	(Seleccione los peligros a los que estará expuesto, de acuerdo a la tabla)	(Describe lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	
Preparación de personal a obra: campamentos, equipamiento previo actividades, charla de seguridad.	Condiciones de seguridad, riesgo público, robos, atracos, asaltos, riesgo biológico, orden público.	Hendras múltiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicológico.	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro.	Jefe inmediato Residente de obra Inspector Técnico Residente SST, Todos los trabajadores
Instalación de equipos, herramientas y materiales, repetición de áreas de trabajo, inspección equipos y herramientas.	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Hendras múltiples, contusiones, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, laceraciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, venenaval inundación, pérdida de recursos.	señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata a jefe incidente, accidente, acto o condición insegura, orden y aseo en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar correcto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de carga.	
Operación de equipos, maquinaria y herramientas minusvalías (pilas, patas, camellita, herramientas minusvalías: cargador, cortadora, etc.), excavación manual y mecánica, cargue y descargue de material.	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Hendras múltiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, aplastamiento, dolor lumbar, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva.	inspección visual, área de trabajo y preoperación de equipos antes de cada uso, capacitar personal, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción copa, auto cuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencia en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos.	Intoxicación, inundación, alergias, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos.	Identificación de redes, capacitación de personal, verificación de condiciones de terreno mediante puntos de trabajo.	
Excavación manual, almacenamiento de materiales, trabajo con material granular, actividades varias de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	lesiones múltiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, lumbago no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias.	Inspección preoperativa de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, autocuidado, notificación de riesgos en caso mediano, inundación y charla SST, señalización de áreas, lavado de manos, frecuentemente beber hidratación.	
Mover y salir de las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de campamento y salir de obra.	Accidente de tránsito, jornada de trabajo, orden público, orden y aseo.	Hendras múltiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones múltiples, robos, atracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, autocuidado, uso adecuado de EPP, uso de dotación adecuada, informar cualquier anomalía, incidente o accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro.	

Tabla de peligros

Industria	Una gran variedad de riesgos de salud.
Edificación	Una gran variedad de riesgos de salud de tipo físico y químico.
Construcción	Una gran variedad de riesgos de salud de tipo físico y químico.
Acceso al	Se debe considerar el riesgo de accidentes de tipo físico y químico.
Manejo de	Se debe considerar el riesgo de accidentes de tipo físico y químico.
Industria /	Se debe considerar el riesgo de accidentes de tipo físico y químico.
Seguridad	Se debe considerar el riesgo de accidentes de tipo físico y químico.
Procedimientos	Se debe considerar el riesgo de accidentes de tipo físico y químico.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	X	Guantes de PVC		Ropa de trabajo (overol)	X
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Chaleco reflectivo	X
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero		Otros	
Guantes de cuero		Protección respiratoria	X		

SISTEMAS DE ACCESO EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Escaleras	X	Kit para derrames		Escaleras de mano	
Carro de mano	X	Medidor de atmósfera		Escaleras fijas	X
Elementos de señalización	X	Batiquin	X	Otro	Camilla

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Nombre encargado

Registro o CC

Firma / Fecha

Mario Osorio
Vanessa Varila

7935 6660
1072647 005

[Firma]
[Firma]



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO CASST F-39
FECHA: 01/06/2014
VERSIÓN: 01
Pag. 1 de 4

CONVENIO 12000

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONTRATISTA:

SUPERVISOR:

Lina 3 multiservicios LTDA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:

de 16" - instalación de tubería de aducción

Lina Ximena Guzman

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

Tramo 3

FECHA DE ELABORACIÓN (SEMANA DESDE HASTA):

22 al 27 de junio

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

ASISTENCIA:

✓ Asistió x No asistió I: Incapacitado IG: Impedido R: Resero

NOMBRE Y APELLIDO		CEDULA	L	M	V	J	V	S	FIRMA
1	Pasifino Guerrero	4226815	/	/	/	/	/	/	Pasifino Guerrero
2	Sergio Abril	107609040	/	/	/	/	/	/	Sergio Abril
3	Reinaldo Martinez	100356315	/	/	/	/	/	/	Reinaldo
4	Harold Salcedo	1092431449	/	/	/	/	X	X	Harold
5	Guillermo Pinto	79916590	/	/	/	/	/	X	Guillermo
6	Cesar Sosa	1003236607 Cesar Sosa	/	/	/	/	/	/	Cesar Sosa
7	Dagoberto de la Rosa	1064109345	/	/	/	/	/	/	Dagoberto
8	Reison Cardozo	14327080	/	/	/	/	/	X	Reison
9	Edilberto Cortes	1077340300	X	/	/	/	/	/	Edilberto
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

PAISAJE (De las 25 actividades de trabajo)	PELIGROS POTENCIALES							ACCIONES DE CONTROL						
	A: Alto Riesgo N/A: No Aplica	L	M	J	V	S	D	C: Cumple N/A: No Aplica	L	M	J	V	S	D
1. SEÑALIZACIÓN DE AREA DE TRABAJO.	1. Exposición a ruido	A	A	A	A	A	A	1. Publicación de la señalización industrial. Uso EPP en obra	C	C	C	C	C	C
	2. Contacto superficies calientes	A	A	A	A	A	A	2. Disponer de elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C	C
2. ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	3. Exposición a vibraciones	A	A	A	A	A	A	3. Equipos y herramientas en buen estado	C	C	C	C	C	C
	4. Proyección de partículas y fragmentos	A	A	A	A	A	A	4. Realizar corte de fluidos	C	C	C	C	C	C
3. INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	5. Manejo de herramientas	A	A	A	A	A	A	5. Registro físico inspecciones previas a obras de equipos y herramientas	C	C	C	C	C	C
	6. Maquinaria pesada en movimiento	A	A	A	A	A	A	6. Inspeccionar áreas adyacentes	C	C	C	C	C	C
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y O MECANICA	7. Levantamiento de cargas	A	A	A	A	A	A	7. Señalización y delimitación del área de trabajo	C	C	C	C	C	C
	8. Caída de objetos	A	A	A	A	A	A	8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	C	C	C	C	C	C
5. OPERACION DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	9. Atrapamientos por debajo o entre objetos	A	A	A	A	A	A	9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	C	C	C	C	C	C
	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	A	A	A	A	A	A	10. Prevenir y/o contener derrames	C	C	C	C	C	C
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	A	A	A	A	A	A	11. Humedecer con agua el área en actividades que generan polvo o de tráficos	C	C	C	C	C	C
	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	A	A	A	A	A	A	12. Separar y disponer residuos	C	C	C	C	C	C
7. CARGUE Y DESCARGUE DE VOLQUETAS	13. Explosión y/o incendios	A	A	A	A	A	A	13. Cuantificar los materiales	C	C	C	C	C	C
	14. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	A	A	A	A	A	A	14. Los trabajadores usan adecuadamente los elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C	C
8. INSTALACIÓN DE TUBERIA	15. Movimientos repetitivos	A	A	A	A	A	A	15. Control de tiempo de exposición, fomento de pausas activas y rotación de puestos de trabajo	C	C	C	C	C	C
	16. Posturas inadecuadas de trabajo	A	A	A	A	A	A	16. Usar ayudas mecánicas durante el transporte y manejo de objetos pesados	C	C	C	C	C	C
9. LLENOS DE EXCAVACION CON MATERIAL GRANULAR	17. Accidente o incidentes Vehiculares	A	A	A	A	A	A	17. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos	A	A	A	A	A	A
	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	A	A	A	A	A	A	18. Verificación de los productos químicos (Rotulos)	A	A	A	A	A	A
10. LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO FUERTE	19. Condiciones de orden y aseo en obra	A	A	A	A	A	A	19. Acondicionamiento correcto de maquinaria	C	C	C	C	C	C
	20. Atropellamientos de personas	A	A	A	A	A	A	20. Disponer de equipos de extinción de fuego	C	C	C	C	C	C
	21. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	A	A	A	A	A	A	21. Empleo de sistemas de apoyo como escaleras	C	C	C	C	C	C
	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	A	A	A	A	A	A	22. Empleo de sistemas de apoyo como plataformas	A	A	A	A	A	A
	23. Derrames	A	A	A	A	A	A	23. Suministro de impermeables para cubre-lava	C	C	C	C	C	C
	24. Espacios reducidos de trabajo	A	A	A	A	A	A	24. Asegurar disposición de residuos	C	C	C	C	C	C
	25. Probabilidad de Lluvia	A	A	A	A	A	A	25. Señalización de ATS al personal	C	C	C	C	C	C
	26. Caídas del mismo nivel	A	A	A	A	A	A	26.						
	27.							27.						

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados (Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	Consecuencia (Riesgo) (Seleccione los peligros a los que estará expuesto de acuerdo a la tabla)	Controles (Describe lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	Responsable
Ingreso de personal a obra, campeonatos, alistamiento previo actividades, charla de seguridad.	Condiciones de seguridad, riesgo público, robos, altracos, asaltos, riesgo biológico, orden público.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicológico.	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro.	
Alistamiento de equipos, herramientas y materiales, inspección de área de trabajo, inspección equipos y herramientas.	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Heridas múltiples, contusiones, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, aserciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, vendaval, inundación, pérdida de recursos.	señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata de incidente, accidente, acto o condición insegura, orden y uso en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar correcto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de cargas.	Verbo inmediato Residente de obra Inspector técnico Residente SST Todos los trabajadores
Operación de equipos, maquinaria y herramientas manuales (picas, palas, carretilla, herramientas manuales, carguro, contadora, etc.), excavación manual y mecánica, cargue y descargue de material.	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, atlastamiento, dolor lumbral, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva.	Inspección visual, área de trabajo y preoperacional de equipos antes de cada uso, capacitar persona, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción, copa, autocuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencias en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos.	Intoxicación, inundación, fugas, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos.	Identificación de redes, capacitación de persona, verificación de condiciones de terreno mediante pernos de trabajo.	
Excavación manual, almacenamiento de materiales, llenos con material granular, actividades varias de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	lesiones múltiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, fuego no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias.	Inspección preoperacional de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, autocuidado, notificación de riesgos en obra mediante inducción y charla SST, señalización de área, lavado de manos frecuentemente, punto hidratación.	Verbo inmediato Residente de obra Inspector técnico Residente SST Todos los trabajadores
Orden y aseo en las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de camamento y salir de obra.	Accidente de tránsito, jornada de trabajo, orden público, orden y aseo.	Heridas múltiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones múltiples, robos, altracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, autocuidado, uso adecuado de EPP, uso de dotación adecuada, informar cualquier eventualidad, incidente o accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro.	

Tabla de peligros

Boleros	Los boleros son de plástico y pueden ser resaca.
Fallos	Fallos en el sistema de seguridad pueden causar lesiones.
Quemaduras	Quemaduras por el uso de herramientas eléctricas.
Resaca	Resaca por el uso de herramientas eléctricas.
Botas de seguridad	Botas de seguridad que no sean adecuadas para el trabajo.
Condiciones de trabajo	Condiciones de trabajo que no sean adecuadas para el trabajo.
Seguridad	Seguridad por el uso de herramientas eléctricas.
Procedimientos de trabajo	Procedimientos de trabajo que no sean adecuados para el trabajo.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Ropa de trabajo (overalls)	☒
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	Chubasco reflectivo	☒
Cafes de seguridad	☒	Guantes de cuero	☐	Otros	
Guantes de caucho	☐	Protección respiratoria	☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Antes	☒	Hil para demarcar	☐	Escaleras tipo	
Carta de marca	☒	Méridor de atmósfera	☐	Teja	
Elementos de señalización	☒	Bolquín	☒	Escaleras fijas	☒
Observaciones				Otro	Camilla

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Nombre encargado	Registro o CC	Firma / Fecha
Mario Ochoa	79356660	
Vanessa Varila	1072647005	
Lina Gormán	1069099553	



CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: CASST-F-39

FECHA: 01/02/2024

VERSION: 01

Pag. 1 de 4

CONTRATISTA:

Lima3 multiservicios LTDA

SUPERVISOR:

Lina Ximena Guzman

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:

Trincheras de excavación PHD 12"
Refous

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

Tanque Refous- Segundo tramo
colegio Refous

FECHA DE ELABORACIÓN (SEMANA DESDE HASTA):

22 al 27 de junio

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

ASISTENCIA:

✓: Asistió x: No asistió IC: Incapacitado IG: Ingreso R: Retiro

NOMBRE Y APELLIDO		CEDULA	L	M	M	V	S	D	FIRMA
1.	Victor Ospino	5024319095	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.	Jesus Diaz	1007649517	✓	✓	X	✓	✓	✓	Jesus Diaz
3.	Ronal Ramirez	1113539355	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ronal R.
4.	Emérito Cuesta	80776377	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Emérito C.
5.	Yelmer Carcedo	7743333610	✓	✓	✓	✓	✓	X	Yelmer
6.	Markel Garces	1040690878	X	✓	✓	✓	✓	X	Garces
7.	John Hain	10003953	X	X	X	✓	✓	✓	John Hain
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									

PASOS (ordenados de menor a mayor riesgo)	RIESGOS POTENCIALES							ACCIONES DE CONTROL											
	A. Aplica N/A No Aplica							C. Control N/A No Control N/A No Control											
1. SEÑALIZACIÓN DE ÁREA DE TRABAJO	1. Exposición a ruido	A	A	A	A	A	A	1. Publicación señalización industrial (Uso EPP) en obra	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	2. Contacto superficies calientes	A	A	A	A	A	A	2. Disponer de elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	3. Exposición a vibraciones	A	A	A	A	A	A	3. Equipos y herramientas en buen estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2. ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	4. Proyección de partículas y fragmentos	A	A	A	A	A	A	4. Realizar corte de fluidos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	5. Manejo de herramientas	A	A	A	A	A	A	5. Registro físico inspecciones preoperacionales de equipos y herramientas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3. INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO COORDINACIÓN DE TAREAS A EJECUTAR	6. Maquinaria pesada en movimiento	A	A	A	A	A	A	6. Inspeccionar áreas adyacentes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	7. Levantamiento de cargas	A	A	A	A	A	A	7. Señalización y delimitación del área de trabajo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4. EXCAVACIÓN MANUAL Y O MECÁNICA	8. Caída de objetos	A	A	A	A	A	A	8. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	9. Atrapamientos por debajo o entre objetos	A	A	A	A	A	A	9. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5. OPERACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	10. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	A	A	A	A	A	A	10. Prevenir y/o contener derrames	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	11. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	A	A	A	A	A	A	11. Humedecer con agua el área en actividades que levantan polvo / o derivados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6. USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	12. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	A	A	A	A	A	A	12. Separar y disponer residuos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	13. Explosión y/o incendios	A	A	A	A	A	A	13. Cubrimientos de materiales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7. CARGUE Y DESCARGUE DE VOLQUETAS	14. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	A	A	A	A	A	A	14. Los trabajadores usan adecuadamente los elementos de protección personal EPP	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	15. Movimientos repetitivos	A	A	A	A	A	A	15. Control de tiempo de exposición, fomento de pausas activas y autocuidado con charlas SST	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8. INSTALACIÓN DE TUBERÍA	16. Posturas inadecuadas de trabajo	A	A	A	A	A	A	16. Utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y trasiego de objetos pesados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	17. Accidente o incidentes Vehiculares	A	A	A	A	A	A	17. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9. LLENOS DE EXCAVACIÓN CON MATERIAL GRANULAR	18. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	A	A	A	A	A	A	18. Identificación de los productos químicos (Rotulos)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	19. Condiciones de orden y aseo en obra	A	A	A	A	A	A	19. Almacenamiento correcto de materiales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10. LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO	20. Atropellamientos de personas	A	A	A	A	A	A	20. Disponer de equipos de extinción del fuego	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	21. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	A	A	A	A	A	A	21. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	22. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	A	A	A	A	A	A	22. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	23. Derrames	A	A	A	A	A	A	23. Suministro de impermeables para lluvia leve	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	24. Espacios reducidos de trabajo	A	A	A	A	A	A	24. Adecuada disposición de residuos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	25. Probabilidad de Lluvia	A	A	A	A	A	A	25. Socialización de ATS al personal	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	26. Caídas del mismo nivel	A	A	A	A	A	A	26.											
	27.							27.											

Alcance de los trabajos	Peligros Asociados	Consecuencia (Riesgo)	Controles	Responsable
	(Describe paso a paso las actividades específicas de la labor a desarrollar)	(Seleccione los peligros e los que estará expuesto, de acuerdo a la tabla)	(Describa lo que puede suceder si la labor no se realiza adecuadamente)	
Ingreso de personal a obra, campamentos, alistamiento previo actividades, charla de seguridad	Condiciones de seguridad, riesgo público, robos, atracos, asaltos, riesgo biológico, orden público.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, infecciones o enfermedades respiratorias, trauma psicológico.	Autocuidado, generar y aplicar un procedimiento de trabajo seguro.	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector técnico, Residente SST, Todos los trabajadores
Alistamiento de equipos, herramientas y materiales, inspección de área de trabajo, inspección equipos y herramientas.	Peligro locativo por sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, fenómenos naturales.	Heridas múltiples, contusiones, fracturas, golpes, problemas respiratorios, dolor de cabeza, atrapamientos, laceraciones, amputaciones, lesión osteomuscular, sismo, vendaval, inundación, pérdida de recursos.	señalización de áreas de trabajo, control de los actos y condiciones inseguras, fomentar el autocuidado, inspección del área de trabajo, notificación inmediata de incidentes, accidente, acto o condición insegura, orden y aseo en lugar de trabajo, buena comunicación, realizar correcto almacenamiento de equipos y herramientas, buena manipulación de cargas.	
Operación de equipos, maquinaria y herramientas manuales (pizas, pelias, carretilla, herramientas manuales, carguro, cortadores, etc.), excavación manual y mecánica, carga y descarga de material.	Peligro mecánico por elementos o partes de maquinaria, y herramientas, materiales, piezas, fluidos o elementos, riesgo eléctrico.	Heridas múltiples, fracturas, contusiones, caídas de mismo o distinto nivel, atrapamiento, aplastamiento, laceraciones, cortes, alastamiento, dolor lumbral, quemaduras leves o graves, pérdida de capacidad auditiva.	inspección visual área de trabajo y preoperacional de equipos antes de cada uso, capacitar personal, señalización áreas de trabajo, uso adecuado de EPP, uso de protección auditiva de inserción / copa, auto cuidado, correcta operación de equipos, control y corrección de actos y condiciones inseguras, mantener elementos de emergencias en el frente de obra.	
Excavación manual y mecánica.	Ruptura de manguera de gas, agua, daños de tuberías de redes de servicios públicos.	Intoxicación, inundación, alergias, afectaciones respiratorias, afectación visual, desmayos.	Identificación de redes, capacitación de personal, verificación de condiciones de terreno mediante permisos de trabajo.	Jefe inmediato, Residente de obra, Inspector técnico, Residente SST, Todos los trabajadores
Excavación manual, almacenamiento de materiales, llenos con material granular, actividades varias de construcción.	Peligro biomecánico, posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, fenómenos naturales, condiciones de seguridad, peligro biológico por hongos, fluidos, virus, bacterias.	lesiones múltiples, fracturas, cortes, amputaciones, laceraciones, quemaduras, lesión osteomuscular, accidente laboral, enfermedad laboral, lumbago no identificado, intoxicación, alergias, enfermedades respiratorias.	Inspección preoperacional de equipos y herramientas, uso adecuado de EPP, auto cuidado, notificación de riesgos en obra mediante inducción y charla SST, señalización de área, lavado de manos frecuentemente, punto hidratación.	
Orden y aseo en las áreas de trabajo, control de tráfico, adecuación de cerramiento y salir de obra.	Accidente de tránsito, jornada de trabajo, orden público, orden y aseo.	Heridas múltiples, enfermedades comunes o contagiosas, lesiones múltiples, robos, atracos, deshidratación, insolación.	respetar la señalización, auto cuidado, uso adecuado de EPP, uso de dotación adecuada, informar cualquier eventualidad, incidente o accidente, corregir cualquier condición o acto inseguro	

perforación dirigida de 18"	peligro Biomecánico	Heridas múltiples	Autocuidado

Tabla de peligros

Biológicos:	Virus, Bacterias, hongos, Férulas, Alérgenos, Microbios
Físicos:	Ruido, Iluminación, vibración, Temperatura, Humedad, radiaciones ionizantes y no ionizantes
Químicos:	Poisonos orgánicos e inorgánicos, Gases y olores, humo metálico no metálico, sistemas particulados
Mecánicos:	Gestión organizacional, características de la organización el trabajo, condiciones de la tarea, corrientes de trabajo
Electromagnéticos:	Postura (prolongada, mantenida), Esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas
Condiciones de / Seguridad:	Mechanics (elementos naturales herramientas), electricidad (alta y baja tensión), localización tecnológica, condiciones de trabajo, público, trabajo en altura, espacios confinados
Fenómenos naturales:	Sismo, terremoto, vendaval, inundación, derrame, explosiones (líquidos, gases, explosivos)

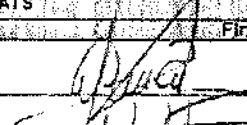
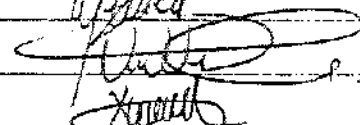
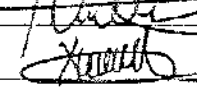
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Gauchos de PVC	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	Chaleco reflectivo	☒
Gafas de seguridad	☒	Gauchos de cuero	☐	Otros:	☐
Gauchos de Caucho	☐	Protección respiratoria	☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Medidor de atmosfera	☐	Escaleras fijas	☒
Elementos de señalización	☒	Botiquin	☒	Otro:	☐ Camilla
Observaciones					

EQUIPO QUE ELABORA Y APRUEBA EL ATS

Nombre encargado	Registro o CC	Firma / Fecha
Mario Osorio	7935 6660	
Vanessa Varila	1072647005	
Lina Gormán	1069099 553	



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: SAS-PT-037
FECHA: 01/06/2024
VERSION: 1
Pag: 1 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

Fecha de Inicio de la Excavación: 01/06/26 Fecha Vencimiento permiso: 06/06/2026
Hora de Inicio: 7:15 Hora de Finalización: 4:00

Ubicación de la Excavación: Tanque
Razón de la Excavación: Excavación manual y demolición de lajas de piedras para la instalación de tubería de acueducto

Longitud de la Excavación (metros): Largo: 89m Ancho: 60cm Profundidad: 80cm

	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Se realizó un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se definió la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se le avisó a respecto de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se verificó el estado de las teludas de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó orden y uso dejando el área libre de escombros materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o cerrización para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Los accesorios para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Es necesario pasos peatonales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿En trabajos se cuenta con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MAS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se utilizó banco de arcilla en las paredes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se utilizó algún elemento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se colocó el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Si llega a existir una profundidad de 5 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:
Protección a tierra, cuerdas de vécula, cuerdas de caucho, cuerdas de nitró, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Carlos Fonseca
FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO: Gisner Pérez
c.c. 1192907518

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
1) FIRMA RESPONSABLE:
CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN (cambio de actividad, acrecentamiento, cambio de clima) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

[illegible]

Luisa Perez

63181 P. 63181 P. 63181 P. 63181 P.	63181 P. 63181 P. 63181 P. 63181 P.
-------------------------------------	-------------------------------------



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO CASST-F-37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

Fecha de Inicio de la Excavación: 01-06-2025 Fecha Vencimiento permiso: 06-06-2026
Hora de Inicio: 7:15 Hora de Finalización: 4:00
Ubicación de la Excavación: Parcelas
Razón de la Excavación: Excavación para la instalación de tubería de alcantarillado.

Tamaño de la Excavación (metros)	Largo:	Ancho:	Profundidad:	✓: Si x: No NA: No aplica							OBSERVACIONES
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Existe definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realiza análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Los accesos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:											
¿Se entiblan o encamisán las paredes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se aplicó apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de neopreno, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:

Carlos Fonseca

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

Lisnei Perez
c.c. 1192907518

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(FIRMA RESPONSABLE:

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de clima) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMAS DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO		
1	Ricardo Daza	1120789698	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo		
2	Heiner Banquet	1120745207	Heiner	Heiner	Heiner	Heiner	Heiner		
3	Cesar Arciniegas	1148148187	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar		
4	Victor Mota	35894654	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor		
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Uionei Pérez

Uionei P. Uionei P. Uionei P. Uionei P. Uionei P.



CONSORCIO ALOHA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASG1-F-35
FECHA: 01/02/2014
VERSION: 01
Pag: 1 de 2

ALDO PARA EL MIXCO, SIGUE EQUIPO Y TRABAJO

Fecha Inicial: 01-06-2014 Fecha final: 06-06-2014 Hora Inicial: 7:15 am Hora Final: 4:00 pm

Lugar, Area/Equipo:

Tanque

Descripción de la tarea:

Demolición de bloques de piedra para la instalación de tubería de acueducto

¿SE USARÁ EL SIGUIENTE EQUIPO DE LUCHA CONTRA INCENDIOS? (TRAER EL CASHIERO QUE CORRESPONDA)

Extintor de Agua Extintor de CO2 Boveda Otros

PRUEBA DE GASES									
ASADO ALB. (C20)	ISO-9001	Resultado de Muestra 1	Firma	Hora	FECHA	Resultado de Muestra 2	Firma	Hora	FECHA
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

1. VERIFICACIÓN PREVIA DE EQUIPOS RESPONSABLE DE AREA

VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

2. VERIFICACIÓN PREVIA DE EQUIPOS RESPONSABLE DEL TRABAJO

VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

3. VERIFICACIÓN PREVIA DE EQUIPOS RESPONSABLE DEL TRABAJO

VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Los equipos de protección personal (EPP) están en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERIFICACIONES DE SEGURIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

APellido y Nombre

Carlos Fonseca

Firma

FECHA

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO

FECHA DE PERMISO



CONSORCIO AQUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASST-F-36
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD									
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	BIENVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Daniel Calambas	104158201	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas
2	Wilson Benjumea	11209446175	wilson	wilson	wilson	wilson	wilson	wilson	wilson
3	Yainer Pineda	11207553569	Yainer	Yainer	Yainer	Yainer	Yainer	Yainer	Yainer
4	Keyser Romero	11289709124	Keyser	Keyser	Keyser	Keyser	Keyser	Keyser	Keyser
5	Victor Mota	5004054	Mota	Mota	Mota	Mota	Mota	Mota	Mota
6									
7									
8									
9									
10									
Gisner Pérez			Gisner P Gisner P Gisner P Gisner P Gisner P						

Vo Bo SST



CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASST-F-36
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD									
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			DOMINGO	SABADO	VIERNES	JUEVES	MIÉRCOLES	MARTES	LUNES
1	Wilson Benguerre	1120746175		Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	
2	Heiner Banguel	1120745207							
3	Gust Arciniega	1148148187							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Gisnel Pérez			Gisnel P Gisnel P Gisnel P Gisnel P Gisnel P						



SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASST-7-00
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Samuel Cabral	10468207	<i>Samuel Cabral</i>	<i>Samuel Cabral</i>	<i>Samuel Cabral</i>	<i>Samuel Cabral</i>	<i>Samuel Cabral</i>	<i>Samuel Cabral</i>	<i>Samuel Cabral</i>
2	Yamir Pineda	112675369	<i>Yamir</i>	<i>Yamir</i>	<i>Yamir</i>	<i>Yamir</i>	<i>Yamir</i>	<i>Yamir</i>	<i>Yamir</i>
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Yamir Pineda

Yamir Pineda

Ver Hoja 001



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-F-37

FECHA: 01-02-2024

VERSION: 01

Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 09-03-2026 Fecha Vencimiento permiso: 13-06-2026

Hora de Inicio: 7:15 am Hora de Finalización: 4:00 pm

Ubicación de la Excavación: Parcela 3
Razón de la Excavación: Conformación de caja de inspección

Tamaño de la Excavación (metros) Largo: Ancho: Profundidad: SI NO No aplica

	L	M	N	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Se usó un procedimiento de trabajo para excavación?							
¿Está delimitada la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?							
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apliques identificación de redes?							
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?							
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?							
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?							
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)							
¿Se usó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?							
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?							
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?							
¿Los accesorios para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?							
¿Es necesario pasar peatones en dicha excavación?							
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, canilla, extintor y personal de brigadas?							
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?							
¿Los trabajadores cumplen con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?							
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?							
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)							
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se protegen e encamisán las paredes de la excavación?							
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?							
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?							
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?							
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?							
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?							

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección eñtrina guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE

EJECUTAR EL TRABAJO:

Carlos Fonseca
7120752569

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

Lionel Pérez
c.c. 1192907518

CIERRE DEL PERMISO SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(Firma del responsable):

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN (Cambio de técnica, accidente laboral, cambio de clima); FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CORREO: CASI 1.12
FECHA: 01-07-2024
VERSION: 03
Pag. 1 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Wilson Benjumea	1120746175		Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	
2	Eder Aroniegas	1146148187		Eder	Eder	Eder	Eder	Eder	
3	Ricardo Daza	1120739898		Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	
4	Heiner Banquet	1120745207		Heiner	Heiner	Heiner	Heiner	Heiner	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
: Goner Pérez				Goner Pérez	Goner Pérez	Goner Pérez	Goner Pérez	Goner Pérez	



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-F-37

FECHA: 01-03-2024

VERSION: 01

Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 09-06-2026 Fecha Vencimiento permiso: 13-06-2026

Hora de Inicio: 7:15 am Hora de Finalización: 4:00 pm

Ubicación de la Excavación: Tanque

Razón de la Excavación: Instalación de tubería de acueducto

Tamaño de la Excavación (metros) Largo: 49m Ancho: 60cm Profundidad: 50cm

✓ SI X NO NA: No aplica

L M M J V S D OBSERVACIONES

☒ ¿Se usó un procedimiento de trabajo para excavación?☒ ¿Se mantuvo la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?☒ ¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?☒ ¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?☒ ¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?☒ ¿Se ha marcado e escudo de los taludes de la excavación?☒ ¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)☒ ¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?☒ ¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?☒ ¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?☒ ¿Las acciones para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) están disponibles?☒ ¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?☒ ¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?☒ ¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?☒ ¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?☒ ¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?☒ ¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo o permisos especiales? (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)☒ SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:☒ ¿Se empuja o empujan las paredes de la excavación?☒ ¿Se aplica el apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?☒ ¿Se coloca el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?☒ ¿Se usó escuinas de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?☒ ¿Se cuenta con persona calificada para dicho trabajo?☒ Si llega a existir una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de vargata, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESCATE RESPONSABLE DE

EJECUTAR EL TRABAJO:

Carlos Fonseca
116752569

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

Lionel Pérez
cc. 1192907518

CERRAR EL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD

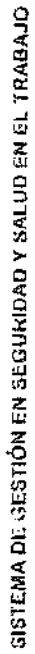
FIRMA RESPONSABLE:

Carlos Fonseca

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, autorización, etc.)

FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

[illegible]

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Samuel Calambau	10488207	/	Samuel Calambau	Samuel Calambau	Samuel Calambau	Samuel Calambau	Samuel Calambau	Samuel Calambau
2	Yainer Pineda	1120753559	/	Yainer Pineda	Yainer Pineda	Yainer Pineda	Yainer Pineda	Yainer Pineda	Yainer Pineda
3	Keyser Romero	1125970924	/	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero
4	Victor Mota	8894054	/	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota
5	Paulo Patiño	8657959	/	Paulo Patiño	Paulo Patiño	Paulo Patiño	Paulo Patiño	Paulo Patiño	Paulo Patiño
6			/						
7			/						
8			/						
9			/						
10			/						
11			/						
12			/						
13			/						
14			/						
15			/						
16			/						
17			/						
18			/						
19			/						
20			/						

Yainer Pineda

Yainer Pineda



CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASGT-F-36
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

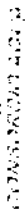
REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA DE LOS TRABAJADORES					
ITEM				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
1	Heiner Banguel	11207413207		/	/	/	/	/	/
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Heiner Banguel

11207413207

Vo. Ba. SST

Heiner Banguel



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

7 May 2004
14 MAY 2004
2002 20 00 UTC
15 1 16503-1700000

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD							
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA DE LOS TRABAJADORES				
			VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES
1	Samuel Calambas	10488201	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas	Samuel Calambas
2	Yomer Renedo	1120753569	Yomer Renedo	Yomer Renedo	Yomer Renedo	Yomer Renedo	Yomer Renedo
3	Keyler Romero	1123970924	Keyler Romero	Keyler Romero	Keyler Romero	Keyler Romero	Keyler Romero
4	Victor Mota	5094054	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota
5	Paulo Patiño	80657959	Paulo Patiño	Paulo Patiño	Paulo Patiño	Paulo Patiño	Paulo Patiño
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Yomer R. Renedo

Yomer R. Renedo

Yomer R. Renedo

Yomer R. Renedo

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-PR-7 FECHA: 01-02-2024 VERSION: 01 Pag. 1 de 2																																																																																																																																																																																																																																																																														
PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																
Fecha de Inicio de la Excavación: 16/06/26		Fecha Vencimiento permiso: 20/06/26																																																																																																																																																																																																																																																																														
Hora de Inicio: 7:15 am		Hora de Finalización: 4:00 pm.																																																																																																																																																																																																																																																																														
Ubicación de la Excavación: Parcelas Globo J.																																																																																																																																																																																																																																																																																
Razón de la Excavación: Excavación para la instalación de tubería de alcantarillado y cajas de inspección.																																																																																																																																																																																																																																																																																
Área de la Excavación (metros) Largo: 1 m Ancho: 1 m Profundidad: 1,20 ☒ S c/No ☐ No <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>L</th> <th>M</th> <th>M</th> <th>J</th> <th>V</th> <th>S</th> <th>D</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Se usó un procedimiento de trabajo para excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se mantuvo la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y etiquetado de redes?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se verificó e identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad o medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se realizó prober y asuñ de modo que no se generen daños a la propiedad o medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Los equipos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) están disponibles?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, cámara, extintor y personal de brigadas?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de órdenes, permisos, etc. (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="9">SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:</td> </tr> <tr> <td>¿Se erosionó o arriesgan las paredes de la excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con personal certificado para dicho trabajo?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se requiere estar una profundidad de 6 m o más? ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="9">DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:</td> </tr> <tr> <td colspan="9">protección en autotoma, guantes de vacueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria</td> </tr> <tr> <td colspan="5">FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Carlos Fonseca 4720752869</td> <td colspan="4">FIRMA AUTORIZACION SST DEL PERMISO: Guineí Pérez cc. 1192907518</td> </tr> <tr> <td colspan="5">CANCELA EL PERMISO: SE CANCELA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD (FIRMA RESPONSABLE):</td> <td colspan="4">CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFICAR POR QUÉ SE LA CANCELACIÓN (cambio de actividad, decisión de trabajo, cambio de clima): FIRMA RESPONSABLE:</td> </tr> <tr> <td colspan="9" style="text-align: center;">OBSERVACIONES:</td> </tr> </tbody> </table>				L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	¿Se usó un procedimiento de trabajo para excavación?									¿Se mantuvo la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?									¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y etiquetado de redes?									¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?									¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?									¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?									¿Se verificó e identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad o medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)									¿Se realizó prober y asuñ de modo que no se generen daños a la propiedad o medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)									¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?									¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?									¿Los equipos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) están disponibles?									¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?									¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, cámara, extintor y personal de brigadas?									¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?									¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?									¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?									¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de órdenes, permisos, etc. (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?									SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:									¿Se erosionó o arriesgan las paredes de la excavación?									¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?									¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?									¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?									¿Se cuenta con personal certificado para dicho trabajo?									¿Se requiere estar una profundidad de 6 m o más? ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?									DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:									protección en autotoma, guantes de vacueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria									FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Carlos Fonseca 4720752869					FIRMA AUTORIZACION SST DEL PERMISO: Guineí Pérez cc. 1192907518				CANCELA EL PERMISO: SE CANCELA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD (FIRMA RESPONSABLE):					CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFICAR POR QUÉ SE LA CANCELACIÓN (cambio de actividad, decisión de trabajo, cambio de clima): FIRMA RESPONSABLE:				OBSERVACIONES:								
	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																								
¿Se usó un procedimiento de trabajo para excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se mantuvo la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y etiquetado de redes?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se verificó e identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad o medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se realizó prober y asuñ de modo que no se generen daños a la propiedad o medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Los equipos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) están disponibles?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, cámara, extintor y personal de brigadas?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de órdenes, permisos, etc. (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?																																																																																																																																																																																																																																																																																
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se erosionó o arriesgan las paredes de la excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se cuenta con personal certificado para dicho trabajo?																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Se requiere estar una profundidad de 6 m o más? ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?																																																																																																																																																																																																																																																																																
DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:																																																																																																																																																																																																																																																																																
protección en autotoma, guantes de vacueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria																																																																																																																																																																																																																																																																																
FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Carlos Fonseca 4720752869					FIRMA AUTORIZACION SST DEL PERMISO: Guineí Pérez cc. 1192907518																																																																																																																																																																																																																																																																											
CANCELA EL PERMISO: SE CANCELA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD (FIRMA RESPONSABLE):					CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFICAR POR QUÉ SE LA CANCELACIÓN (cambio de actividad, decisión de trabajo, cambio de clima): FIRMA RESPONSABLE:																																																																																																																																																																																																																																																																											
OBSERVACIONES:																																																																																																																																																																																																																																																																																



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

FECHA 01/02/2024

VERSIÓN 01

Página 2 de 2

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES							
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
1	Picardo Ortiz	1120739898	/	Picardo	Picardo	Picardo	Picardo	Picardo	Picardo	Picardo
2	Heiner Barquet	1120745209	/	Heiner	Heiner	Heiner	Heiner	Heiner	Heiner	Heiner
3	Fuer Arce	1148148182	/	Fuer	Fuer	Fuer	Fuer	Fuer	Fuer	Fuer
4	Victor Mora	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	Wilson Benjumea	1120746175	/	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Wilson Benjumea

Heiner Barquet

000000

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: CASST-F-38		
	FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE				FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01 Pag. 1 de 2		
Fecha inicial: 16-06-26		Fecha final: 20-06-26		Hora inicial: 7:15 am		Hora final: 4:00 pm	
Sector/Área/Equipos: Tanque							
Lugar y Descripción de la tarea: Trabajo con equipo de termofusión y corte de acero							
Manifiesto de Agua		Existencia de PDS		Existencia de O2		Barrido	
		✓					
PRUEBA DE GASES							
ENSAYO REALIZADO		FECHA		Resultado de Muestra 1		Resultado de Muestra 2	
OPERACIONES							
Circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados, con sus avisos de corte?							
Están desconectados todos los flujos, aire - gas - combustible?							
Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes?							
Están cerradas las válvulas y colocados los bridas ciegos?							
Se encuentra el lugar de trabajo libre de medidas explosivas?							
Están en servicio los equipos cercanos?							
Se encuentran los equipos cercanos libres de gases - presión - temperatura?							
Esta el equipo o sistema inyectado?							
Están señalados los escape - conductos?							
Se realiza la respectiva verificación de equipos y herramientas existentes?							
Se realizan jornadas de orden y aseo e el área a intervenir?							
Se encuentra (ATS) Análisis de Tarea Segura, acompañado de este Permiso?							
Se ha dotado de elementos de protección personal?							
Se ha designado a unido convenientemente el área de trabajo?							
Ha sido instruido al personal en relación con los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?							
Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas etc.) que el trabajo se realice con seguridad?							
Se realizó la respectiva diligencia del Plan de Emergencia y Rutas de Evacuación?							
CARGO							
NOMBRE							
PES							
BARRIO							
CALLE							
RESERVA							
CUBIERTA							
ÁREAS DE SEGURIDAD							
FOMENTO DE AMBIENTE							
OTROS							
OBSERVACIÓN							
APELLIDO Y NOMBRE							
FIRMA							
NOMBRE							
OBSERVACIÓN							
APELLIDO Y NOMBRE							
FIRMA							
NOMBRE							
OBSERVACIONES							
CIERRE DE PERMISO							
Entrega Supervisor Responsable del Trabajo:							
Firma							
Fecha							
Hora							



CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASST-F-36
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

1	Raulo Polino	80657959			Paulo Polino	Paulo Polino	Paulo Polino	Paulo Polino
2	Victor Mota	38974054			Mota	Mota	Mota	Mota
3	Keyser Romero	1123970924	2		Keyser	Keyser	Keyser	Keyser
4	Yamir Pincho	1120353369			Yamir	Yamir	Yamir	Yamir
5	Manuel Calambas	104588207			Manuel	Manuel	Manuel	Manuel
6								
7								
8								
9								
10								
Gisnei Pérez					Gisnei P	Gisnei P	Gisnei P	Gisnei P



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-R37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 22/06/2025 Fecha Vencimiento permiso: 23/06/2026

Hora de Inicio: 7:15 Hora de Finalización: 4:00

Ubicación de la Excavación: Tanque

Razón de la Excavación: Instalación de tubería de acueducto

Tamaño de la Excavación (metros) Largo: 99 Ancho: 60 Profundidad: 60

	L	M	X	J	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se verificó la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Existe una señalización y/o cámaras físicas o de iluminación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los accesorios para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Es necesario pasos personales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiere el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo con permitencia(s) (Alturas, eléctricos, trabajos en caliente...)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SI LA EXCAVACION TIENE MAS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se están o cercamisan las paredes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se usan escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Si llega a una profundidad de 5 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:

(Protección) guantes de vaqueta, guantes de caucho, cuerdas de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE

EJECUTAR EL TRABAJO:

Carlos Fonseca

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

Uribe Perez

c.c. 1192907518

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD

(FIRMA RESPONSABLE)

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN: Cierre de actividad, decisión administrativa, cambio de clima; FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Samuel Colambas	10458201	Samuel Colambas	Samuel Colambas	Samuel Colambas	Samuel Colambas	Samuel Colambas	Samuel Colambas	Samuel Colambas
2	Jaime Pineda	12075359	Jaime Pineda	Jaime Pineda	Jaime Pineda	Jaime Pineda	Jaime Pineda	Jaime Pineda	Jaime Pineda
3	Paulo Patino	8065798	Paulo Patino	Paulo Patino	Paulo Patino	Paulo Patino	Paulo Patino	Paulo Patino	Paulo Patino
4	Keyser Romero	1123970224	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero	Keyser Romero
5	Victor Mota	5874054	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota	Victor Mota
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Gionci Pérez

Gionci P. Gionci P. Gionci P. Gionci P. Gionci P.

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Fecha Inicial: 22-06-26 Fecha final: 26-06-26 Hora Inicial: 7:15 Hora Final: 4:00

Sector/Área/Equipo: Tanque

Lugar y Descripción de la tarea: Trabajo con equipo de termo fusión y corte de acero

Maniqueri de Agua Extintor de PQS Extintor CO2 Barrido Otros

PRUEBA DE GASES									
ENSAYO REALIZADO	FECHA	Resultado de Muestra 1	Firma	HORA	FECHA	Resultado de Muestra 2	Firma	HORA	

OPERACIONES									
OPERACION	FECHA	Resultado	Firma	HORA	FECHA	Resultado	Firma	HORA	
¿Circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados, con sus avisos de corte?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Están desconectados todos los flujos de gas combustible?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se encuentra el equipo a zona libre de gases, presión, sustancias calientes?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se encuentra el lugar de trabajo libre de mezclas explosivas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Están en servicio los equipos cercanos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Se encuentran los equipos cercanos libres de gases, presión, temperatura?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Está el equipo o caldera inervizado?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Están ventilados los desagües, canalistas?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se realizó la respectiva verificación de equipos y herramientas existentes?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Se realizó la verificación de orden y aseo en el área a intervenir?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Se encuentra (ATS) Análisis de Tarea Segura, acompañado de este Permiso?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Se ha estado de elementos de protección personal?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Se ha delimitado - aislado convenientemente el área de trabajo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Ha sido instruido el personal en relación con los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Permiten las condiciones externas (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) que el trabajo se realice con seguridad?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Se realizó la respectiva divulgación del Plan de Emergencia y Ruta de Evacuación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

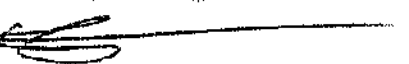
CORREO	SECTOR	FECHA	CIUDAD	PROYECTO	CARGA	RESPONSABLE	DIURNO	ÁREAS DE SEGUIMIENTO	EQUIPOS DE ALTA PRESIÓN	OTROS

OBSERVACIÓN	APPELLIDO Y NOMBRE	FIRMA	HORA
	Gisneri Pérez	Gisneri Pérez	

OBSERVACIÓN	APPELLIDO Y NOMBRE	FIRMA	HORA
	Carlos Fonseca		

OBSERVACIONES

OTRO DE PERMISO

Entrega Supervisor Responsable del Trabajo:
Firma: 
Fecha:
Hora:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: CASST-F-36
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

[illegible]



MINISTERIO DE SALUD

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-F-37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 01-06-2026

Fecha Vencimiento permiso: 06-06-2026

Hora de Inicio: 7:30 am

Hora de Finalización: 4:30 pm

Ubicación de la Excavación: Uzcaya

Razón de la Excavación: Excavación e instalación de tubería de impulsión

Tamaño de la Excavación (metros) Largo 4.9 Ancho 1.10 Profundidad 1.10 SI No NA No aplica

	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y esquemas identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los accesos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se entiban o encamisaron las paredes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se usa escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:

Andrés Hernández
1120150414

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

c.c. Jorge León 1073240449

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD

1) FIRMA RESPONSABLE: Jorge León

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de clima); FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CORPO CASVI E.13
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Yeferson Castillo	6718514	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
2	Jose Hernandez	6037289	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
3	Anibal Carcalo	104568662	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
4	Alexander Sanyuan	1-001-869189	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Cordy Leon C

Yeferson Castillo
Jose Hernandez
Anibal Carcalo
Alexander Sanyuan



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CÓDIGO: CASST-P-37
FECHA: 01-02-2024
VERSIÓN: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 06-06-2026

Fecha Vencimiento permiso: 06-06-2026

Hora de Inicio: 7:30

Hora de Finalización: 4:30 PM

Ubicación de la Excavación: Vía Parcelas

Razón de la Excavación: Excavación, instalación tubería alcantarillado, conforma con vía 9 ordenes.

Tamaño de la Excavación (metros)	Longo	Ancho	Profundidad	✓ Si	✓ No	NA. No aplica	OBSERVACIONES
	L	M	M	J	V	S	D
¿Posee el procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realiza análisis de interacción de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha mantenido el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricas, Hidrosanitarias, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realiza orden y aseo dejando el área libre de escombros materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se posee sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?							NO. NO. NO. NO. NO.
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los accesorios para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permisos de trabajo como erentano(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se están cercamisan las paredes de la excavación?							
¿Se está apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?							NO. NO. NO. NO. NO.
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?							NO. NO. NO. NO. NO.
¿Se usan escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?							NO. NO. NO. NO. NO.
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?							NO. NO. NO. NO. NO.

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección activa, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO

Andrés HERRERA
11/07/2024

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

c.c. Joly Jean 1.013240449

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(FIRMA RESPONSABLE)

Joly Jean

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, más de 1 hora, cambio de clima. FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Diego Perez	1-120746716	Perez	Perez	Perez	Perez	Perez	Perez	Perez
2	Mauricio Solero	1-006-71381							
3	Franklin Gonzalez	6-915-976							
4	Esteban Munive	12-629-564							
5	José Barceño	12-626-334							
6	Leonardo Padilla	1-007-515-555							
7	Nelson Sanchez	80-233099							
8	Diego Suarez	1-120734-047							
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Diego Perez

Mauricio Solero

Franklin Gonzalez

Esteban Munive

José Barceño

Leonardo Padilla

Nelson Sanchez

Diego Suarez

Diego Perez

Mauricio Solero

Franklin Gonzalez

Esteban Munive

José Barceño

Leonardo Padilla

Nelson Sanchez

Diego Suarez

Diego Perez

Mauricio Solero

Franklin Gonzalez

Esteban Munive

José Barceño

Leonardo Padilla

Nelson Sanchez

Diego Suarez

Lech Lein C.



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO CASIT-F-37
FECHA: 31-05-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 07-06-2026 Fecha Vencimiento permiso: 13-06-2026
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:00 pm
Ubicación de la Excavación: Tem02
Razón de la Excavación: Excavación, instalación tubería agua potable y alcantarillas

Tamaño de la Excavación (metros) Largo: 3m Ancho: 1m Profundidad: 1.25m ☒ SI ☐ NO NA: No aplica

	L	M	M	J	V	E	D	OBSERVACIONES
¿Presencia un procedimiento de trabajo para excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Esta definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y aplicó identificación de redes?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se realizó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrocarburos, Gases, etc.)	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o de demarcación para los trabajos de excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Los accesorios para el rescatado de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Están presentes pesas pesadas en dicha excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)	/	/	/	/	/	/	/	
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MAS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se están cimentando las paredes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se aplicó apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se usa escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	/	/	/	/	/	/	/	
Si llega a existir una profundidad de 6 m. o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	/	/	/	/	/	/	/	

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección a altura, cuerdas de vaqueta, cuerdas de caucho, cuerdas de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:

Edgardo Arango 1118875168

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

c.c. *Edgardo Arango*

CIERRE DEL PERMISO SI SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(FIRMA RESPONSABLE)

Edgardo Arango

CANCELACION DE PERMISO ESPECIFICAR EL PORQUE DE LA CANCELACION (cambio de actividad, accidente laboral, cambio de clima, FIRMA RESPONSABLE):

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Danger Suarez	7.170.754.047							
2	Mauricio Sobano	7.006.778.873							
3	Pedro Perez	7.170.746.176							
4	Esteban Enrique	12.629.569							
5	Jaime Gachara	1030547871							
6	Leonardo Padilla	6.007.915.585							
7	Francisco Valdez								
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									

Ledy Leon C



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-F-37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 09-06-2026 Fecha Vencimiento permiso: 13-06-2026
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: UZCORA
Razón de la Excavación: Excavación e instalación tubería de Impulsión

Tamaño de la Excavación (metros)	Largo:	Ancho:	Profundidad:	SI	NO	NA: No aplica	OBSERVACIONES
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?							
¿Esta a la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?							
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?							
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?							
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?							
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?							
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)							
¿Se realizó cribado y eseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?							
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?							
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o demarcación para los trabajos de excavación?							
¿Son necesarios para evacuación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?							
¿Es necesario pasar peatones en dicha excavación?							
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?							
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?							
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?							
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?							
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otros) permisos y de trabajo complementarios) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)							
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MAS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se empujan o encasturan las paredes de la excavación?							
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?							
¿Se aplicará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?							
¿Se usa escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?							
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?							
¿Se llega a existir una profundidad de 6 m o más. ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?							

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:
protección auditiva, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: *Andrés Hurtado* 170754084
FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO: *Andrés Hurtado* 103240449

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
CANCELANCIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PONQUE DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, etc.)
FIRMA RESPONSABLE: *Andrés Hurtado*

OBSERVACIONES:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: CASCTE 17
FECHA: 01.02.2024
VERSIÓN: 01
PÁG. 4 DE 4

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jose Hernandez	5037289	/	/	/	Jose	Jose		
2	Jefferson Castillo	6718514	/	Jeff	Jeff	Jeff	Jeff		
3	Alexander Sanguin	1001869189	/	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander		
4	Ambar Caceres	1045882652	/	Ambar	Ambar	Ambar	Ambar		
5			/						
6			/						
7			/						
8			/						
9			/						
10			/						
11			/						
12			/						
13			/						
14			/						
15			/						
16			/						
17			/						
18			/						
19			/						
20			/						
Cecily Carrion									

No. de Vía

Jose

Jeff

Alexander

Ambar

Jose

Jeff

Alexander

Ambar

Jose

Jeff

Alexander

Ambar

Jose

Jeff

Alexander

Ambar

Jose

Jeff

Alexander

Ambar



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: SASST-P-37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

Fecha de Inicio de la Excavación: 09/06/2026	Fecha Vencimiento permiso: 13/06/2026
Hora de Inicio: 7:30 am	Hora de Finalización: 4:30 PM
Ubicación de la Excavación: Parcela global	
Razón de la Excavación: Unirle y conectar de orden	
Excavación: instalación Valvulas y accesorios	
Excavación: instalación tubería para alcantarillado, conexión a la red y cimiento	

Temas de la Excavación (Temas)	Largo:	Ancho:	Profundidad:	✓ Si	✓ No	NA / Opciones	OBSERVACIONES
¿Se tiene un procedimiento de trabajo para excavación?							
¿Se mantiene la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?							
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y esquemas identificación de redes?							
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?							
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?							
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?							
¿Se realizó identificación en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)							
¿Se realizó orden y se dejó el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?							
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?							
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?							
¿Se tienen los accesorios para capacitación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?							
¿Se tienen los pasos para el personal en dicha excavación?							
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?							
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuado?							
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?							
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?							
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el otorgamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo como: trabajos en altura, eléctrico, trabajos en caliente...							
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se están colocando las paredes de la excavación?							
¿Se está colocando un tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?							
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?							
¿Se usan escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?							
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?							
¿Se cuenta con una profundidad de 6 m o más? ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?							

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:
protección auditiva, cuerdas de seguridad, cuerdas de caucho, cuerdas de nylon, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO Ana Huitz 10072001	FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO: cc. Jairo León 1.073240449
---	---

DERECHO DE PERMISO DE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD 1. CANCELACIÓN DE PERMISO: Jairo León	CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN: Cierre de actividad, accidente laboral, cambio de clima, FIRMA RESPONSABLE
---	---

OBSERVACIONES:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

FORMA 1-SSSE-1-17
FECHA: 01/02/2014
Versión: 03
Pág. 1 de 2

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jaime Carvajal	1.124.038.902	/	Jaime	Jaime	/	/	/	
2	Franklin Gonzalez	6915.976	/	Franklin	Franklin	/	/	/	
3	Jose Hernandez	5033.289	/	Jose	Jose	/	/	/	
4	Pedro Castro	8636.806	/	DECAS	DECAS	PECAS	PECAS	/	
5	Leonardo Padilla	1007.515.535	/	Leonardo	Leonardo	/	/	/	
6	José Barcelo	42626826	/	José	José	/	/	/	
7	Pedro Perez	1120.246.176	/	Pedro	Pedro	/	/	/	
8	Nelson Sanchez	802230049	/	Nelson	Nelson	/	/	/	
9	Jorge Rodriguez	80.665.076	/	Jorge	Jorge	/	/	/	
10	Mauricio Somoza	1066.713.873	/	Mauricio	Mauricio	/	/	/	
11	Nelson Luque	8640.103	/	Nelson	Nelson	/	/	/	
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
Verdy loai coceres			/	/	/	/	/	/	/

[illegible]



SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CONGO: CASST-F-36
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

		REGISTRO DE LAS PIRÓDNAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD							
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Mauricio Solano	100567888	/	/	/	/	/	/	/
2	Nelson Luque	8640102	/	/	/	/	/	/	/
3	Franklin Gonzalez	6915976	/	/	/	/	/	/	/
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Leidy Leon C			/	/	/	/	/	/	/

[illegible]



CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASGT-F-38
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD							
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	MIÉVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
1	Danger Suarez	1120 751 017	/	Danger	Danger	Danger	Danger	Danger		
2	Pruncio Solano	1006 713 873	/							
3	Pedro Perez	1120 746 176	/	Pedro				Pedro		
4	Franklin Gonzalez	6915 976	/							
5	Amador Cardona	8646 103	/	Amador						
6	Nelson Lopez	1045 682 632	/	Nelson						
7		/	/	/	/	/	/	/	/	/
8		/	/	/	/	/	/	/	/	/
9		/	/	/	/	/	/	/	/	/
10		/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ledy Lea			/	Ledy	Ledy	Ledy	Ledy	Ledy	Ledy	Ledy



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: CASST-F-37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

Fecha de inicio de la Excavación: 16-06-2026
Fecha Vencimiento permiso: 20-06-2026
Hora de Inicio: 7:30 am
Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Vía parcelas
Razón de la Excavación: Excavación instalación tubería alcantarillado, conformación
Vía y andenes

Temática de la Excavación (metros)	Largo:	Ancho:	Profundidad:	S	NO	NA, no aplica	OBSERVACIONES
¿Poner un procedimiento de trabajo para excavación?							
¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?							
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y señales identificación de redes?							
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?							
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?							
¿Se ha verificado el estado de los alrededores de la excavación?							
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)							
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de excavación?							
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?							
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?							
¿Los accesos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?							
¿Es necesario poner peatonales en dicha excavación?							
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?							
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?							
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuada (EPP)?							
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?							
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)							
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se arriban o arribarán las rampas de la excavación?							
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?							
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?							
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?							
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?							
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?							

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de vacueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE

EJECUTAR EL TRABAJO

André Henz 1120754014

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

c.c. Jorge Jari 1.073240490

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD

(FIRMA RESPONSABLE)

Jorge Jari

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFICAR EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, actividad completada, etc.

(FIRMA RESPONSABLE)

Jorge Jari

OBSERVACIONES:

[illegible]



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

COD-30 CAS-ET-F-17
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 17
Pag: 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 16-06-2026 Fecha Vencimiento permiso: 20-06-2026
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Vitrucpa
Razon de la Excavación: excavación e instalación tuberías de impulsión

Tamaño de la Excavación (metros)	Largo	Ancho	Profundidad	✓ S C No NA No aplica							OBSERVACIONES
	L	M	M	J	V	S	D				
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Esta definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿El personal involucrado debidamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se verificó e identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a su propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidráulicos, Gases, etc.)	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Los espacios para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiere el desplazamiento de otros (permisos) de trabajo complementarios (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente, ...)	/	/	/	/	/	/	/				
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:											
¿Se han usado o se usarán los cables de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se aplicó apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	/	/	/	/	/	/	/				
¿Se cuenta con persona capacitado para dicho trabajo?	/	/	/	/	/	/	/				
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	/	/	/	/	/	/	/				

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:

protector en aluminio, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE
EJECUTAR EL TRABAJO

Ana Heutz

FIRMA AUTORIZACION SST DEL PERMISO:

Ledy Leon 1.073 240949

CERCA DEL PERMISO
(FIRMA RESPONSABLE)

Ledy Leon

CANCELACION DE PERMISO ESPECIFICAR EL PORQUE DE LA CANCELACION (Cambio de sitio) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE CUBA									
TOMA DE LOS TRABAJADORES									
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	LUBEL	NUMEROS	MEZCLAS	ALUMOS	VEHICULO	ALUMOS	ALUMOS
1	MANUEL SA LINDO	1.006.7394	1	1	1	1	1	1	1
2	José Hernandez	5029.287	1	1	1	1	1	1	1
3	Amibal saizido	1.045.6264	1	1	1	1	1	1	1
4	Dorge Sereza	1120754043	1	1	1	1	1	1	1
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Leidy Lini Carera

Leidy Lini Carera

Leidy Lini Carera

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

Fecha de Inicio de la Excavación: 22/06/2026	Fecha Vencimiento permiso: 27/06/2026
Hora de Inicio: 7.30 am	Hora de Finalización: 4.30 pm
Ubicación de la Excavación: Vía Parcelas	
Razón de la Excavación: Derruido y conformación de ordenes	
Excavación, instalación de tubería de Afluente, Vaso	

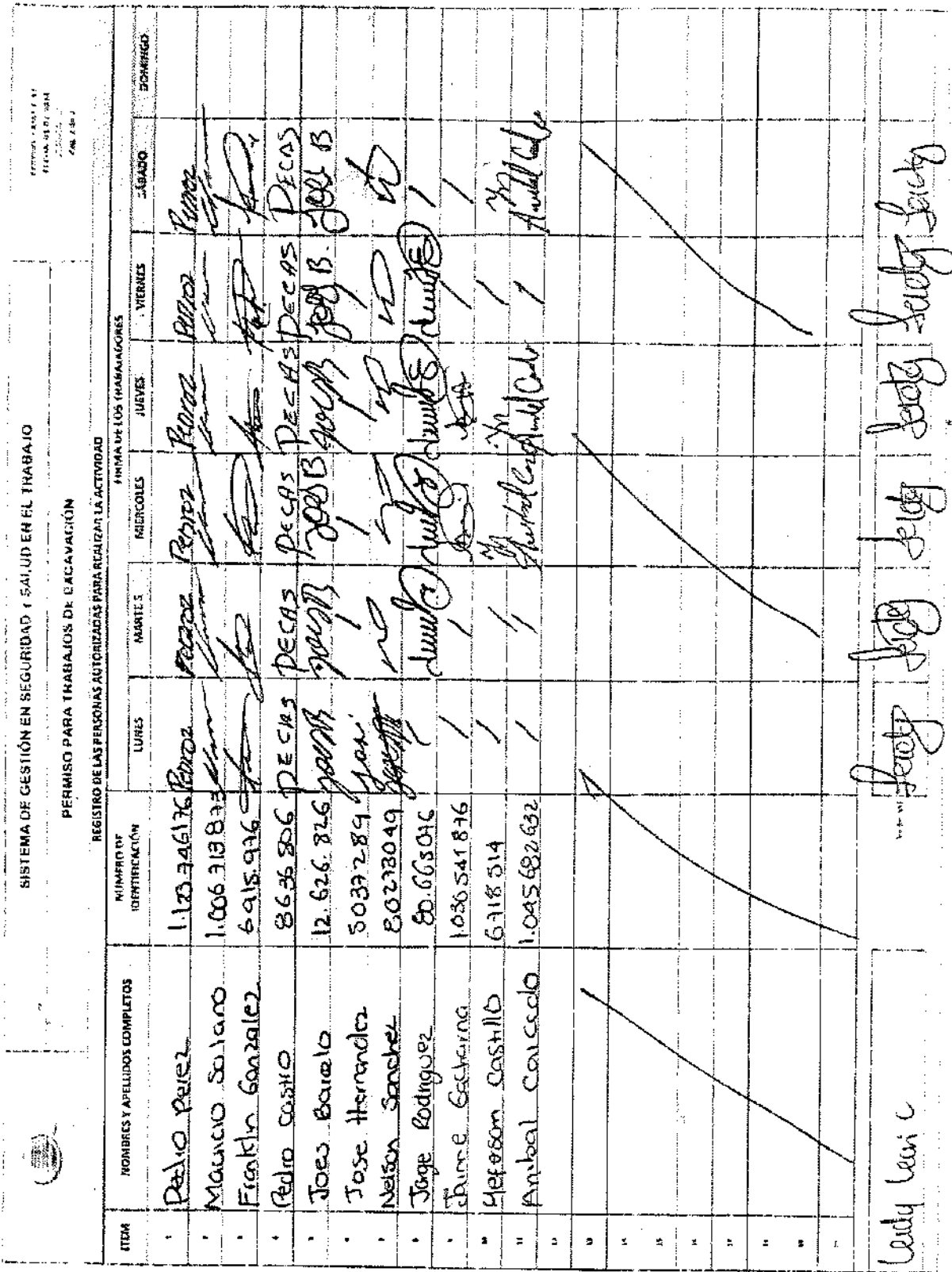
Tamaño de la Excavación (metros)	Largo	Ancho	Profundidad	SI	NO	NA No aplica	OBSERVACIONES
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?				✓			
¿Este cubre la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?				✓			
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apliques identificación de redes?				✓			
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?				✓			
¿El personal involucrado correctamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?				✓			
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?				✓			
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)				✓			
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?				✓			
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?				NO		NA	
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o de vibración para los trabajos de excavación?				✓			
¿Los accesorios para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?				NO		NA	
¿Se colocan paños personales en dicha excavación?				NO		NA	
¿Se cuenta con concha de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?				✓			
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuado?				✓			
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?				✓			
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?				✓			
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de uno(s) permiso(s) de trabajo o permisos especiales (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)				✓			
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se protegen o encasillan las paredes de la excavación?				NO		NA	
¿Se aplicó algún tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?				NO		NA	
¿Se colocó el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?				NO		NA	
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?				NO		NA	
¿Se cuenta con personal capacitado para dicho trabajo?				✓			
¿Se llega a una profundidad de 6 m o más ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniería civil?				NO		NA	

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:  1170754054	FIRMA AUTORIZACION SST DEL PERÚ S.O:  C.C. 1-033 240440
---	--

CERRA EL PERIODO SE CERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD FECHA RESPON. BUE:	CANCELACIÓN DE PERIODO ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN FECHA RESPON. BUE:
---	---

OBSERVACIONES:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO CASST-F-37 FECHA: 31/07/2024 VERSION: 01 Pag. 1 de 2	
PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES			
Fecha de inicio de la Excavación: <u>23/06/2026</u>		Fecha Vencimiento permiso: <u>29/06/2026</u>	
Hora de Inicio: <u>7:00 am</u>		Hora de Finalización: <u>4:30 pm</u>	
Ubicación de la Excavación: <u>Vizcaya</u>			
Razón de la Excavación: <u>Exoneración e instalación tubería impulsión</u>			
Tamaño de la Excavación (metros)	Largo:	Ancho:	Profundidad:
✓ SI No N/A, no aplica			
OBSERVACIONES			
¿Puede el procedimiento de trabajo para excavación?			
¿Esta definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?			
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?			
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?			
¿E persona involucrada discreminar entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?			
¿Se ha verificado el estado de los lodos de la excavación?			
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)			
¿Se mantuvo orden y acceso dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?			
¿Se instaló sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?			
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o de vitación para los trabajos de excavación?			
¿Líneas adicionales para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) están disponibles?			
¿Es necesario paños protectores en dicha excavación?			
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, cámara, extintor y personal de brigadas?			
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?			
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?			
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?			
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otros permisos o de trabajo complementarios (ARJAS, eléctricos, trabajos en caliente...)?			
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:			
¿Se establecieron cercas en los bordes de la excavación?			
¿Se aplicó apuntalamiento u otro tipo de soporte interno de estabilización de bordes de la excavación?			
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?			
¿Se usó escotillas de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?			
¿Se cuenta con personal certificado para dicho trabajo?			
Se exige a excavar una profundidad de 5 m. o más. ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniería civil?			
DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:			
protección: alfileres, cuantes de var, etc., cuantes de caucho, cuantes de nitrilo, protección respiratoria			
FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:		FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:	
<u>Ama I. Hernandez</u>		<u>[Firma]</u>	
FIRMA DEL PLUMBO SE CERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD A FIRMAR PERSONAL:		CANCELACIÓN DE PERMISO ESPECIFICAR EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN Cambio de horario de ejecución de obra FIRMA RESPONSABLE:	
<u>[Firma]</u>			
OBSERVACIONES:			



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

FORMA CANCELE 17

FECHA: 01/07/2014

OFICINA: 04

PAGE: 1 DE 1

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Anbal Castillo	1045652632	/	/	/	/	/	/	/
2	Yeferson Castillo	6718514	/	/	/	/	/	/	/
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
Ledy Leon C			/	/	/	/	/	/	/



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COD-30 CASST-F-37
FECHA: 01/02/2024
VERSIÓN: 01
Pag. 1 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

Fecha de Inicio de la Excavación: 22-06-2026 Fecha Vencimiento permiso: 27/06/2026
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Tramo 2
Razón de la Excavación: Excavación, instalación de tubería agua potable y
accesorios

Ámbito de la Excavación (metros)	Largo	Ancho	Profundidad	✓ Si	✗ No	N/A No aplica	OBSERVACIONES
¿Se usó un procedimiento de trabajo para excavación?				✓			
¿Está libre de la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?				✓			
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?				✓			
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?				✓			
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?				✓			
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?				✓			
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la instalación, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)				✓			
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?				✓			
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?				✓			
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o de instalación para los trabajos de excavación?				✓			
¿Los accesos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?				✓			
¿Faltan elementos para puentes portátiles en obra excavación?				✓			
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, celular, extintor y personal de brigadas?				✓			
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?				✓			
¿Los trabajadores cuentan con los Elementos de Protección Personal adecuados (EPP)?				✓			
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?				✓			
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el desplazamiento de otros? (permisos de trabajo complementarios) (Alturas, eléctricos, trabajos en caliente, etc.)				✓			
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se están o encienden las paredes de la excavación?				✓			
¿Se está apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de establecimiento de bordes de la excavación?				✓			
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?				✓			
¿Se usó escareros de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?				✓			
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?				✓			
¿Se requiere una profundidad de 6 m o más ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?				✓			

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección en bordes, cuerdas de seguridad, cuerdas de caucho, cuerdas de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE
EJECUTAR EL TRABAJO:

[Firma] 1118875168

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

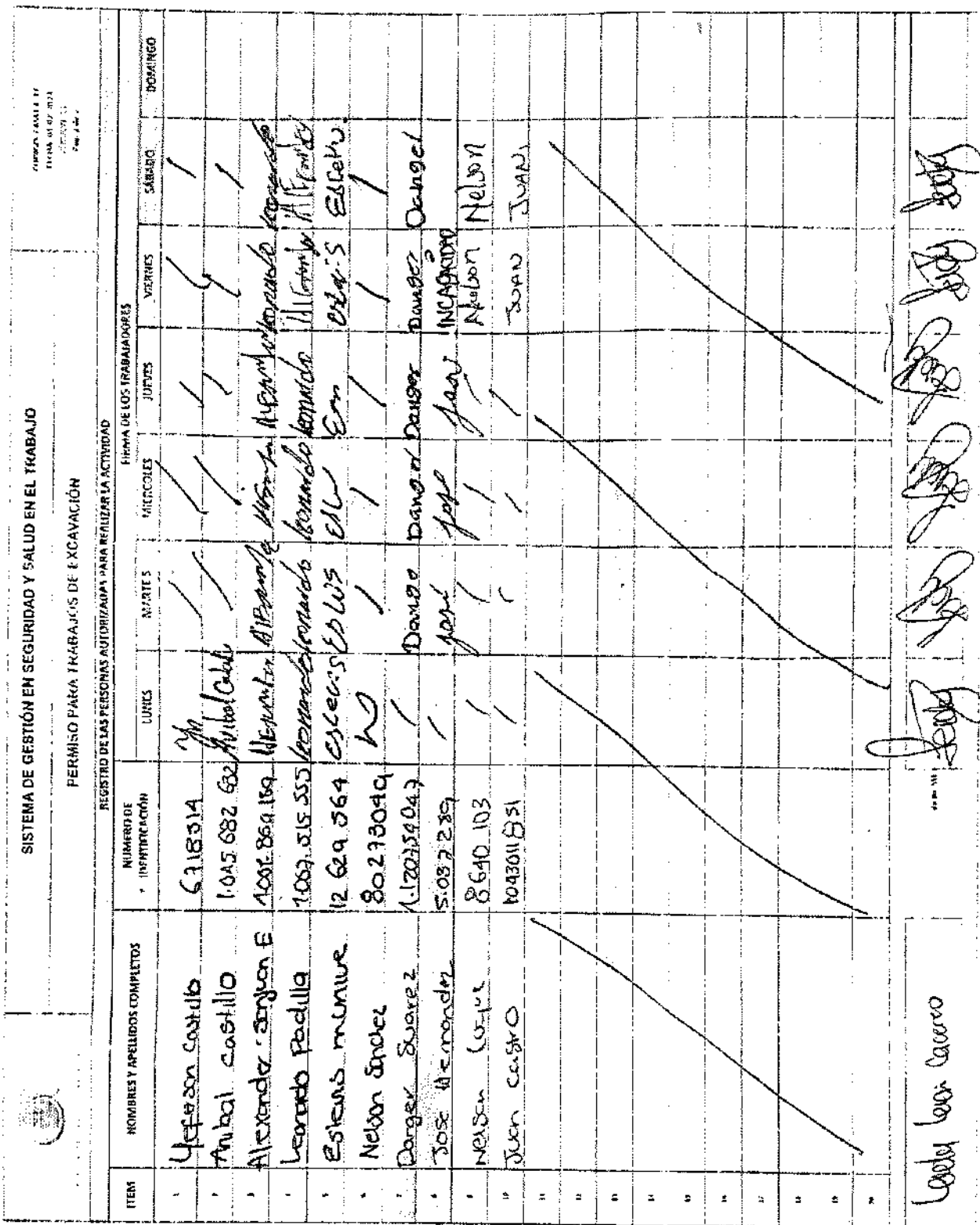
c.c. *[Firma]* 1073240449

TERMINO EL PERMISO: SE TIENE POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(1) FIRMA RESPONSABLE:

[Firma]

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, etc.)
cancelado por: (1) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:



 CONSORCIO AGUA		SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: CASST-F-01 FECHA: 01/02/2024 VERSION: 01 Pág 1 de 2	
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE					
VALIDO PARA EL TERREO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO					
Fecha Inicial: 03/06/26		Fecha Final: 09/06/26		Hora Inicial: 10:00 AM	
Hora Final: 2:00 PM		Sector/Área/Equipo: Tramo 1 Pulidora eléctrica			
Lugar y Descripción de la tarea: Tramo 1 corte de varilla con pulidora eléctrica para conformación de acero					
SE REQUIERE EL SIGUIENTE EQUIPO DE LUCHA CONTRA INCENDIOS (TITULAR O CABLEERO QUE CORRESPONDA)					
Manguera 1.5 a 2.5		Extintor de PC5		Extintor CO2	
Borrero		Otros: multipropósito 10 lb			
PRUEBA DE GASES					
ENVÍO REALIZADO		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	
Hora		FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2	
Firma		Hora		Firma	
FECHA		RESULTADO DE MUESTRA 2		Firma	



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

CONGREGACIÓN 11

FECHA: 01 DE 2022

W. RASCH 01

Pág. 1 de 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Miguel Angel Gonzalez	604612							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

W. R. RASCH

Ramiro Rivas

Ramiro Rivas



FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIG: CASST F-35
 REC-48 01/02/2016
 VERSION: 01
 Pag. 1 de 1

WALDCRAN, R. J. (1970) *Journal of the Royal Microscopical Society*, 90, 1-10.

Fecha inicio:	10/06/26	Fecha final:	10/06/26	Hora inicio:	10:00 Am	Hora final:	2:00 Pm
Sector/area/dependencia: Ttano 1 pulidora electrica							

1. Para Descripción de la tarea: Tiempo 1 corte de varilla con pulidora eléctrica para conformación de alero

RE RICHIE QUE LOS GRUPOS EQUIPO DE LUCHA CONTRA INCENDIOS USAR EL CUELLO QUE CORRESPONDA

Valor de Lote	Valor de PIS	Exercício CO2	Sortido	Outro
				multa proposito 10/10

[illegible]

UNTA DE VERIFICACION PLANA DE SUPERFICIES FORMALES DE ACERO

Attachment 5 - List of Significant Findings

[illegible]

SE REQUIERE EL SIGUIENTE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (TODA EL CASILLERO QUE CORRESPONDA)

CONCEPTO	ANEXO	FECHA	DIAS	ORDEN	CASA	INTERPRETE	DIARIO	AVANCE DE SEGURIDAD	AVANCE DE ABASTECIMIENTO
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		

VERIFICACIONES DE SEGURIDAD

CLASIFICACION	APELLIDO Y NOMBRE	FIRMA	ORA
Karen Bello	Karen Bello	Karen Bello	2:00 pm

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN	APELLIDO Y NOMBRE	FIRMA	HORA
	Higuel Gonzalez	<i>[Signature]</i>	2:00 pm

3. SPREADSHEET

CIERRE DE PERMISO

1. Large Exports - Russia and the USSR

10/06/26
02:30 pm.

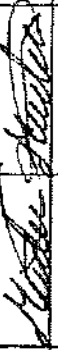


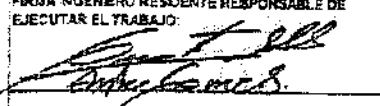
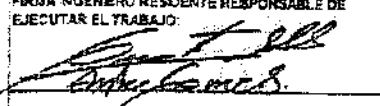
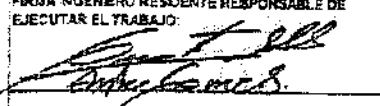
CONSORCIO AGUA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: CASST-F-36
FECHA: 01/02/2024
VERSION: 01
Pag. 2 de 2

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
ITEM			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Mibel Angel Gorda	6014612							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Karen Natalia Bello				Karen Bello	Karen Bello				

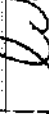
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: CASST-F37 FECHA: 01-02-2024 VERSION: 01 Pág. 1 de 2																																																																																																																																																																																																																																																
PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																		
Fecha de Inicio de la Excavación: 22/06/26	Fecha Vencimiento permiso: 26/06/26																																																																																																																																																																																																																																																	
Hora de Inicio: 7:30 AM	Hora de Finalización: 3:00 PM																																																																																																																																																																																																																																																	
Ubicación de la Excavación: EBAR																																																																																																																																																																																																																																																		
Razón de la Excavación: Fondo constructivo, descubre de pilotes																																																																																																																																																																																																																																																		
Tamaño de la Excavación (metros): Largo: 20MU Ancho: 6MU Profundidad: 3.45m																																																																																																																																																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>L</th> <th>M</th> <th>J</th> <th>V</th> <th>S</th> <th>D</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y esquemas identificación de redes?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Existe una señalización y/o barreras físicas o de vitivinación para los trabajos de excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Los accesorios para equipación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuados?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de obra(s) permitida(s) de trabajo complementario (s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8"> SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD: </td> </tr> <tr> <td>¿Se excavan o encastan las paredes de la excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se aplica el apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se coloca el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se usa escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Si llega a excavar una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8"> DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR: </td> </tr> <tr> <td colspan="8"> protección eólica, puentes de vigas, cuerdas de caucho, cuerdas de nylon, protección respiratoria </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:  </td> <td colspan="4"> FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO: Karen Bello C.C. 1193045714 </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD y FIRMA RESPONSABLE: </td> <td colspan="4"> CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de clima) FIRMA RESPONSABLE: </td> </tr> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;"> OBSERVACIONES: </td> </tr> </tbody> </table>				L	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y esquemas identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Existe una señalización y/o barreras físicas o de vitivinación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Los accesorios para equipación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuados?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de obra(s) permitida(s) de trabajo complementario (s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								¿Se excavan o encastan las paredes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se aplica el apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se coloca el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se usa escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Si llega a excavar una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:								protección eólica, puentes de vigas, cuerdas de caucho, cuerdas de nylon, protección respiratoria								FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: 				FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO: Karen Bello C.C. 1193045714				CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD y FIRMA RESPONSABLE:				CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de clima) FIRMA RESPONSABLE:				OBSERVACIONES:							
	L	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																											
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y esquemas identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o de vitivinación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Los accesorios para equipación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuados?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de obra(s) permitida(s) de trabajo complementario (s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se excavan o encastan las paredes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se aplica el apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se coloca el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se usa escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
Si llega a excavar una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																												
DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:																																																																																																																																																																																																																																																		
protección eólica, puentes de vigas, cuerdas de caucho, cuerdas de nylon, protección respiratoria																																																																																																																																																																																																																																																		
FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: 				FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO: Karen Bello C.C. 1193045714																																																																																																																																																																																																																																														
CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD y FIRMA RESPONSABLE:				CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de clima) FIRMA RESPONSABLE:																																																																																																																																																																																																																																														
OBSERVACIONES:																																																																																																																																																																																																																																																		



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

FORMA PASO 1.13
FECHA: 01/07/2024
11:53:28 AM
Pág. 1 de 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Non Andry Suarez	1007401820							
2	Carlos Luna	11091845561							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									

non

Karen Bello

Karen Bello

Karen Bello

Karen Bello

Karen Bello

PERMISOS DE TRABAJO ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO		Código: SST-F0-14																														
IZAJE DE CARGAS		Versión 1																														
		Fecha modificación 02/06/2021																														
		Página 2 de 2																														
ANEXO PERMISO DE TRABAJO ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO (ATS) SUPERINTENDENCIA DEL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO El presente permiso es otorgado en caso de ser necesario para la realización de las actividades de alto riesgo.																																
ANTES	DURANTE	DESPUES																														
- Charlas - Evaluación - Firmar permisos	- Recibir permisos - Hacer AT SST / AEL - Hacer a la familia	- Liberación - Socialización																														
Lista Nacional de Emergencias Bombas de agua Atención de emergencias APL		123 322 9100592 322 9100592 01 8000 511 414																														
INDICACIONES PARA REALIZAR EL TRABAJO Indicar que hay una emergencia, accidente o incidente Con Cédula indicar: Qué ocurrió, Lugar, estado y si hay personas heridas (o en peligro) Mantener la calma si es necesario evacuar áreas y esperar apoyo																																
PERSONAL PARA REALIZAR EL TRABAJO <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE RESPONSABLE</th> <th>CARGO</th> <th>IDENTIFICACIÓN</th> <th>LUNES</th> <th>MARTES</th> <th>MIÉRCOLES</th> <th>JUEVES</th> <th>VIERNES</th> <th>SÁBADO</th> <th>DOMINGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Camilo Aulo</td> <td>Insp SST</td> <td>103437092</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>Camilo</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Karen Bello</td> <td>SST</td> <td>19304514</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			NOMBRE RESPONSABLE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	Camilo Aulo	Insp SST	103437092		1			Camilo			Karen Bello	SST	19304514		1					
NOMBRE RESPONSABLE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO																							
Camilo Aulo	Insp SST	103437092		1			Camilo																									
Karen Bello	SST	19304514		1																												
*COORDINADOR TAR TAREAS DE ALTO RIESGO: Persona encargada de controlar la autorización de este permiso de trabajo de acuerdo al análisis técnico de las condiciones de seguridad y salud para el desarrollo de tareas de alto riesgo. Persona responsable de acuerdo al formato y manejo del Programa de Gestión de TAREAS DE ALTO RIESGO																																
*JEFE INMEDIATO Persona a cargo del desarrollo de las actividades de acuerdo al programa de gestión de alto riesgo que se personal cumple con las condiciones de seguridad y debe garantizar el cumplimiento de este permiso de trabajo de acuerdo al programa de gestión de alto riesgo. COORDINADOR TAR: En caso de que no haya representante en COCULIAR debe hacer la autorización del permiso de trabajo de acuerdo al formato y manejo del Programa de Gestión de TAREAS DE ALTO RIESGO																																
DECLARACIÓN DEL PERSONAL Yo, el/la abajo firmante, declaro que soy el/la representante de la empresa y que soy el/la responsable de la autorización del permiso de trabajo de acuerdo al formato y manejo del Programa de Gestión de TAREAS DE ALTO RIESGO																																
RESIDENTE SISO	JEFE INMEDIATO	REPRESENTANTE CLIENTE																														
CARGO	CARGO	CARGO																														
CEDULA y No. de licencia	CEDULA	CEDULA																														
FIRMA	FIRMA	FIRMA																														
CIERRE Yo, el/la abajo firmante, declaro que soy el/la representante de la empresa y que soy el/la responsable de la autorización del permiso de trabajo de acuerdo al formato y manejo del Programa de Gestión de TAREAS DE ALTO RIESGO																																
RESIDENTE SST	JEFE INMEDIATO VoBo																															
CARGO	CARGO																															
CEDULA y No. de licencia	CEDULA																															
FIRMA	FIRMA																															

Obs - Se cuera Permiso sin novedad
Insp SST



COMPAÑIA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-F-37

FECHA: 01-02-2024

VERSION: 01

Pag 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 01-06-26 Fecha Vencimiento permiso: 06-06-26
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Tramo 3
Razón de la Excavación: Instalación de tubería de 16"

Tamaño de la Excavación (metros) Largo: 20m Ancho: 2m Profundidad: 1.80m

	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	X	X	X	X	X	X	X	
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los accesorios para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Es necesario peses patrullales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?	X	X	X	X	X	X	X	
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MAS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se arriban o enciman las paredes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:

[Firma]

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

[Firma]
C.C. 1072642005

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
FIRMA RESPONSABLE:

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de obra) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONCRETO AZÚCAR
VERSIÓN 01
Pag. 2 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD		FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIÉRTES	SÁBADO	DOMINGO
1	Pascual Guerrero	42268115						
2	Reisson Cardozo	14327080						
3	Cesar Sosa	1003236607						
4	Dayoberto de la Rosa	1061109345						
5	Sergio Abril	1071609040						
6	Ediberto Cortes	1073390300						
7	Harold Salcedo	1002431448						
8	Guillermo Pinto	79916596						
9	Reinaldo Martinez	1003563315						
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: CASST-037
FECHA: 01-03-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

Fecha de Inicio de la Excavación: 7:30 am Fecha Vencimiento permiso: 4:30 pm
Hora de Inicio: 06-06-26 Hora de Finalización: 06-06-26
Ubicación de la Excavación: Tramo Gioconda - Tramo Tanque P. Fous
Razón de la Excavación: Ampliación pista segunda tramo descarga tanque
Se construye con terreno fuertemente húmedo de tubería de 20"
Perforación Directa.

Tamaño de la Excavación (metros)	Longitud	Ancho	Profundidad	✓	Si	x	No	NA: No aplica
	1.50		3.50					
	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Existe un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Esta definido la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realiza una lista de identificación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se informa involucrados directamente entendido claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se han identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha autorizado y asegurado al área libre de escombros materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha instalado sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	x	x	x	x	x	x	x	
¿Existe una señalización y/o cámaras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los accesorios para evacuación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realiza el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiere el diligenciamiento de otros permisos de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?	x	x	x	x	x	x	x	
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MAS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se colocan cercas en las áreas de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se implementa oportunamente un tipo de sostenimiento o estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se coloca el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se usan escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se requiere una profundidad de 6 m o más? ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

DESCRIPCION DEL SISTEMA DE PROTECCION Y EQUIPO A UTILIZAR:
protección auditiva, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESIDENTE RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: 	FIRMA AUTORIZACION SST DEL PERMISO: C.C.
CIERRE DEL PERMISO: SE CERRA POR TERMINACION DE ACTIVIDAD FIRMA RESPONSABLE:	CANCELACION DE PERMISO: ESPECIFICAR EL PORQUE DE LA CANCELACION (Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de diseño) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

SECRETARÍA DE SEGURIDAD EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REQUISITOS PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE LAS ACTIVIDADES AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Ronal Ramirez	1115391355	Ronal R. Ramirez	Ronal R. Ramirez	Ronal R. Ramirez	Ronal R. Ramirez	Ronal R. Ramirez	—	—
2	Jesus Diaz	1007649577	Jesus O. Diaz	Jesus O. Diaz	Jesus O. Diaz	Jesus O. Diaz	Jesus O. Diaz	—	—
3	John Marin	10003953	John Marin	John Marin	John Marin	John Marin	John Marin	—	—
4	Victor Ospino	10003953	Victor Ospino	Victor Ospino	Victor Ospino	Victor Ospino	Victor Ospino	—	—
5	Andres Maecha	10003953	Andres Maecha	Andres Maecha	Andres Maecha	Andres Maecha	Andres Maecha	—	—
6	Yeiler Caicedo	1143 333 66	Yeiler Caicedo	Yeiler Caicedo	Yeiler Caicedo	Yeiler Caicedo	Yeiler Caicedo	Yeiler Caicedo	Yeiler Caicedo
7	Maikel Garces	1045690898	Maikel Garces	Maikel Garces	Maikel Garces	Maikel Garces	Maikel Garces	Maikel Garces	Maikel Garces
8	Emérito Cueto	100756355	Emérito Cueto	Emérito Cueto	Emérito Cueto	Emérito Cueto	Emérito Cueto	Emérito Cueto	Emérito Cueto
9	Jorge Albarcan	1251649	Jorge Albarcan	Jorge Albarcan	Jorge Albarcan	Jorge Albarcan	Jorge Albarcan	Jorge Albarcan	Jorge Albarcan
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[Handwritten signature]



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-P-37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de inicio de la Excavación: 09-06-26 Fecha Vencimiento permiso: 13-06-26
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Tramo 3
Razón de la Excavación: Através de acueductos de HD de 16"

Tamaño de la Excavación (metros) Largo: 1.80 Ancho: 1.50 Profundidad: 1.70 (X 12 Huichula)

	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Se tiene un procedimiento de trabajo para excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se definió la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se ha involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se han identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, hidrosanitarios, Gases, etc.)	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se realizó o bien, caso contrario el área libre de escombros, materiales en las vías de evacuación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se tiene un sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Los procedimientos para rotación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se necesitan pasas peatonales en dicha excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Los manipuladores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo como: enterrado(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)	/	/	/	/	/	/	/	
S: LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 M DE PROFUNDIDAD:								
¿Se utilizó o encimentan las paredes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se utilizó algún tipo de sostenimiento o estabilización de bordes de la excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se usó escalones de suceso para excavaciones mayores a 1.25m?	/	/	/	/	/	/	/	
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?	/	/	/	/	/	/	/	
Si llega a existir una profundidad de 6 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	/	/	/	/	/	/	/	

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE
EJECUTAR EL TRABAJO:

Henao Germán
Dionio Prieto

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

Lina Gómez
1066094553

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(FIRMA RESPONSABLE:

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, actividades, etc.
FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-R-37
FECHA: 01-12-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 04-06-26 Fecha Vencimiento permiso: 13-06-26
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Tramo Tanque Refouj - Tramo 610m
Razón de la Excavación: Ampliación de PHD Tramo descarga Refouj
Preliminares para PHD de 20"

Ítem de la Excavación (metros)	Largo: 100m	Ancho: 12"	Profundidad: 1.20	SI	NO	NA	NO	NO	NO
¿Se realizó un procedimiento de trabajo para excavación?									
¿Se definió la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?									
¿Se realizó análisis de identificación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de rocas?									
¿Se evaluó el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?									
¿Si persona involucrada directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?									
¿Se verificó el estado de los taludes de la excavación?									
¿Se verificó e identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)									
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?									
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?									
¿Se realizó señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?									
¿Se dispusieron para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?									
¿Se colocaron paños personales en dicha excavación?									
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?									
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?									
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?									
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?									
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiere el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementario(s) (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)									
¿LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:									
¿Se colocan o encimaran las bordes de la excavación?									
¿Se colocó apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?									
¿Se retirará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?									
¿Se usó escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?									
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?									
¿Se llega a existir una profundidad de 5 m o más ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?									

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

Protección: ar, audífono, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA, NÚMERO Y ASISTENTE RESPONSABLE DE
EJECUTAR EL TRABAJOHugo Garza
Dionio Puelo
0775 316.660

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

cc. 1069079553
Ana Lina GarzaCIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
FIRMA RESPONSABLE:CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, acciones laborales,
cambio de clima) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FINIMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Emérito Cuesta	80756355		Emérito Cuesta	Emérito Cuesta	Emérito Cuesta	Emérito Cuesta	Emérito Cuesta	
2	Yerler Carcedo	1143333610		Yerler Carcedo	Yerler Carcedo	Yerler Carcedo	Yerler Carcedo	Yerler Carcedo	
3	Markol Garces	1045690898		Markol Garces	Markol Garces	Markol Garces	Markol Garces	Markol Garces	
4	Jhon Marin	10003953		Jhon Marin	Jhon Marin	Jhon Marin	Jhon Marin	Jhon Marin	
5	Victor Ospino	1224319285		Victor Ospino	Victor Ospino	Victor Ospino	Victor Ospino	Victor Ospino	
6	Felipe Cepeda	79595245		Felipe Cepeda	Felipe Cepeda	Felipe Cepeda	Felipe Cepeda	Felipe Cepeda	
7	Ronal Ramirez	1113539355		Ronal Ramirez	Ronal Ramirez	Ronal Ramirez	Ronal Ramirez	Ronal Ramirez	
8	Jesus Diaz	1007649577		Jesus Diaz	Jesus Diaz	Jesus Diaz	Jesus Diaz	Jesus Diaz	
9	Jorge Albanan	11251649		Jorge Albanan	Jorge Albanan	Jorge Albanan	Jorge Albanan	Jorge Albanan	
10	Anderson Pineda	1126124545		Anderson Pineda	Anderson Pineda	Anderson Pineda	Anderson Pineda	Anderson Pineda	
11	Juan Alvarez	1106741904		Juan Alvarez	Juan Alvarez	Juan Alvarez	Juan Alvarez	Juan Alvarez	
12	Andres Maecha	80208760		Andres Maecha	Andres Maecha	Andres Maecha	Andres Maecha	Andres Maecha	
13	Ruben Pineda	1126124545		Ruben Pineda	Ruben Pineda	Ruben Pineda	Ruben Pineda	Ruben Pineda	
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[Handwritten signature]



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: DAS-ST-037
FECHA: 01-02-2024
VERSIÓN: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: **16-06-26** Fecha Vencimiento permiso: **20-06-26**
Hora de Inicio: **7:30am** Hora de Finalización: **4:30pm**
Ubicación de la Excavación: **Tierras**
Razón de la Excavación: **Instalación de tubería de 16" - instalación de adoquin calle 4" - instalación de accesorios**

Tamaño de la Excavación (metros) Largo: Ancho: Profundidad: ☒ SI ☐ NO NA, No aplica

	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
¿Poner el procedimiento de trabajo para excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se definió la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó un análisis de interferencias, verificación de planos y apuntes identificación de redes?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal involucrado concientemente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha verificado el estado de las estructuras de la excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó la identificación en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó la limpieza y se dejó el área libre de escombros materiales en las vías de evacuación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó el sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?		X	X	X	X	X	X	
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los dispositivos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) están disponibles?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se necesitan postes peatonales en dicha excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, canchales, extintor y personal de brigadas?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de trabajo complementarios (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)?		X	X	X	X	X	X	
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se empuja o encierran las paredes de la excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se emplea apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se coloca el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se usan escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con personal capacitado para dicho trabajo?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Hay o existirá una profundidad de 6 m o más? ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

plancha de madera, guantes de cuero, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO

[Firma]

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

[Firma]
cc. 1092647005

CIERTE DEL PERMISO: SE CIERRE POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(1). FIRMA RESPONSABLE:

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN: Cambio de actividad, accidente laboral, cambio de clima. FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA ACTIVIDAD

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Pasifico Guerrero	4226815	Pasifico Guerrero	Pasifico Guerrero	Pasifico Guerrero	Pasifico Guerrero	Pasifico Guerrero	Pasifico Guerrero	Pasifico Guerrero
2	Cesar Sosa	1045236202	Cesar Sosa	Cesar Sosa	Cesar Sosa	Cesar Sosa	Cesar Sosa	Cesar Sosa	Cesar Sosa
3	Dagoberto delarosa	1064109345	Dagoberto delarosa	Dagoberto delarosa	Dagoberto delarosa	Dagoberto delarosa	Dagoberto delarosa	Dagoberto delarosa	Dagoberto delarosa
4	Reison Cardozo	14327080	Reison Cardozo	Reison Cardozo	Reison Cardozo	Reison Cardozo	Reison Cardozo	Reison Cardozo	Reison Cardozo
5	Sergio Abril	1071009040	Sergio Abril	Sergio Abril	Sergio Abril	Sergio Abril	Sergio Abril	Sergio Abril	Sergio Abril
6	Edilberto Cortes	1073340300	Edilberto Cortes	Edilberto Cortes	Edilberto Cortes	Edilberto Cortes	Edilberto Cortes	Edilberto Cortes	Edilberto Cortes
7	Harold Salcedo	1092431418	Harold Salcedo	Harold Salcedo	Harold Salcedo	Harold Salcedo	Harold Salcedo	Harold Salcedo	Harold Salcedo
8	Guillermo Pinto	79916590	Guillermo Pinto	Guillermo Pinto	Guillermo Pinto	Guillermo Pinto	Guillermo Pinto	Guillermo Pinto	Guillermo Pinto
9	Reinaldo Martinez	4003563315	Reinaldo Martinez	Reinaldo Martinez	Reinaldo Martinez	Reinaldo Martinez	Reinaldo Martinez	Reinaldo Martinez	Reinaldo Martinez
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[Handwritten signature]



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: GASS-001
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de inicio de la Excavación: 16-06-26 Fecha Vencimiento permiso: 20-06-26
Hora de inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Tanque De Four - Segundo Tramo Colegio Refor,
Razón de la Excavación: Ampliación de carga de Refor - Instalación y
preparación de equipar para PHD de 12"

Ítem	Longitud	Ancho	Profundidad	SI	NO	HA	NO HA	OBSERVACIONES
¿Ponere un procedimiento de trabajo para excavación?								
¿Está definida la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?								
¿Se realiza una serie de liberación de interferencias, verificación de planos y apiques identificación de redes?								
¿Se ha informado a respecto de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?								
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?								
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?								
¿Se ha verificado e identificado en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, el medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)								
¿Se realiza orden y aseo creando el área libre de escombros materiales en las vías de evacuación?								
¿Se realiza sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?								
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?								
¿Los accesos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?								
¿Es necesario pasar peatones en dicha excavación?								
¿Se cuenta con suficiente de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?								
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?								
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?								
¿Se realiza el Análisis de Trabajo Seguro?								
¿Hay alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otros (permisos) de trabajo como: (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)								
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:								
¿Se han planificado las paredes de la excavación?								
¿Se emplea apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?								
¿Se coloca el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?								
¿Se usan escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?								
¿Se cuenta con personal calificado para dicho trabajo?								
¿Se cuenta con una profundidad de 6 m o más? ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?								

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria.

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

c.c. 1092643005

CIERTE DEL PERMISO: SE CIERRE POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD (FIRMA RESPONSABLE):

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, accidente o falla, cambio de clima) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE CALIDAD EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJAR EN CALAVACION

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jhon Marin	10003953		Monrrey			Monrrey	Monrrey	
2	Victor Ospino	1000319095		Victor			Victor	Victor	
3	Jorge Albarran	1251649							
4	Emiliano Cuesta	80716311		Emiliano	Emiliano	Emiliano	Emiliano	Emiliano	
5	Yelver Calcedo	1143303610		Yelver	Yelver	Yelver	Yelver	Yelver	
6	Markol Garces	1095690878		Garces	Garces	Garces	Garces		
7	Ronal Ramirez	11158985			Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.	
8	Jesus Diaz	1007649577					Jesús D.	Jesús D.	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[Handwritten signatures and initials across the bottom of the table]



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-F-37

FECHA: 01-02-2024

VERSION: 01

Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 22-06-26 Fecha Vencimiento permiso: 27-06-26
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Tramo 3
Razón de la Excavación: Instalación de tubería de 16"
Instalación de adoquín - Instalación de bordillo

Tamaño de la Excavación (metros)	Largo: 7.00m	Ancho: 2m	Profundidad: 1.80m	SI	NO	NA	Observaciones
¿Posee un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Está permitiendo la distancia máxima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y esquemas identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se ha verificado el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se verificó e identificó en el sitio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daño a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó orden y aseo dejando el área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se requiere sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	X	X	X	X	X	X	
¿Existe una señalización y/o barreras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los accesos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Es necesario pases peatonales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con personal de primeros auxilios, camilla, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Ha alguna actividad de alto riesgo asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otros permisos de trabajo como en entornos (Atravesamiento, trabajos en caliente...)?	X	X	X	X	X	X	
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se emplean cercas o cercas de las canchales de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se aplicará apuntalamiento u otro tipo de sostenimiento de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se colocará el material de excavación a una distancia mayor a 1/2 de la profundidad de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se usa escaleras de acceso para excavaciones mayores a 1.25m?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con personal certificado para dicho trabajo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Si se va a excavar una profundidad de 5 m o más, ¿Se cuenta con diseño de protección por ingeniero civil?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y EQUIPO A UTILIZAR:

protección auditiva, guantes de vaqueta, guantes de caucho, guantes de nitrilo, protección respiratoria

FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO

[Firma]

FIRMA AUTORIZACIÓN SST DEL PERMISO:

[Firma]
c.c. 1072647005

[Firma] Lina Guzmán

1.069.099.553

CORTE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(FIRMA RESPONSABLE):

CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFICAR EL PORQUÉ DE LA CANCELACIÓN (trabajo de seguridad, accidente, etc.)
(FIRMA RESPONSABLE):

OBSERVACIONES:



Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

Formulario C-001-17
FECHA 03 DE 2014
Vigencia 01
Pag. 1 de 2

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE LOS TRABAJADORES						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Pasifico Escalante	4226815	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
2	Seigio Abril	1071609400	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
3	Reinaldo Martinez	1008569315	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
4	Harold Salcedo	1002431448	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
5	Guillermo pinto	7996590	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
6	Cesar SOSA	105236607	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
7	Dayoberto delarosa	1064107345	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
8	Reison Cardozo	14327520	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
9	Edilberto Cortes	1077340300	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[Signature] *[Signature]* *[Signature]*



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIONES

CODIGO: CASST-P-37
FECHA: 01-02-2024
VERSION: 01
Pag. 1 de 2

Fecha de Inicio de la Excavación: 22-06-26 Fecha Vencimiento permiso: 27-06-26
Hora de Inicio: 7:30 am Hora de Finalización: 4:30 pm
Ubicación de la Excavación: Tanque Petas - Segunda Etapa colegio Refous
Razón de la Excavación: Trincheras de excavación Phd 12" Refous

Temas de la Excavación (Temas)	Largo: 1.50m	Ancho:	Profundidad: 3.50m	✓ Si	x No	NA No aplica	OBSERVACIONES
¿Existe un procedimiento de trabajo para excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Este define la distancia mínima de cualquier material cerca del borde de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó análisis de liberación de interferencias, verificación de planos y esquemas identificación de redes?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se ha evaluado el riesgo de estabilidad de una construcción cercana a la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿El personal involucrado directamente entendió claramente los riesgos y las acciones a tomar?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se ha mantenido el estado de los taludes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se han identificado al inicio la existencia de líneas, ductos y redes de modo que no se generen daños a la propiedad, al medio ambiente o a las personas? (Eléctricos, Hidrosanitarios, Gases, etc.)	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó orden y limpieza de área libre de escombros/materiales en las vías de evacuación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó sistema de bombeo o drenaje de agua de la excavación?	x	x	x	x	x		
¿Existe una señalización y/o cámaras físicas o delimitación para los trabajos de excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Los accesos para circulación de personal (escaleras, puentes, etc.) ¿están disponibles?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Están usando cascos personales en dicha excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se cuenta con botiquín de primeros auxilios, cámara, extintor y personal de brigadas?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se cuenta con equipo de comunicación adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal adecuados (EPP)?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Hay alguna actividad (o riesgo) asociada a la excavación que requiera el diligenciamiento de otro(s) permiso(s) de intervención en entornos? (Alturas, eléctrico, trabajos en caliente...)	x	x	x	x	x		
SI LA EXCAVACIÓN TIENE MÁS DE 1.25 m DE PROFUNDIDAD:							
¿Se está utilizando como sistema de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se está utilizando como tipo de estabilización de bordes de la excavación?	✓	✓	✓	✓	✓		

FIRMA JEFE RESPONSABLE DE
EJECUCIÓN DEL TRABAJO

FIRMA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO:

cc. 1072647005

Ximbo Lina Gutman

1069099553

CIERRE DEL PERMISO: SE CIERRA POR TERMINACIÓN DE ACTIVIDAD
(FIRMA RESPONSABLE)CANCELACIÓN DE PERMISO: ESPECIFIQUE EL PORQUE DE LA CANCELACIÓN (Cambio de actividad, accidente, altera-
ción de clima) FIRMA RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
1	Victor Ospino	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor
2	Jesus Diaz	Jesus D.	Jesus D.	Jesus D.	Jesus D.	Jesus D.	Jesus D.	Jesus D.	Jesus D.
3	Ronal Ramirez	Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.	Ronal R.
4	Emilio Cuesta	Emilio	Emilio	Emilio	Emilio	Emilio	Emilio	Emilio	Emilio
5	Yeller Carcedo	Yeller	Yeller	Yeller	Yeller	Yeller	Yeller	Yeller	Yeller
6	Maicol Garces	Maicol	Maicol	Maicol	Maicol	Maicol	Maicol	Maicol	Maicol
7	Jhon Hain	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA

INFORME GESTIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



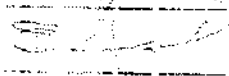
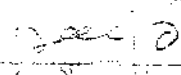
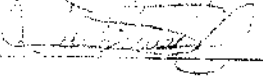
EMSERCOTA E.S.P

**"CONSTRUCCION DE OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS
SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE
COTA"**

CONTRATO N° 112-2023

Anexo 9 Actas de COPASST y CCL.

PERIODO INFORMADO: Del 1 al 30 de junio del 2026.

		SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD TRABAJO		ACTA DE REUNIÓN	
FECHA: 26 de junio de 2020		HORA INICIO: 4:00 p.m.		HORA FINAL: 5:00 p.m.	
TÍTULO: REUNION DE GERENCIA		REUNION DE REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES		REUNION DE REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES	
REUNION DE INTERESADOS		REUNION DE CONVIVENCIA LABORAL		REUNION DE COPASST	
ACTA NUMERO: 57					
NOMBRE Y APELLIDOS		CARGO		FIRMA	
DR. RAFAEL VELASQUEZ LEAL		PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SEGURIDAD			
D. ESTEBAN ANDRÉS DÍAZ		SUPLENTE REPRESENTANTE EMPLEADOR			
D. RAFAEL NOSSA CREANZO		SECRETARIA COMITÉ DE SEGURIDAD			
SAN PAUL P. RIZON GONZALEZ		SUPLENTE REPRESENTANTE TRABAJADOR			
ASUNTO O TEMAS A TRATAR					
Socialización accidente de tránsito que afecta a colaborador de Incoar, en la zona de los cerros a las 15:00 horas del día 26 de junio de 2020, donde un vehículo tipo moto impacta a un peatón.					
DESARROLLO DE LA REUNION SOCIAL					
Se valida pagos a seguridad social, contratistas pendientes por validar, procedimiento de San José.					
ACTIVIDAD / ACCION		RESPONSABLE		PLAZO	
				CUMPLIMIENTO SI NO	



CONSORCIO ACUEDUCTO

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: CASST-AC-03

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 20/11/2021

VERSIÓN: 01

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL
25/06/2026	4:00 p.m.	5:00 p.m.

☒ REUNION DE GERENCIA	☐ REUNION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
☐ REUNION CON PARTES INTERESADAS	☐ REUNION DE COMITÉ DE TRABAJO
☒ REUNION DE CONVIVENCIA LABORAL	☐ REUNION DE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD
☐ REUNION DE COMITÉ CASST	☐ REUNION DE COMITÉ DE TRABAJO

ACTA NUMERO:

14

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
DERLY ACOSTA	PRESIDENTE DE COMITÉ DE TRABAJO	
JAVIER LOPEZ CUJABAN	AUXILIAR DE COMITÉ	
CARLOS NOBIA CABANZO	SECRETARIA COMITÉ DE TRABAJO	
JEAN PAUL PINZON GONZALEZ	SUPLENTE REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES	

ASUNTO O TEMAS A TRATAR

En el periodo no se presentó ninguna novedad en el comité, se verificó el proceso de atención de las solicitudes de trabajo.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN ACTUAL

El comité de convivencia laboral, recibe las comunicaciones o quejas donde se mencionan situaciones que pueden constituir un riesgo laboral, por medio del buzón CCL en las oficinas del Consorcio Acueducto (CCL-03).

JAVIER LÓPEZ CUJABAN expresa demoras en la entrega de dotación y señalización de seguridad en el periodo, con firma Diego D. de la Cruz y elementos de señalización se demoran en la adquisición y colocación.

ACTIVIDAD / ACCIÓN	RESPONSABLES	FECHA	CUMPLIMIENTO	
			SI	NO