

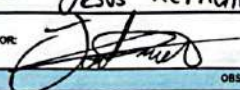
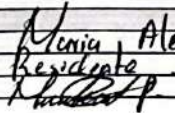
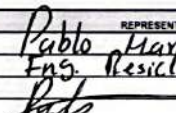
 		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y MAQUINARIA		MEXIA EST PL 45 FO 04																
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev. 02																
FECHA: 28-08-2026		TIPO VEHÍCULO MAQUINA: Volqueta																		
ORGANIZACIÓN: Unión temporal toluma ual 2026		MARCA/SEÑAL/MODELO: International 4300																		
PROPIETARIO:		PLACANÚMERO INTERNO: UPT-404																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Condiciones de seguridad</th> <th colspan="5">ESTADO</th> <th rowspan="2">ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS</th> <th rowspan="2">RESPONSABLE</th> <th rowspan="2">FECHA DE SEGUIMIENTO</th> <th rowspan="2">OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th>B</th> <th>R</th> <th>SA</th> <th>A</th> <th>C</th> </tr> </thead> </table>		Condiciones de seguridad	ESTADO					ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES	B	R	SA	A	C				
Condiciones de seguridad	ESTADO					ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS	RESPONSABLE					FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES							
	B	R	SA	A	C															
1. DOCUMENTOS																				
BOAT	X																			
Tarjeta de propiedad	X						Jesus Alfonso	28-08-26												
Certificado de gases	X																			
Licencia de conductor	X																			
2. LUCES																				
Antes, detrás y laterales	X						Jesus Alfonso	28-08-26												
Señales de frenado, tracción y de parqueo	X																			
3. CARBINA																				
Tapadera / vidrio	X																			
Alarma de retroceso	X						Jesus Alfonso													
Freno de emergencia	X																			
Cinturón de seguridad	X							28-08-26												
Amortiguadores	X																			
Alfilería y ballesta	X																			
4. TRIN DE PROPULSIÓN																				
LLANTAS	X						Jesus Alfonso	28-08-26												
ORILLAS	X																			
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO																				
Botiquín	X																			
Extintor de incendios (10 lbs) PQR	X						Jesus Alfonso	28-08-26												
Equipo de carretas	X																			
Deflacion: cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conducir", puntas de flecha	X																			
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulas según el BGA	X																			
Al de derrames																				
6. OTROS: Cuál?																				
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jesus Alfonso Diaz							<table border="1"> <thead> <tr> <th>CLASE</th> <th>POTENCIAL DE PELIGRO A LA SALUD POR LA CONDICIÓN O ACTO OBSERVADO IDENTIFICADO</th> <th>GRADO DE ACCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Puede ocasionar la muerte, una lesión o daño a la propiedad o a la salud de alguna parte del cuerpo o de los órganos vitales.</td> <td>INMEDIATA</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una recuperación temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.</td> <td>PRONTA</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Puede ocasionar lesiones menores o daños menores.</td> <td>POSTERIOR</td> </tr> </tbody> </table>		CLASE	POTENCIAL DE PELIGRO A LA SALUD POR LA CONDICIÓN O ACTO OBSERVADO IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN	A	Puede ocasionar la muerte, una lesión o daño a la propiedad o a la salud de alguna parte del cuerpo o de los órganos vitales.	INMEDIATA	B	Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una recuperación temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA	C	Puede ocasionar lesiones menores o daños menores.	POSTERIOR
CLASE	POTENCIAL DE PELIGRO A LA SALUD POR LA CONDICIÓN O ACTO OBSERVADO IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN																		
A	Puede ocasionar la muerte, una lesión o daño a la propiedad o a la salud de alguna parte del cuerpo o de los órganos vitales.	INMEDIATA																		
B	Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una recuperación temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA																		
C	Puede ocasionar lesiones menores o daños menores.	POSTERIOR																		
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jesus Alfonso Diaz																				
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS																				
COMPORTAMIENTOS		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES															
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas		X																		
Ubicación de manos en puntos seguros		X																		
Evitar estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)		X																		
Que en la tarea		X																		
Vista en el camino		X																		
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras fijas)				X																
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espada recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)		X																		
Uso de rutas peatonales internas		X																		
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas		X																		
Uso de uniforme dentro de la empresa		X																		
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X																		
Uso de lugares para disposición de residuos		X																		
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro		X																		
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X																		
Descartar los efectos del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas		X																		
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES															
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN																				
<p>Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?</p> <p>Si <u>NO</u> No se observó alguna práctica que pueda resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo regístrelo y mediante el personal SST se reforzarán los controles para los comportamientos peligrosos.</p>																				
Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:																				
Nombre: / Cargo: /		Nombre: / Cargo: /																		
Nombre: / Cargo: /		Nombre: / Cargo: /																		
Nombre: / Cargo: /		Nombre: / Cargo: /																		
Nombre: / Cargo: /		Nombre: / Cargo: /																		
Indíquenos cómo se podrá mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:																				
ELABORÓ: Maria Alejandra Diaz Perez		REPRESENTANTE COPASST: Pablo Martinez																		
CARGO: Regente SST		CARGO: Residente TNG																		
FIRMA: [Firma]		FIRMA: [Firma]																		

 		INSPECCIÓN VEHÍCULO Y MAQUINARIA		HISTORIA DEL PL. 42 FORM			
MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev. 02					
FECHA: 27-08-2026		TIPO VEHÍCULO MAQUINARIA: <u>Maquina</u>					
UBICACIÓN: <u>Unión temporal Toluca vial 2026</u>		MARCA/REMODELADO: <u>Excavadora sobre orugas</u>					
PROPIETARIO:		PLACA/NÚMERO INTERNO: <u>7062466</u>					
Condiciones de seguridad		ESTADO	ACCIONES	ACCIÓN CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
		B	M	NA	A	B	C
1. DOCUMENTOS							
SCAT							
Tarjeta de propiedad	X						
Certificado de gas	X						
Licencia de conductor	X						
2. LUCES							
Antes, laterales y traseros	X						
Operación de frenos, dirección y de parqueo	X						
3. CABINA							
Fantera y vidrios	X						
Piso y sistema de retención	X						
Freno de emergencia	X						
Cinturón de seguridad	X						
Limpiacristal	X						
Batería y lubricación	X						
4. TIPO DE PROPULSIÓN							
LLANTAS							
ORUGAS	X						
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO							
Beltiquin	X						
Extintor de incendios (10 lbs) PQR	X						
Equipo de camión			X				
Reflexión en retroreflexión, líneas de velocidad, "barrido continuo", puntos ciegos	X						
Las superficies curvas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y refuerzo según el SCAT	X						
Al de detección	X						
6. OTROS. Cuál?							
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: <u>Luis Eduardo Samuca</u>		CLASE		POTENCIAL DE PELIGROS Y CAUSAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SOBRE EL ANÁLISIS IDENTIFICADO		GRADO DE ACCIÓN	
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: <u>[Firma]</u>		A		Puede ocasionar la muerte, una discapacidad permanente o por ello, en algunos casos, el daño a la salud del trabajador.		INMEDIATA	
		B		Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una recuperación temporal, o daño a la salud menor al de la clase A.		PRONTA	
		C		Puede ocasionar lesiones menores, recuperables, o daño a la salud menor.		POSTERIOR	
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS							
COMPORTAMIENTOS		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES		
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las patas, guantes, botas, zapatos		X					
Ubicación de manos en puntos seguros		X					
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).		X					
Ojos en la tarea		X					
Vista en el camino		X					
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras fijas)				X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espaldas recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 kg)				X			
Uso de rutas peatonales internas		X					
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas		X					
Uso de uniforme dentro de la empresa		X					
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X					
Uso de lugares para disposición de residuos		X					
Buen trato entre compañeros, frases corteses e instrucciones con respeto hacia el otro		X					
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X					
Descanso libre del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas				X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES		
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN							
Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impedir el servicio? Si <u>NO</u> , solo se observó alguna práctica que puede resultar en accidente o enfermedad, déjela la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registre y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.							
Resalte felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:							
Nombre		Cargo	Nombre		Cargo		
Nombre		Cargo	Nombre		Cargo		
Nombre		Cargo	Nombre		Cargo		
Nombre		Cargo	Nombre		Cargo		
Indíquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:							
ELABORÓ: <u>Maricely Alejandra Díaz Pérez</u>				REPRESENTANTE COPASST: <u>Pablo Martínez</u>			
CARGO: <u>Residente SST</u>				CARGO: <u>Ing Residente</u>			
FIRMA: <u>[Firma]</u>				FIRMA: <u>[Firma]</u>			

Scanned with
CS CamScanner

 		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y O MAQUINARIA		NORMA SST PL 02 / 04	
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev 02	
FECHA	28-08-2026		TIPO VEHÍCULO O MAQUINARIA	maquina	
ORIENTACIÓN	Unión temporal Talima vial 2026		MARCA/SEÑAL/COLO	moto-niveladora	
PROPIETARIO			PLACA/NÚMERO INTERNO	52 No 7612	
Condiciones de seguridad	ESTADO		ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	B N NA A B C				
1. DOCUMENTOS					
NOTA					
Tarjeta de propiedad	X			Juan Gabriel	28-08-26
Certificado de gases	X				
Licencia de conducir	X				
2. LUCES					
Atras, luces y frenos	X			Juan Gabriel	28-08-26
Operaciones de arranque, frenos y de parqueo	X				
3. CABINA					
Fuente de vision	X				
Piso y alarma de retroceso	X				
Freno de emergencia	X			Juan Gabriel	28-08-26
Control de seguridad	X				
Limpiabrisas	X				
Sistema y tapiceria	X				
4. TIENE DE PROPULSION					
LLANTAS	X			Juan Gabriel	28-08-26
ORILLAS					
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO					
Beltiquin	X				
Extintor de incendios (10 lit) POS	X				
Equipo de camara	X			Juan Gabriel	28-08-26
Señalización (carta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conductor", puntos ciegos)	X				
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulan según el GHS	X				
Kit de demoras	X				
6. OTROS: Cual?					
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Juan Gabriel Burbano			CLASE		POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBE Y ANDAR IDENTIFICADO
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Juan Gabriel B.			A		Puede ocasionar la muerte, una pérdida o daño permanente o grave a la salud, o a la propiedad temporal, o a la propiedad menor al 25% de la propiedad.
			B		Puede ocasionar la muerte o una pérdida o daño grave, o a la propiedad temporal, o a la propiedad menor al 25% de la propiedad.
			C		Puede ocasionar lesiones menores o daños menores.
					GRADO DE ACCIÓN
					INMEDIATA
					PRONTA
					POSTERIOR
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS					
COMPORTAMIENTOS		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas		X			
Ubicación de manos en puntos seguros		X			
Evita estar frente a la línea de peligro (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)		X			
Ojos en la tarea		X			
Visión en el camino		X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras fijas)				X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espacio recto, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)		X			
Uso de rutas peatonales internas		X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas		X			
Uso de uniforme dentro de la empresa		X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X			
Uso de lugares para disposición de residuos		X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro		X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X			
Descansos libres del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas				X	
Otro comportamiento para resultar sea seguro o peligroso:		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN					
Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio? Si ____ No ____ Solo si observé alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento; solo registre y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.					
Resalte felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, e continuación indique su nombres y cargos					
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Indíquenos cómo se podrá mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:					
ELABORÓ			REPRESENTANTE COPASST		
NOMBRE: María Alejandra Diaz Perez			NOMBRE: Pablo Martinez		
CARGO: Residente SST			CARGO: Ing. Residente		
FIRMA: [Firma]			FIRMA: [Firma]		

 		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA		MISTA SST PL 42 F.O. 04		
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev. 02		
FECHA: 28-08-2026		TIPO VEHÍCULO/MAQUINARIA: Máquina				
OBRA/PLANTA:		MARCA/SERIE/MODELO: Vibro compactador Rodillo				
PROPIETARIO:		PLACANÚMERO INTERNO: T3207056				
Condiciones de seguridad	ESTADO	ACCIONES	ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS	RESPONSABLE	FECHA DE REGISTRO	
	B	M	NA	A	B	C
1. DOCUMENTOS						
BOAT						
Tarjetas de propiedad	X					
Certificado de gases	X					
Libro de conducción	X					
2. LUCES						
Alfombreros y frenos	X					
Diópteros delanteros, traseros y de parqueo	A					
3. CABINA						
Faneros / vidrios	X					
Alfombreros y frenos	X					
Freno de emergencia	X					
Cinturón de seguridad	X					
Limpieza bridas	X					
Eléctrica y mecánica	X					
4. TIEN DE PROPULSIÓN						
LLANTAS						
ORILLAS		X				
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO						
Botiquín	X					
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X					
Equipo de carpintero	X					
Deflacion con retroreflexión, límites de velocidad, "como conductos" puntos ciegos	X					
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulas según el SGA	X					
Kit de detartraje	X					
6. OTROS. Cual?						
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Cristian Camilo Molano		CLASE		POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO		GRADO DE ACCIÓN
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Cristian M.		A		Puede ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o de los miembros de la máquina, caso		INMEDIATA
		B		Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la Clase A.		PRONTA
		C		Puede ocasionar lesiones menores incapacitantes, o daños a la propiedad menores		POSTERIOR
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS						
COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES		
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X					
Ubicación de manos en puntos seguros	X					
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X					
Ojos en la tarea	X					
Vista en el camino	X					
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras fijas)			X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espada recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X					
Uso de rutas peatonales internas	X					
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas	X					
Uso de uniforme dentro de la empresa	X					
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X					
Uso de lugares para disposición de residuos	X					
Buen trato entre compañeros, frases corteses e instrucciones con respeto hacia el otro	X					
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X					
Descansos libres del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas			X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES		
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN						
Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio? Si: No. Solo se observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registre y mediante el personal SST se reforzarán los controles para los comportamientos peligrosos.						
Resalte felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:						
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:			
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:			
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:			
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:			
Indíquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:						
ELABORÓ		REPRESENTANTE COPASST				
NOMBRE: Dña. Alejandra Diaz Perez		NOMBRE: Pablo Martinez				
CARGO: Residente SST		CARGO: Ing. Residente				
FIRMA: [Firma]		FIRMA: [Firma]				

		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA		MISTA SST PL-02-F0-04	
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev. 02	
FECHA: 28-08-2026		TIPO VEHICULO/ MAQUINA: maquina			
OBRA/PLANTA: Unión Temporal vial 2026		MARCA/SERIE/MODELO: Vibro compactador noble Radilla			
PROPIETARIO:		PLACA/NÚMERO INTERNO: HAMM CH203033			
Condiciones de seguridad	ESTADO	ACCION	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
1. DOCUMENTOS					
BOA					
Tarjeta de propiedad	X		/	Jesus Hernandez	24-08-26
Certificado de gases	X		/		
Licencia de conducción	X		/		
2. LUCES					
Alas, luces y frenos	X		/	Jesus Hernandez	24-08-26
Direccionales delanteros, traseros y de parqueo	X		/		
3. CABINA					
Fajetas / vidrios	X		/	Jesus Hernandez	24-08-26
Pito y alarma de retroceso	X		/		
Freno de emergencia	X		/		
Cinturón de seguridad	X		/		
Limpieza bridas	X		/		
Sifonera y lavacristal	X		/		
4. TREN DE PROPULSION					
LLANTAS			/	Jesus Hernandez	28-08-26
ORIJAS	X		/		
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO					
Botiquin	A		/	Jesus Hernandez	28-08-26
Extintor de incendios (10 lbs) PQR	X		/		
Equipo de carretera	X		/		
Señalización: cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "obra en curso", puntos ciegos	X		/		
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulas según el BGA	X		/		
Kit de dentales	A		/		
6. OTROS. Cual?					
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jesus hernando hernandez			CLASE: A		
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: 			POTENCIAL DE PERDIDAS O CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBSISTENTE IDENTIFICADO		
			A: Puntos de control de la máquina, una inspección preliminar o por defecto de alguna parte del cuerpo o de los de la máquina, valor		
			B: Puntos de control de una lesión o enfermedad grave, con una inspección temporal, o daño a la propiedad menor al de la BGA		
			C: Puntos de control de lesiones menores, inspecciones intermedias de tipo o de tipo menores		
			GRADO DE ACCIÓN: INMEDIATA		
			PRONTA		
			POSTERIOR		
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS					
COMPORTAMIENTOS		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas		X			
Utilización de manos en puntos seguros		X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)		X			
Ojos en la tarea		X			
Vista en el camino		X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras fijas)				X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espaldas recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 kg)		X			
Uso de rutas peatonales internas		X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas		X			
Uso de uniforme dentro de la empresa		X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X			
Uso de lugares para disposición de residuos		X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro		X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X			
Descanso libre del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas				X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN					
Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar al servicio?					
Si: No. Solo si observo alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detengo la operación e indico la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informo a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registro y mediante el personal SST se refuerzan los controles para los comportamientos peligrosos.					
Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombre y cargo:					
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Indíquenos cómo se podrá mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:					
ELABORÓ: Menia Alejandra Diaz Perez			REPRESENTANTE COPASST: Pablo Martin		
CARGO: Residente SST			CARGO: Eng. Residente		
FIRMA: 			FIRMA: 		

		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y MAQUINARIA		HISTORIA PL-02 FORM			
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev. 02			
FECHA: 28-08-2026		TIPO VEHÍCULO MAQUINA: Maquina					
ORIGEN: Unión temporal tolima vial 2026		MARCA/MODELO: compactador neumático					
PROPIETARIO:		PLACA/NÚMERO INTERNO: HMMV CH-2012692					
Condiciones de seguridad		ESTADO	ACCIONES	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
		B	M	NA	A	B	C
1. DOCUMENTOS							
BOAT							
Tarjeta de propiedad		X					
Certificado de gases		X					
Licencia de conducción		X					
2. LUCES							
Alto, bajo y freno		X					
Direccionales delanteros, traseros y de parqueo		X					
3. CARINA							
Tapetes / vidrios		X					
Freno y alarma de retroceso		X					
Freno de emergencia		X					
Cinturón de seguridad		X					
Limpia brisas		X					
Sistema y tapicería		X					
4. TREN DE PROPULSION							
LLANTAS		X	X				
ORUGAS							
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO							
Botiquin		X					
Extintor de incendios (10 lbs) PQR		X					
Equipo de carretera		X					
Reflexalización: cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conducir", puntos ciegos		X					
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulas según el GSA		X					
Kit de derrames		X					
6. OTROS. Cual?							
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Alexander Gomez		CLASE		POTENCIAL DE PERDIDA O CAUSADA POR LA CONDICIÓN O ACTO SUJETO A ANDAR IDENTIFICADO		GRADO DE ACCIÓN	
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:		A		Puede ocasionar la muerte, una lesión o daño permanente o parciales, de alguna parte del cuerpo o de los de		INMEDIATA	
		B		Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.		PRONTA	
		C		Puede ocasionar lesiones menores, incapacidades, enfermedades leves o daños menores.		POSTERIOR	
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS							
COMPORTAMIENTOS		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES		
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas		X					
Ubicación de manos en puntos seguros		X					
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)		X					
Ojos en la tarea		X					
Vista en el camino		X					
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras fijas)				X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espada recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)		X					
Uso de rutas peatonales internas		X					
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas		X					
Uso de uniforme dentro de la empresa		X					
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X					
Uso de lugares para disposición de residuos		X					
Buen trato entre compañeros, frases cortales e instrucciones con respeto hacia el otro		X					
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X					
Descansos libres del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas		X					
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES		
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN							
Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar al servicio? Si: No ☒ Solo se observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento; solo registre y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.							
Resalta felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombre y cargo:							
Nombre:		Cargo:	Nombre:		Cargo:		
Nombre:		Cargo:	Nombre:		Cargo:		
Nombre:		Cargo:	Nombre:		Cargo:		
Nombre:		Cargo:	Nombre:		Cargo:		
Indique cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:							
ELABORO NOMBRE: María Alejandra Díaz Pérez CARGO: Residente SST FIRMA:				REPRESENTANTE COPASST NOMBRE: Pablo Martínez CARGO: INE Residente FIRMA:			

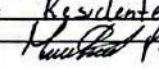
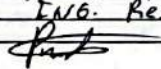
 		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA		MUESTRA SST PL-02-F-04																																																																			
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev. 02																																																																			
FECHA: 28-08-2026		TIPO VEHÍCULO/MAQUINA: Maquina																																																																					
ORRAPLANTA: Unión Temporal Vial 2026		MARCA/SERIE/MODELO: Fresadora																																																																					
PROPIETARIO:		PLACA/NÚMERO INTERNO: W.V.T.6EN																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONDICIONES DE SEGURIDAD</th> <th colspan="2">ESTADO</th> <th colspan="2">ACCION</th> <th rowspan="2">ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA</th> <th rowspan="2">RESPONSABLE</th> <th rowspan="2">FECHA DE SEGUIMIENTO</th> <th rowspan="2">OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th></th> <th>B</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>C</th> </tr> </thead> </table>		CONDICIONES DE SEGURIDAD	ESTADO		ACCION		ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES		B	N	A	C																																																								
CONDICIONES DE SEGURIDAD	ESTADO		ACCION		ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE					FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES																																																											
	B	N	A	C																																																																			
1. DOCUMENTOS																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONDICIONES DE SEGURIDAD</th> <th>B</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>C</th> <th>ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA</th> <th>RESPONSABLE</th> <th>FECHA DE SEGUIMIENTO</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SOAT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tarjeta de propiedad</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Victor Hoyos</td> <td>28-08-26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Certificado de pesos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Licencia de conducción</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES	SOAT									Tarjeta de propiedad	X					Victor Hoyos	28-08-26		Certificado de pesos	X								Licencia de conducción	X																									
CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES																																																															
SOAT																																																																							
Tarjeta de propiedad	X					Victor Hoyos	28-08-26																																																																
Certificado de pesos	X																																																																						
Licencia de conducción	X																																																																						
2. LUCES																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONDICIONES DE SEGURIDAD</th> <th>B</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>C</th> <th>ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA</th> <th>RESPONSABLE</th> <th>FECHA DE SEGUIMIENTO</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>APAR, luces y traseras</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Victor Hoyos</td> <td>28-08-26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Direccionales delanteras, traseras y de parqueo</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES	APAR, luces y traseras	X					Victor Hoyos	28-08-26		Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X																																											
CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES																																																															
APAR, luces y traseras	X					Victor Hoyos	28-08-26																																																																
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X																																																																						
3. CABINA																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONDICIONES DE SEGURIDAD</th> <th>B</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>C</th> <th>ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA</th> <th>RESPONSABLE</th> <th>FECHA DE SEGUIMIENTO</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Espejo / visión</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Victor Hoyos</td> <td>28-08-26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Piso y alarma de retroceso</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Freno de emergencia</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cinturón de seguridad</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limpieza bridas</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Eléctrica y lavavieja</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES	Espejo / visión	X					Victor Hoyos	28-08-26		Piso y alarma de retroceso	X								Freno de emergencia	X								Cinturón de seguridad	X								Limpieza bridas	X								Eléctrica y lavavieja	X							
CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES																																																															
Espejo / visión	X					Victor Hoyos	28-08-26																																																																
Piso y alarma de retroceso	X																																																																						
Freno de emergencia	X																																																																						
Cinturón de seguridad	X																																																																						
Limpieza bridas	X																																																																						
Eléctrica y lavavieja	X																																																																						
4. TREN DE PROPULSION																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONDICIONES DE SEGURIDAD</th> <th>B</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>C</th> <th>ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA</th> <th>RESPONSABLE</th> <th>FECHA DE SEGUIMIENTO</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LLANTAS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Victor Hoyos</td> <td>28-08-26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ORIGAS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES	LLANTAS	X					Victor Hoyos	28-08-26		ORIGAS	X																																											
CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES																																																															
LLANTAS	X					Victor Hoyos	28-08-26																																																																
ORIGAS	X																																																																						
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONDICIONES DE SEGURIDAD</th> <th>B</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>C</th> <th>ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA</th> <th>RESPONSABLE</th> <th>FECHA DE SEGUIMIENTO</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Botiquin</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Victor Hoyos</td> <td>28-08-26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extintor de incendios (10 lbs) PQS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Equipo de carretera</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reflexización, cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conducir", puntos de riesgo</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rótulos según el BGA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kilómetros de dentadura</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES	Botiquin	X					Victor Hoyos	28-08-26		Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X								Equipo de carretera	X								Reflexización, cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conducir", puntos de riesgo	X								Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rótulos según el BGA	X								Kilómetros de dentadura	X							
CONDICIONES DE SEGURIDAD	B	N	A	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES																																																															
Botiquin	X					Victor Hoyos	28-08-26																																																																
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X																																																																						
Equipo de carretera	X																																																																						
Reflexización, cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conducir", puntos de riesgo	X																																																																						
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rótulos según el BGA	X																																																																						
Kilómetros de dentadura	X																																																																						
6. OTROS. Cual?																																																																							
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Victor Manuel Hoyos		CLASE		POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBSECUENTE IDENTIFICADO		GRADO DE ACCIÓN																																																																	
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: [Firma]		A		Puede ocasionar la muerte, una pérdida total del miembro o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor		INMEDIATA																																																																	
		B		Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A		PRONTA																																																																	
		C		Puede ocasionar lesiones menores incómodas, o daños de menor valor		POSTERIOR																																																																	
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS																																																																							
COMPORTAMIENTOS		SEGURO		PELIGROSO		NO APLICA		OBSERVACIONES																																																															
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas		X																																																																					
Ubicación de manos en puntos seguros		X																																																																					
Corta estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)		X																																																																					
Ojos en la tarea		X																																																																					
Visa en el camino		X																																																																					
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el perillito y último escalón para las escaleras fijas)						X																																																																	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espaldas recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)		X																																																																					
Uso de rutas peatonales internas		X																																																																					
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no están defectuosas o hechas		X																																																																					
Uso de uniforme dentro de la empresa		X																																																																					
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X																																																																					
Uso de lugares para disposición de residuos		X																																																																					
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro		X																																																																					
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X																																																																					
Descansos libres del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas						X																																																																	
Otros comportamientos para resaltar sea seguro o peligrosos:		SEGURO		PELIGROSO		NO APLICA		OBSERVACIONES																																																															
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN																																																																							
<p>Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?</p> <p>Si: No Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento; solo registre y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.</p>																																																																							
Resalte felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombre y cargos:																																																																							
Nombre		Cargo		Nombre		Cargo																																																																	
Nombre		Cargo		Nombre		Cargo																																																																	
Nombre		Cargo		Nombre		Cargo																																																																	
Nombre		Cargo		Nombre		Cargo																																																																	
Indiquen cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:																																																																							
ELABORO: María Alejandra Díaz Pérez				REPRESENTANTE COPASST: Pablo Martínez																																																																			
CARGO: Residente SST				CARGO: Residente I+D																																																																			
FIRMA: [Firma]				FIRMA: [Firma]																																																																			

Scanned with
 CamScanner

		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y MAQUINARIA	MISTA SST PL 02 FO 04
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02
FECHA:	28-04-2026		TIPO VEHÍCULO/MAQUINARIA: Maquina
OBRA/PLANTA:	Unión Temporal Tolima vial 2026		MARCA/SERIE/MODELO: Carro-tanque irrigador de agua CTFP417
PROPIETARIO:			
CONDICIONES DE SEGURIDAD	ESTADO	B. ACCIÓN	ACCIÓN CORRECTIVA/PREVENTIVA
	B	NA	A
1. DOCUMENTOS			
BOAT	☒		
Tarjeta de propiedad	☒		
Certificado de gases	☒		
Licencia de conducción	☒		
2. LUCES			
Antes, tras y trasera	☒		
Direccionales delanteros, traseros y de parqueo	☒		
3. CABINA			
Fajetas / vidrios	☒		
Pila y sistema de retroceso	☒		
Freno de emergencia	☒		
Cinturón de seguridad	☒		
Limpia brisas	☒		
Espejo y bocina	☒		
4. TREN DE PROPULSIÓN			
LLANTAS	☒		
ORUGAS	☒		
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO			
Beltiquin	☒		
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	☒		
Equipo de carretera	☒		
Reflectoración cinta retro-reflectiva, límites de velocidad, "como conductor", puntos ciegos	☒		
Las superficies químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulas según el GSA	☒		
H2 de dentones	☒		
6. OTROS. Cual?			
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Javier Uribe osma			
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Javier Uribe			
CLASE	POTENCIAL DE PELIGROS A CAUSAR POR LA CONDICIÓN O ACTO. SUBIR SI AUNQUE IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN	
A	Puede ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o de los ojos, o graves lesiones.	INMEDIATA	
B	Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una recuperación temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA	
C	Puede ocasionar lesiones menores incapaces de ocasionar daño a la salud o de los miembros.	POSTERIOR	
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS			
COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	☒		
Ubicación de manos en puntos seguros	☒		
Evita estar frente a la línea de peligro. (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	☒		
Quie en la tarea	☒		
Vista en el campo	☒		
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalon para las escaleras fijas)			☒
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espada recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	☒		
Uso de rutas peatonales internas	☒		
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas	☒		
Uso de uniforme dentro de la empresa	☒		
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	☒		
Uso de lugares para disposición de residuos	☒		
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	☒		
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	☒		
Descansos libres del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas			☒
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN			
Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impedir el servicio? Si: ☒ No: ☐ Solo si observo alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detengo la operación e indico la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informo a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento; solo registro y mediante al personal SST se refuerzan los controles para los comportamientos peligrosos.			
Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombre(s) y cargo(s):			
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Indíquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:			
ELABORÓ		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Mary Alejandra Draz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Idg. Residente
FIRMA:	[Firma]	FIRMA:	[Firma]

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA		MISTA SST PL-02-F0-04		
MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE				Rev. 03		
FECHA:	26-08-2026		TIPO VEHÍCULO/MAQUINARIA:	Volqueta		
OBRA/PLANTA:	Unión Temporal Tolima vial 2026		MARCA/SERIE/MODELO:	International 1300		
PROPIETARIO:			PLACA/NÚMERO INTERNO:	SRM 077		
Condiciones de seguridad	ESTADO	ACCION	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE REQUERIMIENTO	
	B	N	NA	A	B	C
1. DOCUMENTOS						
SOAT	X					
Tarjeta de propiedad	X					
Certificado de gases	X					
Licencia de conducción	X					
2. LUCES						
Alas, bajos y fismos	X					
Dispositivos de advertencia, frenos y de parqueo	X					
3. CARINA						
Espaldas / vidrios	X					
Pila y alarma de retroceso	X					
Freno de emergencia	X					
Chubirón de seguridad	X					
Limpieza bridas	X					
Eléctrica y lubricación	X					
4. TREN DE PROPULSION						
LLANTAS	X					
ORILLAS	X					
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO						
Beltiquin	X					
Patente de incendio (10 lbs) PQS	X					
Equipo de carretera	X					
Reflectorización, cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conducir", puntos ciegos	X					
Las autoridades químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X					
KIT de primeros auxilios	X					
6. OTROS: Cual?						
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR:			Jhoinner Beltrán			
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:			Jhoinner Beltrán			
CLASE			POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO, SUBE SI ALGUNA IDENTIFICADO		GRADO DE ACCIÓN	
A			Puede ocasionar la muerte, una pérdida o daño grave o pérdida de alguna parte del cuerpo o de los miembros de la vida.		INMEDIATA	
B			Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una recuperación temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.		PRONTA	
C			Puede ocasionar lesiones menores, propiedades, daños de tipo menor.		POSTERIOR	
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS						
COMPORTAMIENTOS		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES	
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas		X				
Ubicación de manos en puntos seguros		X				
Cinta estar frente a la línea de peligro (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)		X				
Ojos en la tarea		X				
Vista en el camino		X				
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras fijas)				X		
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espada red, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)		X				
Uso de rutas peatonales intintas		X				
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas		X				
Uso de uniforme dentro de la empresa		X				
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X				
Uso de lugares para deposición de residuos		X				
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro		X				
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X				
Descansos libres del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas				X		
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES	
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN						
Puede cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?						
Si: No: Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registre y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.						
Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombre y cargo:						
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo			
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo			
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo			
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo			
Indíquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:						
ELABORÓ				REPRESENTANTE COPASST		
NOMBRE: María Alejandra Díaz Pérez				NOMBRE: Pablo Martínez		
CARGO: Residente SST				CARGO: Jefe Residente		
FIRMA: [Firma]				FIRMA: [Firma]		

Scanned with
 CamScanner

		INSPECCIÓN VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA		MISTA SST PL-02 FOM	
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev. 02	
FECHA	28-09-2026		TIPO VEHÍCULO O MAQUINA		
OBRAS PLANTA	Unión Temporal Toluca y Tlaxcala 2026		Volqueta		
PROPIETARIO			MARCA/SERIE/MODELO		
			international		
			PLACA/NÚMERO INTERNO		
			UFW-258		
Condiciones de seguridad	ESTADO		S. ACCIÓN		
	B M NA A B C		ACCIÓN CORRECTIVA/PREVENTIVA		
1. DOCUMENTOS					
BOAT	X				
Tarjeta de propiedad	X				
Certificado de gases	X				
Licencia de conducción	X				
2. LUCES					
Alas, luces y traseros	X				
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X				
3. CABINA					
Frangos / vidrios	X				
Pito y alarma de retroceso	X				
Primer de emergencia	X				
Cinturón de seguridad	X				
Limpia brisas	X				
Botella y tapacorta	X				
4. TREN DE PROPULSIÓN					
LANTAS	X				
ORJOS	X				
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO					
Botiquín	X				
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X				
Equipo de carretera	X				
Señalización: cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "bombeo conductor", puntos ciegos	X				
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulas según el SGH	X				
KIT de dentones	X				
6. OTROS. Cual?					
NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR:			CLASE		
Leonardo Mauricio T.			A		POTENCIAL DE PÉRDIDA O CAUSADA POR LA CONDICIÓN O ACTO. SUBE Y BAJA SIN EFECTUACIÓN
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:			B		Puede ocasionar la muerte, una pérdida o daño permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o ser de naturaleza grave.
			C		Puede ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una recuperación temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.
					GRADO DE ACCIÓN
					IMEDIATA
					PRONTA
					POSTERIOR
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS					
COMPORTAMIENTOS		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas		X			
Ubicación de manos en puntos seguros		X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)		X			
Ojos en la tarea		X			
Vista en el camino		X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras de tijera)				X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espada recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)		X			
Uso de rutas peatonales internas		X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas		X			
Uso de uniforme dentro de la empresa		X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente		X			
Uso de lugares para disposición de residuos		X			
Buen trato entre compañeros, frases cortales e instrucciones con respeto hacia el otro		X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación		X			
Descansos libres del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas		X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:		SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN					
Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impedir el servicio?					
Si... No. ☒ Solo si observo alguna práctica que puede resultar en accidente inmediato, detengo la operación e indico la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informo a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registro y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.					
Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombre y cargo:					
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Indíquenos cómo se podrá mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:					
ELABORÓ			REPRESENTANTE COPASST		
NOMBRE: Maria Alejandra Diaz P.			NOMBRE: Pablo Martinez		
CARGO: Residente SST			CARGO: Ing. Residente		
FIRMA: 			FIRMA: 		

 		INSPECCION DE EQUIPOS DE EMERGENCIA										MSSTA-SST-PL-04-FO-01															
MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE																		Rev. 03									
OBRA: Unión Temporal Tolima Vial 2026										FRENTE DE TRABAJO: Falan - Patocabildo																	
ÁREA DEL FRENTE DE TRABAJO: Sst										RESPONSABLE DEL ÁREA: María Alejandra Ruiz P.																	
FECHA DE INSPECCIÓN: 27-08-2026																											
Marque con una "X" según corresponda																											
INSPECCION DE EXTINTORES																											
#	UBICACIÓN	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD LIBRAS	FECHA DE RECARGA			SEÑALIZACIÓN		ACCESO		VISIBILIDAD		RECIPIENTE - PINTURA		ETIQUETA		PRESIÓN		PASADOR		MANGUERA		BOQUILLA		MANILLO		OBSERVACIONES
				DD	MM	AA	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Falan PR 8+580	ABC	20 LB	02	02	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
2	Patocabildo PR 19+570	ABC	20 LB	20	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
3	Volquete SEM 877	ABC	20 LB	22	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
4	Volquete UPT 901	ABC	20 LB	15	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
5	Volquete UPT 266	ABC	20 LB	15	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
6	Volquete TLO 799	ABC	20 LB	15	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
7	Volquete SEM 874	ABC	20 LB	22	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
8	Volquete UFW 258	ABC	20 LB	22	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
9	camioneta WTF 570	ABC	20 LB	25	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
10	Turbo TSWPB	ABC	10 LB	20	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											

INSPECCION DE BOTIQUINES																						
#	ELEMENTOS DE BOTIQUIN	UBICACION	TIPO DE BOTIQUIN (FIJO, MOVIL, BRIGADISTA)	EN BUEN ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO			TIENE FORMATO DE REGISTRO DE UNO DEL BOTIQUIN		ASEADO Y ORDENADO		UBICACION CORRECTA		SEÑALIZACION ADECUADA		ULTIMA INSPECCION DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN			SE CUMPLIO CON LOS COMPROMISOS DE LA ULTIMA INSPECCION		OBSERVACIONES
				SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	
1	GUANTES DE LATEX	frente de obra, Vehiculos y maquinaria.	Movil	X					X		X		X		X		28	08	26			
2	TUERA PUNTA ROMA			X					X		X		X		X		28	08	26			
3	LINTERNA			X					X		X		X		X		28	08	26			
4	BAJALENGUAS X 5 UNIDADES			X					X		X		X		X		28	08	26			
5	TERMOMETRO DE MERCURIO			X					X		X		X		X		28	08	26			
6	YODOPODIFONA			X					X		X		X		X		28	08	26			
7	SOLUCION SALINA 250 cc O 500cc			X					X		X		X		X		28	08	26			
8	ALCOHOL ANTISEPTICO			X					X		X		X		X		28	08	26			
9	CASAS INDIVIDUAL 7.5 x 7.5 CM. PAQUETE X 5			X					X		X		X		X		28	08	26			
10	VENDA ELASTICA 3x5 Yards			X					X		X		X		X		28	08	26			
11	VENDA ELASTICA 5x5 Yards			X					X		X		X		X		28	08	26			
12	VENDA DE ALGODON 3x5 Yards			X					X		X		X		X		28	08	26			
13	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO DE 4"			X					X		X		X		X		28	08	26			
14	MICROPORE			X					X		X		X		X		28	08	26			
15	CURAS X 10 UNIDADES			X					X		X		X		X		28	08	26			
16	INMOVILIZADOR			X					X		X		X		X		28	08	26			
17	LISTADO DE TELEFONOS DE EMERGENCIA			X					X		X		X		X		28	08	26			
18	PITO			X					X		X		X		X		28	08	26			
19	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS			X					X		X		X		X		28	08	26			
20	TAPABOCAS			X					X		X		X		X		28	08	26			

INSPECCION DE CAMILLAS														
#	UBICACION	CONDICIONES DEL SITIO DE UBICACION		ESTADO DE LA CAMILLA		ESTADO DE LAS CORREAS		SEÑALIZACION		ACCESIBILIDAD		LIMPIEZA		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Falan PR 8-560	X		X		X		X		X		X		
2	Petocabildo PR 19-570	X		X		X		X		X		X		
3														
4														
5														
6														

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA INSPECCION: Maria Alejandra Diaz Perez

CARGO: Residente SST

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS				
COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro. (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalón para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN				
<p>Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?</p> <p>Si ☐ No ☒ Solo si observé alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registre y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.</p>				
Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:				
Nombre: /	Cargo: /	Nombre: /	Cargo: /	
Nombre: /	Cargo: /	Nombre: /	Cargo: /	
Nombre: /	Cargo: /	Nombre: /	Cargo: /	
Nombre: /	Cargo: /	Nombre: /	Cargo: /	
Indíquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:				
ELABORO		REPRESENTANTE COPASST		
NOMBRE: Maria Alejandra Diaz Perez		NOMBRE: Pablo Andres Martinez		
CARGO: Residente SST		CARGO: Ingeniero Residente		
FIRMA: [Firma]		FIRMA: [Firma]		

 		INSPECCIÓN DE USO Y ESTADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)										MSTA-BST-PR-16-PO-01			
MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE												Rev. 01			
PLANTA PROYECTO/REDE:		Cto- 3743-2025										ÁREA Y/O SECCIÓN:		SST	
FECHA DE LA INSPECCIÓN:		27-08-2026										HOJA:		DE:	
EL INSPECTOR DEBE COLOCAR EN CADA CASILLA LA LETRA CORRESPONDIENTE AL ESTADO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL EPP															
M=Malos B=Regular B=Bueno N/A=No Aplica NU=No lo usa UA=Usa inadecuado del EPP															
DATOS PERSONALES			ELEMENTO											OBSERVACIONES	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACION	CARGO	CASCO	PROTECTOR VISUAL	PROTECTOR AUDITIVO	PROTECTOR RESPIRATORIO	GUANTES	BOTAS	DOTACION	CHALECO REFLECTIVO	PROTECTOR CORPORAL	PROTECTOR CONTRA CALOR	PROTECTOR PARA TRABAJO EN CALIENTE O HIELO		
Jefferson Gallego L.	7706952057	caclenero	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	U/A	N/A		
Yurminson Serna caclenero	7704249482	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Juan Gabriel Burbano	1089363752	of. Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Victor Manuel Hoyos	1081601463	of. Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	U/A		
Luis Eduardo Samuca	79246501	of. Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Alexander Gomez R	7054055740	of. Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Jailermen Garzon	79702034	conductor Volquete	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	U/A		
Carlos Julio Cepedes	14321488	Rastrillero	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Leonardo Mauricio Torres	98244415	conductor Volquete	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Duran Novoa Suarez	7106333468	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Luis Angel Hoyos	70186538	conductor Turbo	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Jesus Hernando	4752686	of. Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Daniel Alberto Izquierdo	7087408771	Rastrillero	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Jhordan Olarte	7111200276	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Andres Humberto G.	7061594460	of. Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Edwin Osorio Salazar	7111201413	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Werner Lozada	93453772	of. Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Victor Alfonso Vanegas	7111196031	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Liseth Yohana Rueda	7706948658	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Carlos Eduardo M.	93439077	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Mabel eliza Cerón	7108720362	of. VARIOS	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		
Jhonn Beltran	7005855965	conductor Volquete	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A		

 		INSPECCION DE LA VIA		MSSTA-SST-PRO-16-FO-03	
		MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE		Rev.03	
Fecha: Día: <u>27</u> Mes: <u>Agosto</u> Año: <u>2026</u>		Lugar/Área a Inspeccionar: <u>San Felipe - Talca - Pichaybillo</u>			
Proyecto/Contrato/Sede: <u>3443-2025</u>					
CONDICION A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)				OBSERVACIONES (en caso de presentarse cumplimiento parcial, incumplimiento u otra observación)
	Total	Parcial	No cumple	No aplica	
CONDICIONES LOCATIVAS					
Las vías de circulación se encuentran libres de obstáculos.	X				
Las salidas de emergencia, punto de encuentro, están señalizadas.	X				
ILUMINACION					
Cuando se ejecutan trabajo nocturnos se cuentan con las luminarias adecuadas que permita ejecutar la actividad adecuadamente.	X				
SEÑALIZACION EN LA VIA					
El puesto de control se encuentra señalizado de acuerdo al Manual de señalización Vial INVIAS	X				
Se cuentan con la señalización adecuada y suficiente para el control de tráfico (Delineadores tubulares, maletines, canecas, conos, paletas Pare y Siga)	X				
Los elementos utilizados para señalización se encuentran completamente limpios y cuentan con las cintas reflectivas correspondiente.	X				
Se utiliza cinta de señalización y delineadores tubulares en las áreas de vacío. (Cajas de inspección, Alcantarillas).	X				
Los controladores de tráfico cuentan con formación como controlador y un sistema de comunicación permanente (radios - boquitokies) para informar el envío de vehículos.	X				
EQUIPOS Y MAQUINARIA EN LA VIA					
Los equipos se encuentran ubicados dentro de un área delimitada para trabajar	X				
Durante la operación de la maquinaria con flujo de tráfico a un carril se cuenta con controlador de tráfico.	X				
ORDEN Y ASEO					
Se cuenta con punto ecológico en el frente de Obra debidamente señalizado.	X				
Los materiales utilizados en la vía se encuentran acopiados adecuadamente y se tiene señalizados.	X				
Se realiza jornadas de orden y aseo antes de finalizar la actividad diaria	X				
Se disponen adecuadamente los residuos resultantes de la obra	X				
BAÑOS					
Los baños se encuentran aseados y libres de olores desagradables	X				
se cuenta con baterías sanitarias dando cumplimiento a la 2400 1 por cada 15 trabajadores	X				
EQUIPOS DE EMERGENCIA					
El botiquín, extintor, camilla, MEDEVAC y listado de información de familiares para avisar en caso de emergencia están ubicados de forma visible y accesible, señalizados	X				
Se cuenta con hidrantes disponibles y debidamente señalizados	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Están disponibles y visibles las fichas de seguridad y rotulos de las sustancias peligrosas para las personas que las manipulan.	X				
CONDICIONES DE AMBIENTE					
Se adoptan buenas practicas en cuanto al manejo de los recursos naturales como agua y energía.	X				
Se aplican prácticas de control para el manejo de vertimientos de aguas residuales producto del lavado de mixer, merlo, fiori y de mezcladora manual.	X				

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS					
COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES	
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X				
Ubicación de manos en puntos seguros	X				
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X				
Ojos en la tarea	X				
Vista en el camino	X				
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penúltimo y último escalon para las escaleras de tijera)	X				
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X				
Uso de rutas peatonales internas	X				
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechas	X				
Uso de uniforme dentro de la empresa	X				
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X				
Uso de lugares para disposición de residuos	X				
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X				
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X				
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas	X				
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA		OBSERVACIONES
ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN					
<p>Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?</p> <p>Si ☒ No ☐ Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registre y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.</p>					
Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:					
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:		
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:		
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:		
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:		
Indíquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:					
ELABORO		REPRESENTANTE COPASST			
NOMBRE:	Maria Alejandra Díaz Perez	NOMBRE:			
CARGO:	Residente SST	CARGO:			
FIRMA:	Maria Díaz P.	FIRMA:			