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

FECHA: 28-04-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Union temporal tolima vial — MARCA/SERIE/MODELO: Cheurolet

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: Tsw 198

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE REQUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Luis Angel	28-04-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Luis Angel	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia								Luis Angel	28-04-26	
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Luis Angel	28-04-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Luis Angel	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco" , puntos ciegos.	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Luis Angel Hoyos

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud y valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas	X		X	
Otro comportamiento para resaltar ses seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si _____ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maricy Alexandra Diaz R.	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

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

FECHA: 28-09-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

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

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: UFW 258

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G ACCION A	G ACCION B	G ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Leonardo torres	28-09-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Leonardo torres	28-09-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CARINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X							Leonardo torres	28-09-26	
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Leonardo torres	28-09-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Bocinan	X							Leonardo torres	28-09-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Leonardo torres

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideración vital.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la CLASE A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el 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 hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar ese 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 X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORÓ		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	María Alejandra Díaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Ing. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

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

FECHA: 28-04-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: Volqueta 4300

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: UPT 266

Condiciones de seguridad	ESTADO B	M	NA	G. ACCION A	B	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Jailerman Garzon	28-04-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Jailerman Garzon	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Jailerman Garzon	28-04-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Jailerman Garzon	28-04-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X							Jailerman Garzon	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos.	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jailerman Garzón

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS A CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la linea de peligro. (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar ese seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido compartamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORÓ		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	María Alejandra Díaz Pérez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

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

FECHA: 28-09-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Vehiculo

OBRA/PLANTA: Unión temporal Vial 2026 | MARCA/SERIE/MODELO: Volqueta sencilla 4300

PROPIETARIO: | PLACA/NUMERO INTERNO: UPT 901

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCION A	G. ACCION B	G. ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Alfonso Diaz	28-09-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Alfonso Diaz	28-09-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Alfonso Diaz	28-09-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Alfonso Diaz	28-09-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Alfonso Diaz	28-09-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Alfonso Diaz

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Alfonso Diaz

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA ESTABLECIDA POR LA CONDICIÓN O ACTO INSEGURO IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud a valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la linea de peligro, (exposición a fuentes de energia, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Ing. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

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

FECHA	28-04-2026	TIPO VEHICULO/ MAQUINA	Vehiculo
OBRA/PLANTA	Unión temporal Tolima vial 2026	MARCA/SERIE/MODELO	Volqueta sencilla
PROPETARIO		PLACA/NUMERO INTERNO	4300 SRM 879

Condiciones de seguridad	ESTADO B	M	NA	G. ACCION A	B	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Nicolas Bonilla	28-04-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Nicolas Bonilla	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Nicolas Bonilla	28-04-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Nicolas Bonilla	28-04-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Bratgan	X							Nicolas Bonilla	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR:	Nicolas Bonilla
FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:	Nicolas Bonilla

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA O ACCIDENTE CAUSADA POR LA CONDICION O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCION
A	Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideracion	INMEDIATA
B	Podria ocasionar una lesion o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad mayor al de la clase A.	PRONTA
C	Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la linea de peligro. (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas			X	
Otro comportamiento para resaltar ese seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
SI ____ NO X Solo si 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 registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido compartimentos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

	ELABORO		REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING. Residente
FIRMA		FIRMA	

UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MESTA-SST-PL-02-F-0-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 28-04-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Union temporal Tolima Vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: Carro-tanque irrigador de agua CTLP 473

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO:

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCION A	G. ACCION B	G. ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT	X							Jhoinner Beltran	28-04-26	
Tarjeta de propiedad	X									
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Jhoinner Beltran	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Jhoinner Beltran	28-04-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silletería y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Jhoinner Beltran	28-04-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Jhoinner Beltran	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jhoinner Beltran

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jhoinner Beltran

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA CAUSADA POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud y valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no están defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	

Otro comportamiento para resaltar ese 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 X Solo si 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 registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alexandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

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

FECHA: 28-04-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina Pavimentadora Vogele

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

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: C0811702797

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Weimer Lozada	28-04-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Weimer Lozada	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X							Weimer Lozada	28-04-26	
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silletería y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS								Weimer Lozada	28-04-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X							Weimer Lozada	28-04-26	
Equipo de carretera	X									
Señalización: 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 rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cuál?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Weimer lozada

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Weimer Lozada.

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA EN LA BASA POR LA CONDICIÓN, ACTO INSEGURO PLANEADO IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud y valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor en el de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro. (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING. Residente
FIRMA		FIRMA	

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

FECHA: 28-09-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

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

PROPIETARIO: | PLACA/NUMERO INTERNO: HAMM CH1812697)

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Alexander Gomez	28-04-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y stanes	X							Alexander Gomez	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / retros	X							Alexander Gomez	28-04-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Pisero de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silletería y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS			X					Alexander Gomez	28-04-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X							Alexander Gomez	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalización: cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rótulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Alexander Gomez

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA Y/O CAUSA/S POR LA CONDICION O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o lesiones de algunas parte del cuerpo o daños de gran severidad.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad mayor de 20 SMLV.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores, incapacidades temporales, enfermedad leve o daños menores.	NO SE ERROR

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, tapaboca	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 están defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato o discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar ses 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 X Solo si observo 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 registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-02-F-0.04
UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 28-04-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal Tolima vial 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: Vibro compactador doble

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: Rodillo HAMM CH7B507021

Condiciones de seguridad	ESTADO B	M	NA	G. ACCIÓN A	B	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Jesus Hernandez	28-04-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Jesus Hernandez		
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X								28-04-26	
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X							Jesus Hernandez		
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X								28-04-26	
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS			X					Jesus Hernandez		
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X							Jesus Hernandez	28-04-26	
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jesus Hernandez

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA O CAUSADA POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideración.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de Lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las practicas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X. Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

	ELABORO	REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	ING. Residente
FIRMA		

Scanned with CamScanner

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

FECHA: 28-09-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal tdima vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: Vibrocompactador Rodillo

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: CTJL0705G7

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	Q. ACCIÓN A	Q. ACCIÓN B	Q. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Jesus Hernandez	28-09-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Jesus Hernandez	28-09-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X							Jesus Hernandez	28-09-26	
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS								Jesus Hernandez	28-09-26	
ORUGAS			X							
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X							Jesus Hernandez	28-09-26	
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Jesus Hernandez

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA S CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de otra especie valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes. Informe de leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro. (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el 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 hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
SI ___ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Ing. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA	MSSTA-SST-PL-05-FO-04
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev. 02

FECHA: 28-04-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: Excavadora sobre orugas

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: HYundai CD0000269

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	ACCIÓN A	ACCIÓN B	ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Luis Samaca	28-04-26	
Certificado de gases										
Licencia de conduccion										
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Luis samaca	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Luis samaca	28-04-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS								Luis Samaca	28-04-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Bobujan	X							Luis samaca	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Luis Samaca

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDA O ACCIDENTALIDAD POR LA CONDICIÓN O ACTO INSEGURO ENCONTRADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las practicas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si _____ No X 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 e los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Ing. Residente
FIRMA		FIRMA	

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

FECHA: 28-09-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Excavadora sobre orugas

OBRA/PLANTA: Unión temporal tolima vial 2026 — MARCA/SERIE/MODELO: Caterpillar CJB0074663

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO:

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCIÓN A	G. ACCIÓN B	G. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Andres Gongora	28-09-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Andres Gongora	28-09-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Andres Gongora	28-09-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS								Andres Gongora	28-09-26	
ORUGAS	X									
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Bidegun	X							Andres Gongora	28-09-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos segun el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Andres Gongora

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS O CAUSAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud y valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no están defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas			X	
Otro comportamiento para resaltar ese 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 X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ENA Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

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

FECHA: 28-04-2026 TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal Tolima vial 2026 MARCA/SERIE/MODELO: cargador sobre llantas

PROPIETARIO: PLACA/NUMERO INTERNO: Volvo C0007727 27

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	G. ACCION A	G. ACCION B	G. ACCION C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Andres Gongora	28-04-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Andres Gongora	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Andres Gongora	28-04-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silletería y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Andres Gongora	28-04-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X							Andres Gongora	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalización: cinta retroreflectiva, límites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias químicas que se encuentran dentro del vehículo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Andres Gongora

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERJUICIO ASOCIADO A LA CONDICIÓN O ACTO INSEGURO IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud y valor.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro. (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de Lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de Lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido compartamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Tso Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

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

FECHA: 28-09-2026 — TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal vial 2026. — MARCA/SERIE/MODELO: motoniveladora

PROPIETARIO: — PLACA/NUMERO INTERNO: CaterPillar C13 NO 16122

Condiciones de seguridad	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA	6. ACCIÓN A	6. ACCIÓN B	6. ACCIÓN C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Juan G Burbano	28-09-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conducción	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Juan G Burbano	28-09-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X									
Pito y alarma de retroceso	X							Juan G Burbano	28-09-26	
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silletería y tapicería	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Juan G Burbano	28-09-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquín	X									
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X							Juan G BurBano	28-09-26	
Equipo de carretera	X									
Señalización: cinta 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 rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Juan Gabriel B.

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Juan Gabriel B.

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS CAUSADAS POR LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud.	INMEDIATA
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podría ocasionar lesiones menores insignificantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar ese 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 X Solo si observó alguna practica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos

Realice felicitación si a los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos.

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING. Residente
FIRMA		FIRMA	

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

FECHA: 28-09-2026 | TIPO VEHICULO/ MAQUINA: Maquina

OBRA/PLANTA: Unión temporal Tolima vial 2026 | MARCA/SERIE/MODELO: Fresadora WIRTGEN

PROPIETARIO: | PLACA/NUMERO INTERNO: C091006531

Condiciones de seguridad	ESTADO B	M	NA	G. ACCION A	B	C	ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. DOCUMENTOS										
SOAT										
Tarjeta de propiedad	X							Victor Hoyos	28-04-26	
Certificado de gases	X									
Licencia de conduccion	X									
2. LUCES										
Altas, bajas y traseras	X							Victor Hoyos	28-04-26	
Direccionales delanteras, traseras y de parqueo	X									
3. CABINA										
Espejos / vidrios	X							Victor Hoyos	28-04-26	
Pito y alarma de retroceso	X									
Freno de emergencia	X									
Cinturón de seguridad	X									
Limpia brisas	X									
Silleteria y tapiceria	X									
4. TREN DE PROPULSION										
LLANTAS	X							Victor Hoyos	28-04-26	
ORUGAS										
5. EQUIPAMIENTO REGLAMENTARIO										
Botiquin	X							Victor Hoyos	28-04-26	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	X									
Equipo de carretera	X									
Señalizacion: cinta retroreflectiva, limites de velocidad, "como conduzco", puntos ciegos	X									
Las sustancias quimicas que se encuentran dentro del vehiculo cuentan con las hojas de seguridad y rotulos según el SGA	X									
Kit de derrames	X									
6. OTROS. Cual?										

NOMBRE DEL CONDUCTOR U OPERADOR: Victor Manuel Hoyos

FIRMA DEL CONDUCTOR U OPERADOR:

CLASE	POTENCIAL DE PERSONAS Y/O AUSENCIAS POR LA CONDICION O ACTO SUBESTANDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o perdida de alguna parte del cuerpo o daños de gran magnitud visual.	INMEDIATA
B	Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	PRONTA
C	Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	POSTERIOR

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS

COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la linea de peligro, (exposición a fuentes de energia, golpes, entre otros)	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar ese seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo

Indiquenos cómo se podria mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	ING. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

EQUIPOS Y TRITURADOS S.A.S. / UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	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: SST

AREA DEL FRENTE DE TRABAJO: San Felipe — RESPONSABLE DEL AREA: Maria Alejandra Diaz

FECHA DE INSPECCION: 28-09-2026

Marque con una "X" segun corresponda

INSPECCION DE EXTINTORES

#	UBICACIÓN	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD LIBRAS	FECHA DE RECARGA			SEÑALIZACIÓN		ACCESO		VISIBILIDAD		RECIPIENTE - PINTURA		ETIQUETA		PRESION		PASADOR		MANGUERA		BOQUILLA		MANIJA		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 7760	ABC	20 LB	02	02	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
2	Polocubildo PR 191570	ABC	20 LB	20	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
3	Volqueta SRM 877	ABC	20 LB	22	02	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
4	Volqueta UPT 901	ABC	20 LB	15	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
5	Volqueta UPT 266	ABC	20 LB	15	02	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
6	Volqueta TLO 744	ABC	20LB	15	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
7	Volqueta SRM 874	ABC	20 LB	22	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
8	Volqueta UFW 258	ABC	20 LB	22	02	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
9	carrotanque TFP 417	ABC	20 LB	25	03	26	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
10	turbo TSW 598	ABC	20 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																											

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE BOTIQUINES

#		ELEMENTOS DE BOTIQUIN	UBICACIÓN	TIPO DE BOTIQUIN (FIJO, MOVIL, BRIGADISTA)	EN BUEN ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO			TIENE FORMATO DE REGISTRO DE USO DEL BOTIQUIN		ASEADO Y ORDENADO		UBICACIÓN CORRECTA		SEÑALIZACIÓN ADECUADA		ULTIMA INSPECCION DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN			SE CUMPLIÓ 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	INSTRUMENTAL	GUANTES DE LATEX	Frente de obra, Vehiculos y maquinaria.	Movil	X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
2		TIJERA PUNTA ROMA			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
3		LINTERNA			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
4		BAJALENGUAS X 5 UNIDADES			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
5		TERMOMETRO DE MERCURIO			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
6	ANTISEPTICOS	YODOPODIVONA			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
7		SOLUCIÓN SALINA 250 cc O 500cc			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
8		ALCOHOL ANTISÉPTICO			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
9	MATERIAL DE CURACIÓN	GASAS INDIVIDUAL 7.5 x 7.5 CM PAQUETE X 5			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
10		VENDA ELASTICA 3x5 Yardas			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
11		VENDA ELASTICA 5x5 Yardas			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
12		VENDA DE ALGODÓN 3x5 Yardas			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
13		ESPARADRAPO DE TELA ROLLO DE 4"			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
14		MICROPORE			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
15		CURAS X 10 UNIDADES			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
16	OTROS	INMOVILIZADOR			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
17		LISTADO DE TELEFONOS DE EMERGENCIA			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
18		PITO			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
19		MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			
20		TAPABOCAS			X		-	-	-	X		X		X		X		28	04	26			

INSPECCION DE CAMILLAS

#	UBICACIÓN	CONDICIONES DEL SITIO DE UBICACIÓN		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 77760	X		X		X		X		X		X		
2	Palocabildo 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

Scanned with CamScanner

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS				
COMPORTAMIENTOS	SEGURO	PELIGROSO	NO APLICA	OBSERVACIONES
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la línea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras de tijera)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si observó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

	ELABORO		REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE:	María Alexandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Ingº Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026

INSPECCIÓN DE USO Y ESTADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

MMSTA-SST-PR-18-FO-03

Rev. 03

PLANTA /PROYECTO/ SEDE: Cto- 3793-2025 Unión temporal tolima vial ÁREA Y/O SECCIÓN: SST

FECHA DE LA INSPECCIÓN: 28-09-2026 HOJA _____ DE _____

EL INSPECTOR DEBE COLOCAR EN CADA CASILLA LA LETRA CORRESPONDIENTE AL ESTADO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL EPP

B =Malo R = Regular B = Bueno N/A = No Aplica N/U = No In uso U/P= Uso Indebido del EPP

DATOS PERSONALES			ELEMENTO											OBSERVACIONES
NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACION	CARGO	CASCO	PROTECTOR VISUAL	PROTECTORES AUDITIVOS	PROTECTOR RESPIRATORIO	GUANTES	BOTAS	DOTACION	CHALECO REFLECTIVO	PROTECCION CORPORAL	PROTECCION CONTRA CAIDAS	PROTECCION PARA TRABAJO EN CALIENTE O SOLDADURA	
Jefferson Gallego	7706952067	Cadenero	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Yarminson serna C.	7709298988	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Juan Gabriel Burbano	1054363752	Op. maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Victor manuel Hoyos	7061602463	Op. maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Luis eduardo samacca	79246501	Op. maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Alexander Gomez B.	1054555790	Op. maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Jailerman Garzon G.	79702034	conductor V.	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Oscar Javier fula	7706332610	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
carlos Julio cespedes	14321988	Rastrillero	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Leonardo mauricio	93299415	conductor V.	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Duvan novoa suarez	7706333968	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	
Luis Angel Hoyos	70186538	conductor	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Jesus Hernando Hernandez	4752686	Maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Daniel Alberto Izquierdo	1087408771	Rastrillero	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Jhonatan olarte	1111200246	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Andres Humberto G.	7061599460	op. maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Edwin osorio salazar	1111201413	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Weimer lozada	93953772	op. maquinaria	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Victor Alfonso Vanegas	1111196031	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Liseth Yohana Rueda	7706998658	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	
carlos eduardo muñetón	93439077	oficios varios	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	
Jesus Alfonso Diaz	7005755518	conductor V.	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nicolas Bonilla	7706951895	conductor V.	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
Luisa Bocanegra	7000338764	controladora vial	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	

Scanned with CamScanner

Mabel ceron	1108120362	controladora vial	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	
Jhoiner Beltran	1005855965	conductor V.	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	N/A	N/A	
NOMBRE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:	Maria Alejandra Diaz Perez.													
CARGO:	Residente SST.													

Scanned with CamScanner

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. (explosión a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escaleras tipo)			X	
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoactivas			X	
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

¿Podría cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?

Si ____ No X Solo si 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 registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz P.	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	ING. Residente
FIRMA		

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	INSPECCION DE LA VIA	MSSTA-SST-PRO-16-FO-03
	MANUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	Rev.03

Fecha: Dia 28 Mes Septiembre Año 2026

Proyecto/Contrato/Sede: Cto- 3793-2025 Lugar/Área a inspeccionar: San felipe.

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 señalizacion Vial INVIAS	X				
Se cuentan con la señalización adecuada y suficiente para el control de trafico (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 vacio. (Cajas de inspección, Alcantarillas).	X				
Los controladores de trafico cuentan con formacion como controlador y un sistema de comunicación permanente (radios - boquitokies) para informar el envió de vehiculos.	X				
EQUIPOS Y MAQUINARIA EN LA VIA					
Los equipos se encuentran ubicados dentro de un area delimitada para trabajar	X				
Durante la operación de la maquinaria con flujo de trafico a un carril se cuenta con controlador de trafico.	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 baterias sanitarias dando cumplimiento a la 2400 1 por cada 15 trabajadores	X				
EQUIPOS DE EMERGENCIA					
El botiquin, extintor, camilla, MEDEVAC y listado de informacion de familiares para avisar en caso de emergencia estan 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 menajo de los recursos naturales como agua y energia.	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				

Scanned with CamScanner

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO FRENTE A LOS RIESGOS				
COMPORTAMIENTOS	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, especialmente las gafas, guantes, botas, tapabocas	X			
Ubicación de manos en puntos seguros	X			
Evita estar frente a la linea de peligro, (exposición a fuentes de energía, golpes, entre otros).	X			
Ojos en la tarea	X			
Vista en el camino	X			
Uso de escalera de forma segura (no pararse en el penultimo y ultimo escalon para las escalerasde tijera)	X			
Adecuada manipulación de levantamiento de cargas (espalda recta, flexión de rodillas y carga máxima de 25 Kg)	X			
Uso de rutas peatonales internas	X			
Uso de herramientas en buenas condiciones, que no estén defectuosas o hechizas	X			
Uso de uniforme dentro de la empresa	X			
Uso de lugares para almacenamiento temporal y permanente	X			
Uso de lugares para disposición de residuos	X			
Buen trato entre compañeros, frases cordiales e instrucciones con respeto hacia el otro	X			
Relaciones laborales sin violencia, maltrato ni discriminación	X			
Descansos libres del consumo de cigarrillo u otras sustancias psicoativas	X			
Otro comportamiento para resaltar sea seguro o peligroso:	**SEGURO**	**PELIGROSO**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**

ACCIONES A TOMAR EN LA OBSERVACIÓN

Podria cualquiera de las prácticas observadas resultar en daño al trabajador, al medio ambiente o impactar el servicio?
Si ____ No X Solo si obsevó alguna práctica que puede resultar en accidente inminente, detenga la operación e indique la manera segura de realizarla. En caso contrario, no informe a los trabajadores nada negativo sobre su comportamiento, solo registrelo y mediante el personal SST se reforzaran los controles para los comportamientos peligrosos.

Realice felicitación al o los trabajadores que hayan tenido comportamientos seguros destacados, a continuación indique su nombres y cargos:

Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:
Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:

Indiquenos cómo se podría mejorar la práctica y/o el comportamiento de acuerdo a lo observado:

ELABORO		REPRESENTANTE COPASST	
NOMBRE:	Maria Alejandra Diaz Perez	NOMBRE:	Pablo Martinez
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Ing. Residente
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner