ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Pag. 1 de 2

PROYECTO:	Mega 3	**FECHA DE INICIO:**	10-[illegible]-26 **FECHA FINAL:** DD-MM-AAA
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Vallesilla.	**LUGAR:**	5to piso.
RESPONSABLE SST:			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Trasciego Andamios /Formaleta metálica - Armado Andamio / Formaleta Recepción de material a borde de placa - Remates y recalces en estructura y mampostería Instalaciones, Derivaciones, regatas eléctricas, cableado, acometidas, inst. tableros Trasiego de materiales / Corte de material, muros y placa - Labores soldadura Demolición y perforación / Trabajos en etapa de acabados Trasciego y evacuación de RCD		
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	Maceta, puntero, palustre, alicates, bichroque, llaves (fija y expansiva), pulidora (4 y 9 pulgadas), taladro (rotomartillo)		

CLASIFICACIÓN DE LA TAREA

Trabajo en alturas	X	Cargue y descargue de vehículos	
Excavaciones		Manejo de sustancias peligrosas	
Espacios confinados		Trabajo en caliente	X
Trabajo eléctrico	X	Izaje de carga	

CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO		CONSECUENCIAS (Marqué la opción correspondiente)		
X BIOLÓGICO	X	Sordera y efectos extra auditivos: (irritabilidad, ansiedad, etc.)	X	Contusiones, heridas, traumas, amputaciones, quemaduras.
X FÍSICO	X	Calor: fatiga, deshidratación, dolor de cabeza		Quemaduras, shock, fibrilación ventricular, electrocución (muerte).
X QUÍMICO	X	Fatiga visual (congestión, ardor, lagrimeo), dolor accidentalidad		Quemaduras, heridas y muerte.
X PSICOSOCIAL		Lesiones en piel		Accidentes de tránsito y violencia
X BIOMECÁNICOS	X	Lesiones en piel, irritación de la conjuntiva del ojo, inflamación de la córnea, cataratas.		Infecciones o infestaciones agudas o crónicas, reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas y envenenamiento.
X CONDICIONES DE SEGURIDAD (Alturas, confinados, locativos, mecánicos y eléctrico)		Frío: fatiga, dolor de cabeza, dolores osteomusculares, disminución de la concentración	X	Fatiga muscular, lesiones del sistema músculo-esquelético (tendinitis, desgarros, distensiones...), aceleración de la degeneración de estructuras osteomusculares.
X FENÓMENOS NATURALES	X	Trastornos articulares, daños vasculares (venosos y arteriales), lesiones de nervios periféricos	X	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento , aumento en la accidentalidad.
PÚBLICOS		Daños a nivel de la estructura celular (Lesiones en piel, malformaciones fetales, trastornos de la función reproductiva, quemaduras de retina).	X	Asfixia, atrapamiento, golpes con estructuras, golpes por caída de objetos.
	X	Fracturas, trauma craneoencefálico, esguince, fisura y traumas generales.		Otro:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marqué la opción correspondiente)

X	Casco con barbuquejo para alturas	X	Arnés de seguridad	X	Guantes de caucho	X	Gafas o monogafas		Equipo de autocontenido		Filtros para humos metálicos
X	Botas de seguridad	X	Eslinga	X	Impermeable		Visor de seguridad		Medidor de atmosferas		Polainas
X	Tapa oidos de copa o de inserción		Tie Off		Botas de caucho	X	Tapabocas o mascara		Respirador media cara		Peto
	Linea de vida		Guantes de vinilo		Careta de seguridad	X	Otros		Guantes de nitrilo		

JERARQUIZACIÓN DE CONTROLES CONTENIDA EN EL ARTÍCULO 2.2.4.6.24 DEL DECRETO 1072 DE 2015

I. CONTROLES EN LA FUENTE		II. CONTROLES EN EL MEDIO		III. CONTROLES EN EL TRABAJADOR	
Guardas para protección de equipos o sistemas en movimientos	X	Uso de voltímetro para verificar electricidad.		Uso de EPP	X
Conexión a Tierra		Señalización / Demarcación de área de trabajo	X	Capacitación (asociada a trabajo en alturas diurno y nocturno)	X
Aplicación del programa de riesgo químico	X	Iluminación Provisional de la instalación	X	Charla de Seguridad (Tareas con condiciones criticas)	X
Aplicación del programa de seguridad vial		Hojas de Seguridad de los productos químicos (MSDS)	X	Supervisión (Tareas criticas)	X
Aplicación del programa ambiental		Permiso de Trabajo	X	Ayudas mecánicas (para manipulación de cargas)	X
Aplicación del programa de prevención contra caídas	X	Equipos de Extinción	X	Uso de equipos de protección individual para trabajos en alturas	X
Controles de Ingeniería	X	Orden y Aseo	X	Inspección pre-uso de equipos de individuales y colectivos para trabajo en alturas	X
Intervenciones de mantenimiento	X	Uso de equipo de ventilación mecánica		Ropa de Trabajo acorde a la actividad	X
Inspección preoperacional de equipos y herramientas	X	Ventilación de área de trabajo (15 minutos)		Estiramientos / Pausas / Descansos	X
Iluminación artificial	X	Equipo para monitoreo de atmósferas		Esquema de vacunación (Tétano, Fiebre Amarilla)	
		Bloqueo y Etiquetado - control de energías peligrosas (eléctricas)		Hidratación	X
		Equipos mecánicos para ascenso y descenso		Evaluación de riesgos durante el desarrollo de la tarea (ascenso, descenso, posicionamiento e intervención del trabajo)	X
		Apoyo especializado para el control de plagas		Otro:	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Pag. 2 de 2

No.	PASO A PASO (RECUERDE TENER PRESENTE EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO PARA LA ACTIVIDAD PLANEADA)	CONTROLES (tener en cuenta JERARQUIZACIÓN DE CONTROLES CONTENIDA EN EL ARTÍCULO 2.2.4.6.24 DEL DECRETO 1072 DE 2015)	RESPONSABLE
1	Inspección y colocación de EPCC y EPP. Diligenciamiento de permiso de trabajo, ATS e inspecciones preoperacionales.	Inspección preoperacional de EPP y EPCC Uso adecuado de EPP y EPCC	Trabajador Área SST Jefe inmediato
2	Alistamiento de herramientas y desplazamiento hacia área de trabajo (ascenso por escaleras fijas o portátiles de torre).	Uso adecuado de EPP, ropa de trabajo acorde a la actividad Señalización / Orden y aseo en obra	Trabajador Área SST Jefe inmediato
3	Trasciego Andamios /Formaleta metálica - Armado Andamio / Formaleta Recepción de material a borde de placa. Remates y recalces en estructura y mampostería. Instalaciones, Derivaciones, regatas eléctricas, cableado, acometidas, inst. tableros Trasciego de materiales. Corte de material, muros y placa. - Labores soldadura Demolición y perforación. Trabajos en etapa de acabados. Trasciego y evacuación de RCD.	Aplicación del programa de prevención contra caídas Permiso de trabajo y ATS / Uso adecuado de EPP y EPCC Charla de seguridad Certificación de trabajador autorizado para trabajo en alturas Evaluaciones médicas ocupacionales Iluminación artificial Señalización y delimitación de áreas (incluidas las de izaje de cargas) Aplicación programa de izaje de cargas Supervisión de tareas (incluidas las de izaje de cargas) Aparejador de cargas Ayuda mecánica para manipulación de cargas Guardas de seguridad para maquinas y herramientas en movimiento Programa de mantenimiento de maquinas, herramientas y equipos Extintores Divulgación de FDS - MSDS Instalación de shut para evacuación de RCD / Humectación de RCD Pausas activas	Trabajador Área SST Jefe inmediato
4	Orden y aseo de áreas de trabajo.	Uso adecuado de EPP, ropa de trabajo acorde a la actividad Iluminación artificial Pausas activas	Trabajador Área SST Jefe inmediato
5	Desplazamiento hacia campamento (descenso por escaleras fijas o portátiles).	Uso adecuado de EPP, ropa de trabajo acorde a la actividad Señalización / Orden y aseo en obra	Trabajador Área SST Jefe inmediato

16. RESPONSABLES DEL ANALISIS Y DETERMINACION DE LOS CONTROLES

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

17. REVISADO POR (validación diaria por parte del Coordinador SST O Responsable de la actividad)

DÍA	NOMBRE	CARGO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1				
2				
3				
4		Cord SST		
5				
6				

En caso de lluvia fuerte o tormenta eléctrica se deberá suspender el trabajo. Si se encuentra operando en la estructura se deberá proteger los equipos y descender.

Yo, como responsable de la ejecución he revisado que los controles han sido seguros y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de esta lista.

Powered by CamScanner

6 & 2

Soldadura

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

1. DATOS BÁSICOS DEL PERMISO DE TRABAJO

Proyecto:	MEGAOLEODUCTO	Ciudad:	TOLUVIEJO	N° Consecutivo:	
Área/Proceso:	ESCALERA	Ubicación donde se realiza el trabajo:	PISO SEXTO	Vigencia del Permiso:	

VIGENCIA DEL PERMISO *(Máximo una semana)*

Fecha de inicio:	26-10-25	Hora de inicio:	7:00 AM	Fecha de finalización:	31-10-25	Hora de finalización:	4:00 PM

TRABAJADORES AUTORIZADOS - EJECUTORES

Trabajo en caliente es cualquier acción que involucre el uso de llama abierta, equipos que producen chispas o que producen calor, por ejemplo, procesos de soldadura, corte con llama (oxicorte), precalentamiento eléctrico, uso de soplete para calentamiento, etc. Por tal razón, los trabajadores autorizados conocen los peligros que puede generar el trabajo en caliente, y afirman que se encuentran en óptimas condiciones para realizar las actividades.

N°	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	JORGE GUSMAN	1078348055	SOLDADOR	
2	ANDRES SUAREZ	1077084597	Armador	
3	Yeison Manchenero	1006351260	Ayud. Soldadura	
4				
5				

2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO POR REALIZAR

Descripción trabajos por realizar:

CORTE - ARMADO Y SOLDADURA DE ESCALERA

Herramientas / Equipos / Máquinas a utilizar:

EQUIPO DE SOLDADURA - PULIDORA - TALADRO

3. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X los EPP a utilizar para ejecutar el trabajo

Casco con barbuquejo	X	Tapa oídos de inserción	X	Botas de seguridad	X
Gafas de seguridad	X	Tapa oídos de copa		Guantes de vaqueta	X
Careta visor	X	Tapabocas		Guantes de carnaza (soldador)	X
Balaclava		Mascarilla de gases	X	Otros	
Pelo de carnaza	X	Polainas			

¿Cuáles? _____

4. LISTA DE VERIFICACIÓN

Marque con una "X" si: *Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (N/A)*

ITEM	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Cuenta con el ATS del trabajo por realizar.	X			X			X			X			X									
Cuenta con la señalización y delimitación del área de trabajo.	X			X			X			X			X									
El equipo y/o herramienta se encuentra señalizado y/o etiquetado.	X			X			X			X			X									
Está disponible un extintor portátil para ejecutar la actividad.	X			X			X			X			X									
Los trabajadores autorizados conocen los peligros y riesgos a los que pueden estar expuestos por la ejecución del trabajo.	X			X			X			X			X									
Los trabajadores autorizados tienen conocimiento de los procedimientos de trabajo que se van a ejecutar.	X			X			X			X			X									
El área de trabajo está libre de gases.	X			X			X			X			X									
Se necesita equipo de detección de gases.			N/A		X			X			X			X	X								
Cuenta con los EPP apropiados para realizar la actividad.	X			X			X			X			X									
Los trabajadores autorizados han inspeccionado los EPP y manifiestan que estos se encuentran en optimas condiciones para su uso.	X			X			X			X			X									
Las áreas de trabajo se encuentran libres y aisladas de tuberías de gas, redes eléctricas, cables energizados o tableros eléctricos.	X			X			X			X			X									
Se entregan las áreas en condiciones adecuadas de orden y aseo al finalizar el día.	X			N/A			X			X			X									
Se cuenta con hojas de seguridad los productos químicos a utilizar.			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A							
Requiere permiso adicional de trabajo en alturas.	X			X			X			X			X									
Los trabajadores tienen conocimiento del plan en caso de emergencia (rutas de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X			X			X			X			X									
Los trabajadores autorizados o alguno de ellos, están tomando actualmente algún medicamento que produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su sentido de percepción para realizar trabajo en caliente.	X			X			X			X			X									
Los trabajadores autorizados o alguno de ellos, se encuentra(n) bajo la influencia de bebidas alcohólicas, drogas o sustancias que alteren su sentido de percepción para realizar trabajo en caliente.	X			X			X			X			X									

5. VERIFICACIÓN TRABAJADORES AUTORIZADOS

LUNES

N°	Fecha	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	26-10-26	JORGE GUARIN	1078348038	SOLDADOR	
2	26-10-26	Andres Suarez	1077084587	Armador	
3	26-10-26	Jhon Murdineros	1006351260	Auxlia Soldadura	
4					
5					

MARTES

N°	Fecha	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	27-10-26	JORGE GUARIN	1078348038	SOLDADOR	
2	27-10-26	Jhon Murdineros	1006351260	Auxlia Soldadura	
3	27-10-26	Andres Suarez	1077084587	Armador	
4					
5					

MIERCOLES

N°	Fecha	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	28-10-26	JORGE GUARIN	1078348038	SOLDADOR	
2	28-10-26	Andres Suarez	1077084587	Armador	
3	28-10-26	Jhon Murdineros	1006351260	Auxlia Soldadura	
4					
5					

JUEVES

N°	Fecha	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	29/10/26	Andres Suarez	1077084587	Armador	
2	29-10-26	Jhon Murdineros	1006351260	Auxlia Soldadura	
3	29-10-26	JORGE GUARIN	1078348038	SOLDADOR	
4					
5					

VIERNES

N°	Fecha	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	30-10-26	Jhon Murdineros	1006351260	Auxlia Soldadura	
2	30/10/26	Andres Suarez	1077084587	Armador	
3	30/10/26	JORGE GUARIN	1078348038	SOLDADOR	
4					
5					

SÁBADO

N°	Fecha	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1					
2					
3					
4					
5					

DOMINGO

N°	Fecha	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1					
2					
3					
4					
5					

6. EMISIÓN Y AUTORIZACIÓN PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

EMISOR

Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma de Apertura	Firma de Cierre
Giovanni Bohórquez Zea	Residente de obra	79856022		

AUTORIZACIÓN

Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma de Apertura	Firma de Cierre
Juan Suarez	Cad SST	1030		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

PROYECTO:	MEGADITORIO	FECHA DE INICIO:	26 - DD/MM/AA26
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	JORGE GUARIN	LUGAR:	EDACERA PISO SEXTO
RESPONSABLE SST:	Yeni Jimenez	FECHA FINAL:	31 - DD/MM/AA26

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Trasiego Andamios /Formaleta metálica - Armado Andamio / Formaleta
Recepción de material a borde de placa - Remates y recalces en estructura y mampostería
Instalaciones, Derivaciones, regatas eléctricas, cableado, acometidas, inst. tableros
Trasiego de materiales / Corte de material, muros y placa - Labores soldadura
Demolición y perforación / Trabajos en etapa de acabados
Trasiego y evacuación de RCD

CLASIFICACIÓN DE LA TAREA

Trabajo en alturas	X	Cargue y descargue de vehiculos	
Excavaciones		Manejo de sustancias peligrosas	
Espacios confinados		Trabajo en caliente	X
Trabajo eléctrico	X	Izaje de carga	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Maceta, puntero, palustre, alicates, bichiroque, llaves (fija y expansiva), pulidora (4 y 9 pulgadas), taladro (rotomartillo)

CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO		CONSECUENCIAS (Marqué la opción correspondiente)		
X	BIOLÓGICO	X	Sordera y efectos extra auditivos: (irritabilidad, ansiedad, etc.)	X	Contusiones, heridas, traumas, amputaciones, quemaduras.
X	FISICO	X	Calor: fatiga, deshidratación, dolor de cabeza		Quemaduras, shock, fibrilación ventricular, electrocución (muerte).
X	QUIMICO	X	Fatiga visual (congestión, ardor, lagrimeo), dolor accidentalidad		Quemaduras, heridas y muerte.
X	PSICOSOCIAL		Lesiones en piel		Accidentes de transito y violencia
X	BIOMECÁNICOS	X	Lesiones en piel, irritación de la conjuntiva del ojo, inflamación de la córnea, cataratas.		Infecciones o infestaciones agudas o crónicas, reacciones alergicas, enfermedades infectocontagiosas y envenenamiento.
X	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Alturas, confinados, locativos, mecánicos y eléctrico)		Frio: fatiga, dolor de cabeza, dolores osteomusculares, disminución de la concentración	X	Fatiga muscular, lesiones del sistema músculo-esquelético (tendinitis, desgarros, distensiones...), aceleración de la degeneración de estructuras osteomusculares.
X	FENÓMENOS NATURALES	X	Trastornos articulares, daños vasculares (venosos y arteriales), lesiones de nervios periféricos	X	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento , aumento en la accidentalidad.
	PÚBLICOS		Daños a nivel de la estructura celular (Lesiones en piel, malformaciones fetales, trastornos de la función reproductiva, quemaduras de retina).	X	Asfixia, atrapamiento, golpes con estructuras, golpes por caida de objetos.
		X	Fracturas, trauma craneoencefálico, esguince, fisura y traumas generales.		Otro:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Marqué la opción correspondiente)

X	Casco con barbuquejo para alturas	X	Arnés de seguridad	X	Guantes de caucho	X	Gafas o monogafas		Equipo de autocontenido		Filtros para humos metalicos
X	Botas de seguridad	X	Eslinga	X	Impermeable		Visor de seguridad		Medidor de atmosferas		Polainas
X	Tapa oidos de copa o de insercion		Tie Off		Botas de caucho	X	Tapabocas o mascara		Respirador media cara		Peto
	Linea de vida		Guantes de vinilo		Careta de seguridad	X	Otros		Guantes de nitrilo		

JERARQUIZACION DE CONTROLES CONTENIDA EN EL ARTICULO 2.2.4.6.24 DEL DECRETO 1072 DE 2015

I. CONTROLES EN LA FUENTE		II. CONTROLES EN EL MEDIO		III. CONTROLES EN EL TRABAJADOR	
Guardas para protección de equipos o sistemas en movimientos	X	Uso de voltímetro para verificar electricidad.		Uso de EPP	X
Conexión a Tierra		Señalización / Demarcación de área de trabajo	X	Capacitación (asociada a trabajo en alturas diurno y nocturno)	X
Aplicación del programa de riesgo químico	X	Iluminación Provisional de la instalación	X	Charla de Seguridad (Tareas con condiciones criticas)	X
Aplicación del programa de seguridad vial		Hojas de Seguridad de los productos químicos (MSDS)	X	Supervisión (Tareas criticas)	X
Aplicación del programa ambiental		Permiso de Trabajo	X	Ayudas mecánicas (para manipulación de cargas)	X
Aplicación del programa de prevención contra caídas	X	Equipos de Extinción	X	Uso de equipos de protección individual para trabajos en alturas	X
Controles de Ingeniería	X	Orden y Aseo	X	Inspección pre-uso de equipos de individuales y colectivos para trabajo en alturas	X
Intervenciones de mantenimiento	X	Uso de equipo de ventilación mecánica		Ropa de Trabajo acorde a la actividad	X
Inspección preoperacional de equipos y herramientas	X	Ventilación de área de trabajo (15 minutos)		Estiramientos / Pausas / Descansos	X
Iluminación artificial	X	Equipo para monitoreo de atmósferas		Esquema de vacunación (Tétano, Fiebre Amarilla)	
		Bloqueo y Etiquetado - control de energías peligrosas (eléctricas)		Hidratación	X
		Equipos mecánicos para ascenso y descenso		Evaluación de riesgos durante el desarrollo de la tarea (ascenso, descenso, posicionamiento e intervención del trabajo)	X
		Apoyo especializado para el control de plagas		Otro:	

Powered by CamScanner

989

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Pag. 2 de 2

No.	PASO A PASO (RECUERDE TENER PRESENTE EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO PARA LA ACTIVIDAD PLANEADA)	CONTROLES (tener en cuenta JERARQUIZACIÓN DE CONTROLES CONTENIDA EN EL ARTÍCULO 2.2.4.6.24 DEL DECRETO 1072 DE 2015)	RESPONSABLE
1	Inspección y colocación de EPCC y EPP. Diligenciamiento de permiso de trabajo, ATS e inspecciones preoperacionales.	Inspección preoperacional de EPP y EPCC Uso adecuado de EPP y EPCC	Trabajador Área SST Jefe inmediato
2	Alistamiento de herramientas y desplazamiento hacia área de trabajo (ascenso por escaleras fijas o portátiles de torre).	Uso adecuado de EPP, ropa de trabajo acorde a la actividad Señalización / Orden y aseo en obra	Trabajador Área SST Jefe inmediato
3	Trasciego Andamios /Formaleta metálica - Armado Andamio / Formaleta Recepción de material a borde de placa. Remates y recalces en estructura y mampostería. Instalaciones, Derivaciones, regatas eléctricas, cableado, acometidas, inst. tableros Trasciego de materiales. Corte de material, muros y placa. - Labores soldadura Demolición y perforación. Trabajos en etapa de acabados. Trasciego y evacuación de RCD.	Aplicación del programa de prevención contra caídas Permiso de trabajo y ATS / Uso adecuado de EPP y EPCC Charla de seguridad Certificación de trabajador autorizado para trabajo en alturas Evaluaciones médicas ocupacionales Iluminación artificial Señalización y delimitación de áreas (incluidas las de izaje de cargas) Aplicación programa de izaje de cargas Supervisión de tareas (incluidas las de izaje de cargas) Aparejador de cargas Ayuda mecánica para manipulación de cargas Guardas de seguridad para maquinas y herramientas en movimiento Programa de mantenimiento de maquinas, herramientas y equipos Extintores Divulgación de FDS - MSDS Instalación de shut para evacuación de RCD / Humectación de RCD Pausas activas	Trabajador Área SST Jefe inmediato
4	Orden y aseo de áreas de trabajo.	Uso adecuado de EPP, ropa de trabajo acorde a la actividad Iluminación artificial Pausas activas	Trabajador Área SST Jefe inmediato
5	Desplazamiento hacia campamento (descenso por escaleras fijas o portátiles).	Uso adecuado de EPP, ropa de trabajo acorde a la actividad Señalización / Orden y aseo en obra	Trabajador Área SST Jefe inmediato

16. RESPONSABLES DEL ANALISIS Y DETERMINACION DE LOS CONTROLES

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	[illegible]	SOLDADOR	[illegible]	
2	Andres [illegible]	Almadd	[illegible]	
3	[illegible]	Aux. soldador	1006351260	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

17. REVISADO POR (validación diaria por parte del Coordinador SST O Responsable de la actividad)

DÍA	NOMBRE	CARGO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible] SST	[illegible]	
2				
3				
4				
5				
6				

En caso de lluvia fuerte o tormenta eléctrica se deberá suspender el trabajo. Si se encuentra operando en la estructura se deberá proteger los equipos y descender.

Yo, como responsable de la ejecución he revisado que los controles han sido seguros y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de esta lista.

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA TERCERA ETAPA DEL AUDITORIO MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ

FECHA	06/10/26.	AREA / FRENTE		RESPONSABLE	CARGO
CONTRATISTA		JORNADA		INSPECTOR SST	CÓDIGO FORMATO
TIPO DE INSPECCIÓN	☒ Preoperacional ☐ Periódica ☐ Extraordinaria	EQUIPO / HERRAMIENTA	Plumagún	MARCA	Propio MODELO
N.º SERIE / INVENTARIO	N/D.	VOLTAJE	220 v.	POTENCIA	FRECUENCIA

N.º	ASPECTO / COMPONENTE A INSPECCIONAR	CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.	HALLAZGO / OBSERVACIÓN	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA CORRECCIÓN	VERIFICADO	RESULTADO	FIRMA INSPECTOR	FIRMA RESPONSABLE
1	Identificación	Herramienta identificada con código, inventario o identificación disponible.	☐	✓	☐					☐			
2	Estado general	Sin golpes, fisuras, deformaciones, piezas sueltas o deterioro que afecte la seguridad.	✓	☐	☐					☐			
3	Carcasa / aislamiento	Carcasa íntegra, sin partes expuestas ni deterioro del aislamiento.	✓	☐	☐					☐			
4	Cable de alimentación	Sin cortes, peladuras, aplastamientos, empalmes improvisados o conductores expuestos.	✓	☐	☐					☐			
5	Clavija / enchufe	Clavija íntegra, sin fracturas, calentamiento, pines flojos o adaptaciones inseguras.	✓	☐	☐					☐			
6	Interruptor	Funciona correctamente y no presenta trabas, daños o accionamiento accidental.	✓	☐	☐					☐			
7	Conexiones eléctricas	Conexiones firmes y sin señales de calentamiento, quemaduras o deterioro.	✓	☐	☐					☐			
8	Puesta a tierra	Disponible y en condiciones adecuadas cuando aplique.	✓	☐	☐					☐			
9	Protecciones	Guardas, cubiertas, protectores y dispositivos de seguridad instalados y funcionales.	✓	☐	☐					☐			
10	Partes móviles	Sin holguras, obstrucciones, roces anormales o condiciones inseguras.	✓	☐	☐					☐			
11	Accesorios	Discos, brocas, hojas, lijas, puntas u otros accesorios adecuados, integros y correctamente instalados.	✓	☐	☐					☐			
12	Sistema de sujeción	Mandril, eje, plato, portaherramientas o sistema de fijación en buen estado, segun aplique	✓	☐	☐					☐			
13	Ventilación	Ranuras y sistema de ventilación libres de obstrucciones.	✓	☐	☐					☐			
14	Etiquetas / advertencias	Placas, etiquetas de seguridad y datos de identificación legibles cuando aplique.	✓	☐	☐					☐			
15	Funcionamiento	La herramienta opera sin ruidos, vibraciones, chispas, olores o calentamiento anormal.	✓	☐	☐					☐			
16	Limpieza	Libre de polvo, grasa, residuos o materiales que puedan afectar su funcionamiento.	✓	☐	☐					☐			
17	Mantenimiento	Cuenta con mantenimiento o revisión conforme al programa establecido, cuando aplique.	✓	☐	☐					☐			
18	Almacenamiento	Se almacena en condiciones que eviten golpes, humedad, daño del cable o deterioro.	✓	☐	☐					☐			
19	Uso adecuado	Es adecuada para la actividad y el trabajador conoce su operación segura.	✓	☐	☐					☐			
20	EPP requerido	Se han definido y utilizan los elementos de protección personal correspondientes a la tarea.	✓	☐	☐					☐			

CRITERIO: Una herramienta que presente una condición insegura que pueda generar accidente debe ser retirada de servicio hasta su corrección, reparación o reemplazo.

- Eleuterio medina
- Oficial
- 06/10/2026
- eleuterio
CC: 1069 128664

9.8.11

INSPECCIONES DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLUMA

PROYECTO	Mega Buntowo 3	VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio: 14-10-26 Fecha finalización: 17-10-26
PLUMA	SERIAL - REFERENCIA: NO TIENE.	UBICACIÓN PLUMA	Piso 4A

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - NA (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DÍA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
PLUMA	Anclaje adecuado.			C					
	Motor en buen estado.			C					
	Instalaciones eléctricas y cableado en buen estado.			C					
	Cuenta con guardas de motor y polea.			C					
	Cuenta con el grillete adecuado para la carga.			C					
	El amarre de la carga es adecuado.			C					
	La guaya está en buenas condiciones.			C					
APAREJOS	Las guayas se encuentran en buen estado.			C					
	Los seguros de los ganchos abren y cierran fácilmente.			C					
	Los pines y pasadores de los ganchos en buen estado.			C					
	Los ganchos se encuentran libres de corrosión.			C					
	Los baldes se encuentran en buen estado.			C					
	La canasta se encuentra en buen estado (rejilla y base).			C					
	Puntos soldadura de baldes y canastas en buen estado.			C					
	La canasta está cubierta en sus partes laterales.			C					
	Baldes y canastas libres de mortero y/o concreto seco.			C					
CABLES	Guaya en buen estado.			C					
	Diámetro adecuado.			C					
	Capacidad requerida adecuada.			C					
	Tres grapas (perros) por cada punto de anclaje.			C					
ÁREA DE TRABAJO	Paso peatonal restringido.			C					
	Área libre de líneas energizadas.			C					
	Área señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad).			C					
	Permisos de trabajo y ATS diligenciados.			C					
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo con pluma.			C					
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Casco con barbuquejo.			C					
	Guantes.			C					
	Protector respiratorio.			NO					
	Botas de seguridad.			C					
	Protector auditivo.			C					
	Overol manga larga.			C					
	Protector visual.			C					
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Arnés certificado y en buen estado.			C					
	Eslinga de restricción certificada y en buen estado.			C					
	Eslinga de absorbedor de choque certificada y en buen estado.			C					
	Freno arrestador certificado y en buen estado.			NO					
	Línea de vida certificada y en buen estado.			C					
	Punto fijo de anclaje en buen estado.			C					

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	14/10/26	Giovanny Bohorquez	Arquitecto	79'856.082	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	14/10/26	Yeison Jurado	Coord SST	1.020.000.000	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

680

PROYECTO: Hera Auditorio 3

NOMBRE TRABAJADOR: Eburzio medina

CÉDULA: 1069188664

CARGO: OT.C.21

VIGENCIA INSPECCIÓN — FECHA INICIO: 14-10-26 — FECHA FINALIZACIÓN: 17-10-26.

Marque con una **X** si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: QUSI2359 MODELO: SERIAL: 74801O FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 11 2014

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.							X															
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.							X															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)							X															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.							X															
	Sin quemaduras.							X															
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.							X															
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin corrosión.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: QUSI2359 MODELO: 11. 2014 SERIAL: 744010 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 11. 2014

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.							X															
	Sin hilos faltantes.							X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin quemaduras.							X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.							X															
	Resorte funciona correctamente.							X															
	Ajuste adecuado.							X															
	Apertura correcta.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN) Nm

MARCA: QUSI2359 MODELO: SERIAL: 748010 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 11 2014

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
IDO, CORREAS COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.							X															
	Sin hilos faltantes.							X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin quemaduras.							X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.							X															
	Resorte funciona correctamente.							X															
	Ajuste adecuado.							X															
	Apertura correcta.							X															
ORBEDOR DE MPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.							X															
	Sin hilos cortados o faltantes.							X															
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.							X															
	Sin quemaduras.							X															
	Absorbedor no está desplegado.							X															
IQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

LINEA DE VIDA

ARCA: QUSI2359 MODELO: SERIAL: 74901O FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 11 2014 LONGITUD (metros): 6.3

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
NCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.							X															
	Resorte funciona correctamente.							X															
	Ajuste adecuado.							X															
	Apertura correcta.							X															
RDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)							X															
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado)							X															
	Sin estiramiento o elongación excesivo							X															
	Sin desgaste excesivo.							X															
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.							X															
ETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: AVSI 359 MODELO: SERIAL: 7149012 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 11 2014

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.							X															
	Sin grietas.							X															
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.							X															
	Sin piezas flojas o ausentes.							X															
	Sin bordes afilados.							X															
	Cuenta con los dientes.							X															
	Sin partes sueltas.							X															
	Seguro de apertura funciona correctamente.							X															
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.							X															
	Roscas en buen estado.							X															
	Roscas abren fácilmente.							X															
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)							X															
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura,etc.)							X															
	Sin grietas.							X															
	Sin corrosión u oxidación.							X															
	Sin bordes afilados.							X															
	Sin piezas flojas o ausentes.							X															

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.							X															
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.							X															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).							X															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.							X															
	Sin quemaduras.							X															
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.							X															
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin corrosión.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

MOSQUETON

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.							X															
	Sin grietas.							X															
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.							X															
	Sin piezas flojas o ausentes.							X															
	Sin bordes afilados.							X															
	Sin partes sueltas.							X															
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.							X															
	Apertura manual funciona correctamente.							X															
	Cierre automático funciona correctamente.							X															

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	14/10/26	Eleuterio Medina.	Oficial	1069128664	Eleuterio
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	14/10/26	Juan Junco	Coord SST	1030611111	
Jueves					
Viernes					
Sábado					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:
NOMBRE TRABAJADOR: Mega Tigs Floragmilo Vargas
CÉDULA:
CARGO:
VIGENCIA INSPECCIÓN — FECHA INICIO: 14 10. 2026 — FECHA FINALIZACIÓN: 17 10 2026

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: ANSI Z359 MODELO: SERIAL: 46 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 11.2024

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros							X															
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas							X															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)							X															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.							X															
	Sin quemaduras							X															
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.							X															
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin corrosión.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X															
	Sin hilos faltantes.				X			X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X															
	Resorte funciona correctamente.				X			X															
	Ajuste adecuado.				X			X															
	Apertura correcta.				X			X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X															

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.							X															
	Sin hilos faltantes.							X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin quemaduras.							X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.							X															
	Resorte funciona correctamente.							X															
	Ajuste adecuado.							X															
	Apertura correcta.							X															
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.							X															
	Sin hilos cortados o faltantes.							X															
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.							X															
	Sin quemaduras.							X															
	Absorbedor no está desplegado.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.							X															
	Resorte funciona correctamente.							X															
	Ajuste adecuado.							X															
	Apertura correcta.							X															
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)							X															
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado)							X															
	Sin estiramiento o elongación excesivo.							X															
	Sin desgaste excesivo.							X															
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.							X															

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo							X															
	Sin grietas							X															
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos							X															
	Sin piezas flojas o ausentes							X															
	Sin bordes afilados							X															
	Cuenta con los dientes							X															
	Sin partes sueltas							X															
	Seguro de apertura funciona correctamente							X															
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje							X															
	Roscas en buen estado							X															
	Roscas abren facilmente							X															
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)							X															
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)							X															
	Sin grietas							X															
	Sin corrosión u oxidación							X															
	Sin bordes afilados							X															
	Sin piezas flojas o ausentes							X															

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.							X															
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.							X															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).							X															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.							X															
	Sin quemaduras.							X															
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.							X															
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin corrosión.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.							X															
	Sin grietas.							X															
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.							X															
	Sin piezas flojas o ausentes.							X															
	Sin bordes afilados.							X															
	Sin partes sueltas.							X															
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.							X															
	Apertura manual funciona correctamente.							X															
	Cierre automático funciona correctamente.							X															

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	14/10/26	Floresmiro Vargas	Oficial	3760824	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	14/10/26	[illegible]	Cnd SST	1003044444	
Jueves					
Viernes					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MULTIDIRECCIONAL

PROYECTO	Mega 3	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 19-10-26 / Fecha finalización: 24-10-26
ANDAMIO	NUMERO - SERIAL: N/A	UBICACION ANDAMIO	Ade. Multiple

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DIA							
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTRUCTURA	El andamio está completo	C	C	C	C	C	C		
	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	C	C	C	C	C	C		
	Plataformas, diagonales, escaleras y llaves sin averías, agujeros, oxidación o defectos estructurales	C	C	C	C	C	C		
	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	C	C	C	C	C	C		
	La estructura está adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	C	C	C	C	C		
	Crucetas o diagonales instaladas adecuadamente	C	C	C	C	C	C		
	El ajuste entre secciones de andamios es el adecuado (con pines de fábrica)	C	C	C	C	C	C		
	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	C	C	C	C	C	C		
	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	C	C	C	C	C	C		
	Si el andamio es rodante, tiene activado el freno en operación	C	C	C	C	C	C		
	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 metros	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Escaleras para subir y bajar en buen estado	C	C	C	C	C	C		
	El área donde está instalado el andamio se encuentra señalizada	C	C	C	C	C	C		
CONDICIONES DE SEGURIDAD PLATAFORMA	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (no lisas, ni rotas)	C	C	C	C	C	C		
	Las plataforma están completas, aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	C	C	C	C	C		
	Plataforma con baranda superior intermedia y rodapies	C	C	C	C	C	C		
	Las plataformas del andamio se encuentran libres de residuos, materiales, etc	C	C	C	C	C	C		
CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOR	Trabajadores utilizan los elementos de protección personal indicados para la actividad	C	C	C	C	C	C		
	Trabajadores cuentan con EPCC necesarios y certificados para la actividad (línea de vida, freno, eslinga detención, arnés, etc)	C	C	C	C	C	C		
	Trabajadores inspeccionan previamente el equipo de protección contra caídas y lo utilizan correctamente	C	C	C	C	C	C		
	La línea de vida está asegurada a una estructura diferente al andamio y cumple la norma de resistencia	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
ÁREA DE TRABAJO	Permisos de trabajo y ATS diligenciados	C	C	C	C	C	C		
	Área de trabajo señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad)	C	C	C	C	C	C		
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo del andamio	C	C	C	C	C	C		

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	19-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Martes	20-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Miércoles	21-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Jueves	22-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Viernes	23-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Martes		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Miércoles		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Jueves		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Viernes		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma

PROYECTO: mega 3
TRABAJADOR: Tecnidas Castro A
CEDULA: 7600737?8
CARGO: oficial
VIGENCIA INSPECCIÓN: FECHA INICIO: 19-09-2025
FECHA FINALIZACIÓN: 24-09-2026

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: IN SAFE MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.	C			C			C			C			C			C						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.	C			C			C			C			C			C						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).	C			C			C			C			C			C						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.	C			C			C			C			C			C						
	Sin quemaduras.	C			C			C			C			C			C						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)	C			C			C			C			C			C						
	Sin corrosión por productos químicos.	C			C			C			C			C			C						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.	C			C			C			C			C			C						
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	C			C			C			C			C			C						
	Sin deformaciones.	C			C			C			C			C			C						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	C			C			C			C			C			C						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	C			C			C			C			C			C						
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	C			C			C			C			C			C						
	Sin corrosión.	C			C			C			C			C			C						
	Sin deformaciones.	C			C			C			C			C			C						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	C			C			C			C			C			C						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	C			C			C			C			C			C						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	C			C			C			C			C			C						

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: IN SAFE MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	C			C			C			C			C			C						
	Sin hilos faltantes.	C			C			C			C			C			C						
	Sin desgaste, deformación o elongación.	C			C			C			C			C			C						
	Sin corrosión por productos químicos.	C			C			C			C			C			C						
	Sin quemaduras.	C			C			C			C			C			C						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	C			C			C			C			C			C						
	Resorte funciona correctamente.	C			C			C			C			C			C						
	Ajuste adecuado.	C			C			C			C			C			C						
	Apertura correcta.	C			C			C			C			C			C						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	C			C			C			C			C			C						

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: IN SAFE MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	C			C			C			C			C			C						
	Sin hilos faltantes.	C			C			C			C			C			C						
	Sin desgaste, deformación o elongación.	C			C			C			C			C			C						
	Sin corrosión por productos químicos.	C			C			C			C			C			C						
	Sin quemaduras.	C			C			C			C			C			C						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	C			C			C			C			C			C						
	Resorte funciona correctamente.	C			C			C			C			C			C						
	Ajuste adecuado.	C			C			C			C			C			C						
	Apertura correcta.	C			C			C			C			C			C						
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.	C			C			C			C			C			C						
	Sin hilos cortados o faltantes.	C			C			C			C			C			C						
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.	C			C			C			C			C			C						
	Sin quemaduras	C			C			C			C			C			C						
	Absorbedor no está desplegado.	C			C			C			C			C			C						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	C			C			C			C			C			C						

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

Marque con una X si la condición

FRENO ARRESTADOR

MARCA: MODELO: SERIAL:

FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura,etc.)																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: MODELO: SERIAL:

FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: MODELO: SERIAL:

FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	14-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Martes	20-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Miércoles	20-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Jueves	22-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Viernes	23-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	
Sábado	24-10-26	Leonidas Castro	Oficial	76007328	-> NO
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	19-10-26	Yan Jurado	Cord SST	1040340000	
Martes	20-10-26	Yan Jurado	Cord SST	1040340000	
Miércoles	21-10-26	Yan Jurado	Cord SST	1040340000	
Jueves	22-10-26	Yan Jurado	Cord SST	1040340000	
Viernes	23-10-26	Yan Jurado	Cord SST	1040340000	
Sábado					
Domingo					

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Pedro Carmona Nieto	VIGENCIA INSPECCIÓN	FECHA INICIO	19-10-2026
CÉDULA:	1037085727	CARGO:	Oficial	FECHA FINALIZACIÓN	24-10-2026

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: Safe | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.	C			C			C			C												
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.	C			C			C			C												
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)	C			C			C			C												
	Sin contaminación excesiva por suciedad.	C			C			C			C												
	Sin quemaduras.	C			C			C			C												
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)	C			C			C			C												
	Sin corrosión por productos químicos.	C			C			C			C												
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.	C			C			C			C												
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	C			C			C			C												
	Sin deformaciones.	C			C			C			C												
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	C			C			C			C												
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	C			C			C			C												
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	C			C			C			C												
	Sin corrosión.	C			C			C			C												
	Sin deformaciones.	C			C			C			C												
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	C			C			C			C												
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	C			C			C			C												
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	C			C			C			C												

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: Safe | MODELO | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	C			C			C			C												
	Sin hilos faltantes.	C			C			C			C												
	Sin desgaste, deformación o elongación.	C			C			C			C												
	Sin corrosión por productos químicos.	C			C			C			C												
	Sin quemaduras.	C			C			C			C												
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	C			C			C			C												
	Resorte funciona correctamente.	C			C			C			C												
	Ajuste adecuado.	C			C			C			C												
	Apertura correcta.	C			C			C			C												
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	C			C			C			C												

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: Safe | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	C			C			C			C												
	Sin hilos faltantes.	C			C			C			C												
	Sin desgaste, deformación o elongación.	C			C			C			C												
	Sin corrosión por productos químicos.	C			C			C			C												
	Sin quemaduras.	C			C			C			C												
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	C			C			C			C												
	Resorte funciona correctamente.	C			C			C			C												
	Ajuste adecuado.	C			C			C			C												
	Apertura correcta.	C			C			C			C												
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.	C			C			C			C												
	Sin hilos cortados o faltantes	C			C			C			C												
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.	C			C			C			C												
	Sin quemaduras.	C			C			C			C												
	Absorbedor no está desplegado.	C			C			C			C												
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	C			C			C			C												

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): | LONGITUD (metros):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MEGA

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIÉRCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Cuenta con los dientes.								
	Sin partes sueltas.								
	Seguro de apertura funciona correctamente.								
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje								
	Roscas en buen estado								
	Roscas abren fácilmente.								
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)								
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura,etc.)								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIÉRCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.								
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.								
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).								
	Sin contaminación excesiva por suciedad.								
	Sin quemaduras.								
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).								
	Sin corrosión por productos químicos.								
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.								
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.								
	Sin corrosión.								
	Sin deformaciones.								
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.								
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.								

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

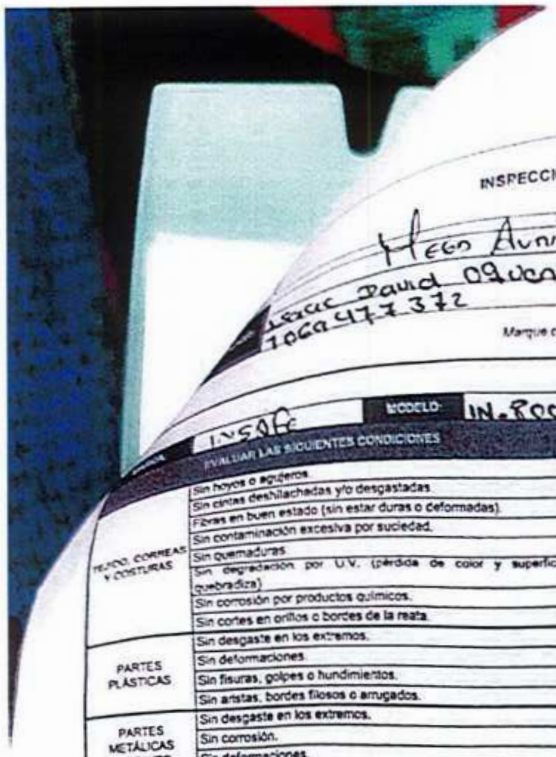
	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIÉRCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin partes sueltas.								
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.								
	Apertura manual funciona correctamente.								
	Cierre automático funciona correctamente.								

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	19-10-26	Camilo Ospina	oficial	1077085727	
Martes	20-10-26	Camilo Ospina H.	oficial	1077085727	
Miércoles	21-10-26	Camilo Ospina H.	oficial	1077085727	
Jueves	22-10-26	Leonidas Castro	oficial	76007328	
Viernes	23-10-26	Leonidas Castro	oficial	76007328	
Sábado	24-10-26	Leonidas Castro	oficial	76007328	→ NO APLICA CENTRO.
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	19-10-26	Yeimi Juan.	Cand SST	1070304000	
Martes	20-10-26	Yeimi Juan	Cand SST	1070304000	
Miércoles	21-10-26	Yeimi Juan.	Cand SST	1070304000.	
Jueves	22-10-26	Yeimi Juan	Cand SST	1070304000	
Viernes	23-10-26	Yeimi Juan	Cand SST	1070304000	
Sábado					
Domingo					



INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Hego Aunitorw S.
Oscar David Oquendo M.
1064477372

VIGENCIA INSPECCIÓN — FECHA INICIO: 22-10-26 — FECHA FINALIZACIÓN:

CARGO: Ayudante

Marque con una **X** si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE — MODELO: IN-8004 — SERIAL: 1197 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 03/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.										/			X			X						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.										/			X			X						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).										/			X			X						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.										/			X			X						
	Sin quemaduras.										/			X			X						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)										/			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.										/			X			X						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.										/			X			X						
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.										/			X			X						
	Sin deformaciones.										/			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.										/			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.										/			X			X						
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.										/			X			X						
	Sin corrosión.										/			X			X						
	Sin deformaciones.										/			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.										/			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.										/			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.										/			X			X						

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE — MODELO: — SERIAL: — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.										X			X			X						
	Sin hilos faltantes.										X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.											NC		X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.											NC		X			X						
	Sin quemaduras.										X			X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.										X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.										X			X			X						
	Ajuste adecuado.										X			X			X						
	Apertura correcta.										X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.										X			X			X						

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE — MODELO: IN-T004 — SERIAL: 1197 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 03/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.										X			X			X						
	Sin hilos faltantes.										X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.										X	NC		X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.										X	NC		X			X						
	Sin quemaduras.										/	NC		X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.										X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.										X			X			X						
	Ajuste adecuado.										X			X			X						
	Apertura correcta.										X			X			X						
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.										X			X			X						
	Sin hilos cortados o faltantes.										X			X			X						
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.										X			X			X						
	Sin quemaduras.										X			X			X						
	Absorbedor no está desplegado.										X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.										X			X			X						

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO: — SERIAL: — FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): — LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MEGA

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras).																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.).																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en ortillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves	22-10-26	Isaac David Oquendo	Ayudante	1069477372	Isaac
Viernes	23-10-26	Isaac David Oquendo	Ayudante	1069477372	Isaac
Sábado	24-10-26	Isaac David Oquendo	Ayudante	1069477372	Isaac → No Aplica
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves	22-10-26	Jhon Jairo	Cord SST	1003044	
Viernes	23-10-26	Jhon Jairo	Cord SST	1003044	
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MULTIDIRECCIONAL

PROYECTO	MEGA AUDITORIO.	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 20-10-26 / Fecha finalización: 24-10-26
ANDAMIO	NÚMERO - SERIAL	UBICACIÓN ANDAMIO	ESCALERA PISO SEXT.

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N.A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DÍA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTRUCTURA	El andamio está completo		C	C	C	C	C		
	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados		C	C	C	C	C		
	Plataformas, diagonales, escaleras y tuberías sin averías, agujeros, oxidación o defectos estructurales		C	C	C	C	C		
	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas		C	C	C	C	C		
	La estructura está adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)		C	C	C	C	C		
	Crucetas o diagonales instaladas adecuadamente		C	C	C	C	C		
	El ajuste entre secciones de andamios es el adecuado (con pines de fábrica)		C	C	C	C	C		
	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)		C	C	C	C	C		
	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente		C	C	C	C	C		
	Si el andamio es rodante, tiene activado el freno en operación.		NA	NA	NA	NA	NA		
	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 metros		NA	NA	NA	NA	NA		
	Escaleras para subir y bajar en buen estado		C	C	C	C	C		
	El área donde está instalado el andamio se encuentra señalizada		C	C	C	C	C		
CONDICIONES DE SEGURIDAD PLATAFORMA	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (no lisas, ni rotas)		C	C	C	C	C		
	Las plataforma están completas, aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)		C	C	C	C	C		
	Plataforma con baranda superior intermedia y rodapies		C	C	C	C	C		
	Las plataformas del andamio se encuentran libres de residuos, materiales, etc		C	C	C	C	C		
CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOR	Trabajadores utilizan los elementos de protección personal indicados para la actividad		C	C	C	C	C		
	Trabajadores cuentan con EPCC necesarios y certificados para la actividad (línea de vida, freno, eslinga detención, arnés, etc.).		C	C	C	C	C		
	Trabajadores inspeccionan previamente el equipo de protección contra caídas y lo utilizan correctamente		C	C	C	C	C		
	La línea de vida está asegurada a una estructura diferente al andamio y cumple la norma de resistencia		NA	NA	NA	NA	NA		
ÁREA DE TRABAJO	Permisos de trabajo y ATS diligenciados		C	C	C	C	C		
	Área de trabajo señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad)		C	C	C	C	C		
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo del andamio		C	C	C	C	C		

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	20-10-26	JORGE GIRON	SOLDADOR	1098 348 038	
Miércoles	21-10-26	JORGE GIRON	SOLDADOR	1098 348 038	
Jueves	22-10-26	JORGE GIRON	SOLDADOR	1098 348 038	
Viernes	23-10-26	JORGE GIRON	SOLDADOR	1098 348 038	
Sábado	24-10-26	JORGE GIRON	SOLDADOR	1098 348 038	
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Miércoles		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Jueves		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Viernes		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Sábado		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	20-10-26	Yeison Jaramillo	Ced SST	1040304000	
Miércoles	21-10-26	Yeison Jaramillo	Ced SST	1040304000	
Jueves	22-10-26	Yeison Jaramillo	Ced SST	1040304000	
Viernes	23-10-26	Yeison Jaramillo	Ced SST	1040304000	
Sábado	24-10-26	Yeison Jaramillo	Ced SST	1040304000	

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	MEGAWATIOS	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	20 - 10 - 26
NOMBRE TRABAJADOR:	Arlys Suarez Bermal	FECHA FINALIZACIÓN:	24 - 10 - 26
CÉDULA:	1076084587	CARGO:	Arnesado

Marque con una **X** si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: IN SAFE | MODELO: EN X IN-8004 | SERIAL: 1193 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08 / 2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.				X			X			X			X			X						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.				X			X			X			X			X						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)				X			X			X			X			X						
	Sin contaminación excesiva por suciedad				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
	Sin degradación por UV (perdida de color y superficie quebradiza)				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X			X						
	Sin cortes en ojillos o bordes de la reata.				X			X			X			X			X						
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.				X			X			X			X			X						
	Sin deformaciones.				X			X			X			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X			X			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X			X			X			X						
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión.				X			X			X			X			X						
	Sin deformaciones.				X			X			X			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X			X			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X			X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X			X						

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: IN SAFE | MODELO: IN-8041-R ADICIONAMIENTO | SERIAL: 983 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09 / 2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X			X			X			X						
	Sin hilos faltantes.				X			X			X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X			X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.				X			X			X			X			X						
	Ajuste adecuado.				X			X			X			X			X						
	Apertura correcta.				X			X			X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X			X						

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: IN SAFE | MODELO: IN-8021-R | SERIAL: 417 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08 - 2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X			X			X			X						
	Sin hilos faltantes.				X			X			X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformacion, corrosión.				X			X			X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.				X			X			X			X			X						
	Ajuste adecuado.				X			X			X			X			X						
	Apertura correcta.				X			X			X			X			X						
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plastico o tejido) en buen estado.				X			X			X			X			X						
	Sin hilos cortados o faltantes.				X			X			X			X			X						
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
	Absorbedor no está desplegado.				X			X			X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X			X						

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): | LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

*Marque con una **X** si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)*

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la fecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (doblatura,etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en anillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin astas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	20/10/26	Andres Suarez Beltrán	Armador	1077084587	
Miércoles	21/10/26	Andres Suarez Beltrán	Armador	1077084587	
Jueves	22/10/26	Andres Suarez Beltrán	Armador	1077084587	
Viernes					
Sábado	24/10/26	Andres Suarez Beltrán	Armador	1077084587	
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	20-10-26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Miércoles	21-10-26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Jueves	22-10-26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Viernes					
Sábado	24-10-26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Domingo					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO: REPOSITORIO
NOMBRE TRABAJADOR: Alfon Murillo Moreno
CÉDULA: 1006321260
CARGO: Auxiliar Soldador 4
VIGENCIA INSPECCIÓN — FECHA INICIO: 20-10-26 — FECHA FINALIZACIÓN: 24-10-26

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INJAFE — MODELO: IN-8004 — SERIAL: 7192 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09-26

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.				X			X			X			X			X						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.				X			X			X			X			X						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).				X			X			X			X			X						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X			X						
	Sin cortes en ojillos o bordes de la reata.				X			X			X			X			X						
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.				X			X			X			X			X						
	Sin deformaciones.				X			X			X			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X			X			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X			X			X			X						
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión.				X			X			X			X			X						
	Sin deformaciones.				X			X			X			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X			X			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X			X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X			X						

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INJAFE — MODELO: IN-8041-R — SERIAL: 984 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09-26

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X			X			X			X						
	Sin hilos faltantes.				X			X			X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X			X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.				X			X			X			X			X						
	Ajuste adecuado.				X			X			X			X			X						
	Apertura correcta.				X			X			X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X			X						

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INJAFE — MODELO: IN-8071-R — SERIAL: A16 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09-26

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X			X			X			X						
	Sin hilos faltantes.				X			X			X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X			X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X			X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.				X			X			X			X			X						
	Ajuste adecuado.				X			X			X			X			X						
	Apertura correcta.				X			X			X			X			X						
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.				X			X			X			X			X						
	Sin hilos cortados o faltantes.				X			X			X			X			X						
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.				X			X			X			X			X						
	Sin quemaduras.				X			X			X			X			X						
	Absorbedor no está desplegado.				X			X			X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X			X						

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO: — SERIAL: — FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): — LONGITUD (metros): — OBSERVACION

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																					
	Resorte funciona correctamente.																					
	Ajuste adecuado.																					
	Apertura correcta.																					
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																					
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																					
	Sin estramiento o elongación excesivo.																					
	Sin desgaste excesivo.																					
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (doblladura,etc)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en ojillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	—	—	—	—	—
Martes	20-26	Jhon Murdineros	Auxiliar Soldadura	1006351760	
Miércoles	21-26	Jhon Murdineros	Auxiliar Soldadura	1006351760	
Jueves	22-26	Jhon Murdineros	Auxiliar Soldadura	1006351760	
Viernes	23-26	Jhon Murdineros	Auxiliar Soldadura	1006351760	
Sábado	24-26	Jhon Murdineros	Auxiliar soldadura	1006351760	
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	—	—	—	—	—
Martes	20/10/26	Yeu Jeuu	Cad SST	1030	
Miércoles	21/10/26	Yeu Jeuu	Cad SST	1030	
Jueves	22/10/26	Yeu Jeuu	Cad SST	1030	
Viernes	23/10/26	Yeu Jeuu	Cad SST	1030	
Sábado	24/10/26	Yeu Jeuu 2	Cad SST	1030	
Domingo					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

NOMBRE TRABAJADOR:	MEGALOTORIO JORGE GUARIN	VIGENCIA INSPECCIÓN — FECHA INICIO:	27-10-26
CÉDULA:	1078 348 035	CARGO: SOLDADOR — FECHA FINALIZACIÓN:	24-10-26

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INDAFF — MODELO: IN-80-66 — SERIAL: 1164 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08-2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.										X			X			X						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.										X			X			X						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).										X			X			X						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.										X			X			X						
	Sin quemaduras.										X			X			X						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)										X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.										X			X			X						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.										X			X			X						
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.										X			X			X						
	Sin deformaciones.										X			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.										X			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.										X			X			X						
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.										X			X			X						
	Sin corrosión.										X			X			X						
	Sin deformaciones.										X			X			X						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.										X			X			X						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.										X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.										X			X			X						

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INDAFF — MODELO: IN-80-41 — SERIAL: 982 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09-2025

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.										X			X			X						
	Sin hilos faltantes.										X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.										X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.										X			X			X						
	Sin quemaduras.										X			X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.										X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.										X			X			X						
	Ajuste adecuado.										X			X			X						
	Apertura correcta.										X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.										X			X			X						

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INDAFF — MODELO: IN-80-21 — SERIAL: 422 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08-2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.										X			X			X						
	Sin hilos faltantes.										X			X			X						
	Sin desgaste, deformación o elongación.										X			X			X						
	Sin corrosión por productos químicos.										X			X			X						
	Sin quemaduras.										X			X			X						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.										X			X			X						
	Resorte funciona correctamente.										X			X			X						
	Ajuste adecuado.										X			X			X						
	Apertura correcta.										X			X			X						
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.										X			X			X						
	Sin hilos cortados o faltantes.										X			X			X						
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.										X			X			X						
	Sin quemaduras.										X			X			X						
	Absorbedor no está desplegado.										X			X			X						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.										X			X			X						

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO: — SERIAL: — FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): — LONGITUD (metros): — OBSERVACIONES

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																					
	Resorte funciona correctamente.																					
	Ajuste adecuado.																					
	Apertura correcta.																					
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																					
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																					
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																					
	Sin desgaste excesivo.																					
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras).																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo. (dobladura etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes	23-10-26	JORGE GUARIN	OPERADOR	1078348038	
Sábado	24-10-26	JORGE GUARIN	OPERADOR	1078348038	
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes	23-10-26	Yeu Jurado	Coord SST	1020	
Sábado	24-10-26	Yeu Jurado	Coord SST	1020	
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLUMA

PROYECTO	Hoja Auditorio 3.	VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio: 21-10-26. Fecha finalización: 21-10-26.
PLUMA	SERIAL - REFERENCIA: Dotrel	UBICACIÓN PLUMA	P.50 4.A

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DÍA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
PLUMA	Anclaje adecuado.			C					
	Motor en buen estado.			C					
	Instalaciones eléctricas y cableado en buen estado.			C					
	Cuenta con guardas de motor y poleas.			C					
	Cuenta con el grillete adecuado para la carga.			C					
	El amarre de la carga es adecuado.			C					
	La guaya está en buenas condiciones.			C					
APAREJOS	Las guayas se encuentran en buen estado.			C					
	Los seguros de los ganchos abren y cierran fácilmente.			C					
	Los pines y pasadores de los ganchos en buen estado.			C					
	Los ganchos se encuentran libres de corrosión.			C					
	Los baldes se encuentran en buen estado.			C					
	La canasta se encuentra en buen estado (rejilla y base).			C					
	Puntos soldadura de baldes y canastas en buen estado.			C					
	La canasta está cubierta en sus partes laterales.			C					
	Baldes y canastas libres de mortero y/o concreto seco.			C					
CABLES	Guaya en buen estado.			C					
	Diámetro adecuado.			C					
	Capacidad requerida adecuada.			2ton Kinds					
	Tres grapas (perros) por cada punto de anclaje.			C					
ÁREA DE TRABAJO	Paso peatonal restringido.			C					
	Área libre de líneas energizadas.			C					
	Área señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad).			C					
	Permisos de trabajo y ATS diligenciados.			C					
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo con pluma.			C					
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Casco con barbuquejo.			C					
	Guantes.			C					
	Protector respiratorio.			.					
	Botas de seguridad.			C					
	Protector auditivo.			C					
	Overol manga larga.			C					
	Protector visual.			C					
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Arnés certificado y en buen estado.			C					
	Eslinga de restricción certificada y en buen estado.			C					
	Eslinga de absorbedor de choque certificada y en buen estado.			C					
	Freno arrestador certificado y en buen estado.								
	Línea de vida certificada y en buen estado.			.					
	Punto fijo de anclaje en buen estado.			C					

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	21/10/26	Cleiver Medina	operario pluma	1069128664	FIRMADO
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles		Giovanni Bohórquez Zea	Residente de obra	79'856.012	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	21-10-26	Dan Jurado	Coord SST	1070302610	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	Mega TICS	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	21.10.2026
NOMBRE TRABAJADOR:	Plauderio Medina	FECHA FINALIZACION:	29.10.2026
CÉDULA:	1067 123 664	CARGO:	Oficial

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: TOSAFE MODELO: 25.9096 SERIAL: 11.96 FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SÁBADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.			X					
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.			X					
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).			X					
	Sin contaminación excesiva por suciedad.			X					
	Sin quemaduras.			X					
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)			X					
	Sin corrosión por productos químicos.			X					
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.			X					
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.			X					
	Sin deformaciones.			X					
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.			X					
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.			X					
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.			X					
	Sin corrosión.			X					
	Sin deformaciones.			X					
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.			X					
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.			X					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.			X					

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE MODELO: 092096 SERIAL: 988 FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SÁBADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.			X					
	Sin hilos faltantes.			X					
	Sin desgaste, deformación o elongación.			X					
	Sin corrosión por productos químicos.			X					
	Sin quemaduras.			X					
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.			X					
	Resorte funciona correctamente.			X					
	Ajuste adecuado.			X					
	Apertura correcta.			X					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.			X					

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SÁBADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.								
	Sin hilos faltantes.								
	Sin desgaste, deformación o elongación.								
	Sin corrosión por productos químicos.								
	Sin quemaduras.								
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.								
	Resorte funciona correctamente.								
	Ajuste adecuado.								
	Apertura correcta.								
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.								
	Sin hilos cortados o faltantes.								
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.								
	Sin quemaduras.								
	Absorbedor no está desplegado.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.								

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SÁBADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.								
	Resorte funciona correctamente.								
	Ajuste adecuado.								
	Apertura correcta.								
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)								
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).								
	Sin estiramiento o elongación excesivo.								
	Sin desgaste excesivo.								
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.								

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladuras etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradacion por U.V. (perdida de color y superficie quebradiza).																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin anstas, bordes flosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	21-10-26	[illegible] medina	Oficial	1069128664	[signature]
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
[illegible]nes					
[illegible]rtes					
[illegible]coles	21-10-26	[illegible]	Cord SST	1070[illegible]	[signature]
[illegible]es					
[illegible]es					
[illegible]do					
[illegible]go					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	Mega Tres	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	11 10 2026
NOMBRE TRABAJADOR:	Jorge Saul Cedeño	FECHA FINALIZACIÓN:	9 10 2027
CÉDULA:	4.095.936	CARGO:	OFICIAL

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: TRUSAFE | MODELO: 28.9026 | SERIAL: 1200 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.							X															
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.							X															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)							X															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.							X															
	Sin quemaduras.							X															
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin cortes en anillos o bordes de la reata.							X															
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.							X															
	Sin corrosión.							X															
	Sin deformaciones.							X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.							X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección de equipo.							X															

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: TRUSAFE | MODELO: 092026 | SERIAL: 987 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.							X															
	Sin hilos faltantes.							X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.							X															
	Sin corrosión por productos químicos.							X															
	Sin quemaduras.							X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.							X															
	Resorte funciona correctamente.							X															
	Ajuste adecuado.							X															
	Apertura correcta.							X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.							X															

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSA | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.																						
	Sin hilos faltantes.																						
	Sin desgaste, deformación o elongación.																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin quemaduras.																						
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.																						
	Sin hilos cortados o faltantes.																						
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.																						
	Sin quemaduras.																						
	Absorbedor no está desplegado.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): | LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERV.
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastadas y/o deshilachadas)																						
	Eslabón libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Foras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (perdida de color y superficie quebradiza).																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspeccion del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	24-10-26	Jorge Salcedo	Oficial	4.098936	Jorge
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles	21-10-26	Uew Fuen	Cad SST	1030	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MULTIDIRECCIONAL

PROYECTO	MEGANOTTE.	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 26-10-26
			Fecha finalización: 31-10-26
ANDAMIO	NÚMERO - SERIAL	UBICACION ANDAMIO	ESCALERA DERECHA PISO

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DIA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTRUCTURA	El andamio está completo.	C	C	C	C	C			
	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados.	C	C	C	C	C			
	Plataformas, diagonales, escaleras y tuberías sin averías, agujeros, oxidación o defectos estructurales.	C	C	C	C	C			
	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas.	C	C	C	C	C			
	La estructura está adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados).	C	C	C	C	C			
	Crucetas o diagonales instaladas adecuadamente.	C	C	C	C	C			
	El ajuste entre secciones de andamios es el adecuado (con pines de fábrica).	C	C	C	C	C			
	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más).	C	C	C	C	C			
	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente.	C	C	C	C	C			
	Si el andamio es rodante, tiene activado el freno en operación.	N/A	N/A	N A	N/A	N/A			
	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 metros.	N/A	N/A	N A	N/A	N/A			
	Escaleras para subir y bajar en buen estado.	C	C	C	C	C			
	El área donde está instalado el andamio se encuentra señalizada.	C	C	C	C	C			
CONDICIONES DE SEGURIDAD PLATAFORMA	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (no lisas, ni rotas).	C	C	C	C	C			
	Las plataforma están completas, aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	C	C	C	C			
	Plataforma con baranda superior intermedia y rodapies.	C	C	C	C	C			
	Las plataformas del andamio se encuentran libres de residuos, materiales, etc.	C	C	C	C	C			
CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOR	Trabajadores utilizan los elementos de protección personal indicados para la actividad.	C	C	C	C	C			
	Trabajadores cuentan con EPCC necesarios y certificados para la actividad (línea de vida, freno, eslinga detención, arnés, etc.).	C	C	C	C	C			
	Trabajadores inspeccionan previamente el equipo de protección contra caídas y lo utilizan correctamente.	C	C	C	C	C			
	La línea de vida está asegurada a una estructura diferente al andamio y cumple la norma de resistencia.	NA	NA	N-A	NA	NA			
ÁREA DE TRABAJO	Permisos de trabajo y ATS diligenciados.	C	C	C	C	C			
	Área de trabajo señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad).	C	C	C	C	C			
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo del andamio.	C	C	C	C	C			

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348 038	
Martes	27-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348 038	
Miércoles	28-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348 038	
Jueves	29-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348 038	
Viernes	30-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348 038	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Martes	27/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Miércoles	28/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Jueves	29/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Viernes	30/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	Yan Jurado	Cad SST	1070304000	
Martes	27-10-26	Yan Jurado	Cad SST	1070304000	
Miércoles	28-10-26	Yan Jurado	Cad SST	1070304000	
Jueves	29-10-26	Yan Jurado	Cad SST	1070304000	
Viernes	30-10-26	Yan Jurado	Cad SST	1070304000	
Sábado					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:			
NOMBRE TRABAJADOR:	[illegible]	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	2025-10-26
CÉDULA:	1078 348 030	FECHA FINALIZACIÓN:	31-10-26
		CARGO:	SOLDADOR

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INDAFE MODELO: IN-20 01 SERIAL: 1194 FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): 08-2025

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.	X	X	X	X	X			
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.	X	X	X	X	X			
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)	X	X	X	X	X			
	Sin contaminación excesiva por suciedad	X	X	X	X	X			
	Sin quemaduras.	X	X	X	X	X			
	Sin degradación por U.V. (perdida de color y superficie quebradiza)	X	X	X	X	X			
	Sin corrosión por productos químicos.	X	X	X	X	X			
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.	X	X	X	X	X			
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	X	X	X	X	X			
	Sin deformaciones.	X	X	X	X	X			
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X	X	X	X	X			
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X	X	X	X	X			
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	X	X	X	X	X			
	Sin corrosión.	X	X	X	X	X			
	Sin deformaciones.	X	X	X	X	X			
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X	X	X	X	X			
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X	X	X	X	X			
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X	X	X	X	X			

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X	X	X	X	X			
	Sin hilos faltantes.	X	X	X	X	X			
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X	X	X	X	X			
	Sin corrosión por productos químicos.	X	X	X	X	X			
	Sin quemaduras.	X	X	X	X	X			
GANCHOS	Sin desgaste, deformacion, corrosión.	X	X	X	X	X			
	Resorte funciona correctamente.	X	X	X	X	X			
	Ajuste adecuado.	X	X	X	X	X			
	Apertura correcta.	X	X	X	X	X			
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X	X	X	X	X			

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X	X	X	X	X			
	Sin hilos faltantes.	X	X	X	X	X			
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X	X	X	X	X			
	Sin corrosión por productos químicos.	X	X	X	X	X			
	Sin quemaduras.	X	X	X	X	X			
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X	X	X	X	X			
	Resorte funciona correctamente.	X	X	X	X	X			
	Ajuste adecuado.	X	X	X	X	X			
	Apertura correcta.	X	X	X	X	X			
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.	X	X	X	X	X			
	Sin hilos cortados o faltantes.	X	X	X	X	X			
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.	X	X	X	X	X			
	Sin quemaduras.	X	X	X	X	X			
	Absorbedor no está desplegado.	X	X	X	X	X			
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X	X	X	X	X			

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.								
	Resorte funciona correctamente.								
	Ajuste adecuado.								
	Apertura correcta.								
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)								
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).								
	Sin estiramiento o elongación excesivo.								
	Sin desgaste excesivo.								
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.								

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Cuenta con los dientes.								
	Sin partes sueltas.								
	Seguro de apertura funciona correctamente.								
	Se visualiza correctamente la fecha que indica el punto de anclaje								
	Roscas en buen estado.								
	Roscas abren facilmente.								
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)								
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.								
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.								
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).								
	Sin contaminación excesiva por suciedad.								
	Sin quemaduras.								
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)								
	Sin corrosión por productos químicos.								
	Sin cortes en ojillos o bordes de la reata.								
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.								
	Sin corrosión.								
	Sin deformaciones.								
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.								
	Sin astas, bordes filosos o arrugados.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.								

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin partes sueltas.								
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.								
	Apertura manual funciona correctamente.								
	Cierre automático funciona correctamente.								

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 340 038	
Martes	27-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 340 038	
Miércoles	28-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 340 038	
Jueves	29-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 340 038	
Viernes	30-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 340 038	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	[illegible]	Cnd SST	1078	
Martes	27-10-26	[illegible]	Cnd SST	1078	
Miércoles	28-10-26	[illegible]	Cnd SST	1078	
Jueves	29-10-26	[illegible]	Cnd SST	1078	
Viernes	30-10-26	[illegible]	Cnd SST	1078	
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO: MEGAUTOMOTRIZ
NOMBRE TRABAJADOR: Alfon Mendivelso
CÉDULA: 1006351260
CARGO: Auxiliar soldador
VIGENCIA INSPECCIÓN — FECHA INICIO: 26-10-26 — FECHA FINALIZACIÓN: 31-10-26

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE — MODELO: IN-8004 — SERIAL: 1172 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08-26

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros	X			X			X			X			X									
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.	X			X			X			X			X									
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)	X			X			X			X			X									
	Sin contaminación excesiva por suciedad.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X			X									
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.	X			X			X			X			X									
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	X			X			X			X			X									
	Sin deformaciones.	X			X			X			X			X									
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X			X			X			X			X									
	Sin anstas, bordes flosos o arrugados.	X			X			X			X			X									
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión.	X			X			X			X			X									
	Sin deformaciones.	X			X			X			X			X									
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X			X			X			X			X									
	Sin anstas, bordes flosos o arrugados.	X			X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X			X									

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE — MODELO: IN-8041R — SERIAL: 986 — FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09-26

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X			X			X			X			X									
	Sin hilos faltantes.	X			X			X			X			X									
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X			X			X			X			X									
	Resorte funciona correctamente.	X			X			X			X			X									
	Ajuste adecuado.	X			X			X			X			X									
	Apertura correcta.	X			X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X			X									

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE — MODELO: IN 8024 B — SERIAL: 416 — FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): 08-26

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X			X			X			X			X									
	Sin hilos faltantes.	X			X			X			X			X									
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X			X			X			X			X									
	Resorte funciona correctamente.	X			X			X			X			X									
	Ajuste adecuado.	X			X			X			X			X									
	Apertura correcta.	X			X			X			X			X									
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.	X			X			X			X			X									
	Sin hilos cortados o faltantes.	X			X			X			X			X									
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
	Absorbedor no está desplegado.	X			X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X			X									

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO: — SERIAL: — FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): — LONGITUD (metros):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una **X** si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Cuenta con los dientes.								
	Sin partes sueltas.								
	Seguro de apertura funciona correctamente.								
	Se visualiza correctamente la fecha que indica el punto de anclaje.								
	Rivetes en buen estado.								
	Rivetes abren fácilmente.								
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)								
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladuras etc.)								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.								
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.								
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).								
	Sin contaminación excesiva por suciedad.								
	Sin quemaduras.								
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).								
	Sin corrosión por productos químicos.								
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.								
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.								
	Sin corrosión.								
	Sin deformaciones.								
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.								
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.								

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SÁBADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin partes sueltas.								
	El mosquetón está marcado con la resistencia de carga.								
	Apertura manual funciona correctamente.								
	Cierre automático funciona correctamente.								

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	JHON Hurtmeros	Auxiliar soldadura	1006351260	
Martes	27-10-26	JHON Hurtmeros	Auxiliar soldadura	1006351260	
Miércoles	28-10-26	JHON Hurtmeros	Auxiliar soldadura	1006351260	
Jueves	29-10-26	JHON Hurtmeros	Auxiliar soldadura	1006351260	
Viernes	30-10-26	JHON Hurtmeros	Auxiliar soldadura	1006351260	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	Yeison Jaramillo	Coord SST	1040304440	
Martes	27-10-26	Yeison Jaramillo	Coord SST	1040304440	
Miércoles	28-10-26	Yeison Jaramillo	Coord SST	1040304440	
Jueves	29-10-26	Yeison Jaramillo	Coord SST	1040304440	
Viernes	30-10-26	Yeison Jaramillo	Coord SST	1040304440	
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	REMODELACION		
NOMBRE TRABAJADOR:	ANDRES SUAREZ BERNAL	VIGENCIA INSPECCIÓN	FECHA INICIO: 26-10-26
CÉDULA:	1077 CEDULA		FECHA FINALIZACION: 31-10-26
CARGO:	ARMADOR		

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE | MODELO: IN-8004 | SERIAL: 1193 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.	X			X			X			X			X									
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.	X			X			X			X			X									
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).	X			X			X			X			X									
	Sin contaminación excesiva por suciedad.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X			X									
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.	X			X			X			X			X									
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	X			X			X			X			X									
	Sin deformaciones.	X			X			X			X			X									
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X			X			X			X			X									
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X			X			X			X			X									
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión.	X			X			X			X			X									
	Sin deformaciones.	X			X			X			X			X									
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X			X			X			X			X									
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X			X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X			X									

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE | MODELO: IN-8041B | SERIAL: 983 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X			X			X			X			X									
	Sin hilos faltantes.	X			X			X			X			X									
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X			X			X			X			X									
	Resorte funciona correctamente.	X			X			X			X			X									
	Ajuste adecuado.	X			X			X			X			X									
	Apertura correcta.	X			X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X			X									

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE | MODELO: 8021B 4M | SERIAL: 417 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X			X			X			X			X									
	Sin hilos faltantes.	X			X			X			X			X									
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X			X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X			X			X			X			X									
	Resorte funciona correctamente.	X			X			X			X			X									
	Ajuste adecuado.	X			X			X			X			X									
	Apertura correcta.	X			X			X			X			X									
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.	X			X			X			X			X									
	Sin hilos cortados o faltantes.	X			X			X			X			X									
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.	X			X			X			X			X									
	Sin quemaduras.	X			X			X			X			X									
	Absorbedor no está desplegado.	X			X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X			X									

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): | LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estramento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

*Marque con una **X** si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)*

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura,etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agueros.																						
	Sin orillas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin astas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Andres Suarez	Armador	1077084587	
Martes	27/10/26	Andres Suarez	Armador	1077084587	
Miércoles	28/10/26	Andres Suarez	Armador	1077084587	
Jueves	29/10/26	Andres Suarez	Armador	1077084587	
Viernes	30/10/26	Andres Suarez	Armador	1077084587	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Martes	27/10/26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Miércoles	28/10/26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Jueves	29/10/26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Viernes	30/10/26	[illegible]	Coord SST	1070304000	
Sábado					
Domingo					

PERMISO PARA TR

3.
ANZIPC.
monta
cale
de

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MULTIDIRECCIONAL

PROYECTO	Mega 3	VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio / Fecha finalización	27-10-16.
ANDAMIO	NÚMERO - SERIAL	UBICACIÓN ANDAMIO	Aula multiple	

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DÍA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTRUCTURA	El andamio está completo		C	C	C	C			
	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados		C	C	C	C			
	Plataformas, diagonales, escaleras y tuberías sin averías, agujeros, oxidación o defectos estructurales		C	C	C	C			
	Las bases se encuentran nivaladas, duras y rígidas		C	C	C	C			
	La estructura está adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)		C	C	C	C			
	Crucetas o diagonales instaladas adecuadamente		C	C	C	C			
	El ajuste entre secciones de andamios es el adecuado (con pines de fábrica)		C	C	C	C			
	El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)		C	C	C	C			
	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente		C	C	C	C			
	Si el andamio es rodante, tiene activado el freno en operación		C	C	C	C			
	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 metros		C	C	C	C			
	Escaleras para subir y bajar en buen estado		C	C	C	C			
	El área donde está instalado el andamio se encuentra señalizada		C	C	C	C			
CONDICIONES DE SEGURIDAD PLATAFORMA	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (no lisas, ni rotas)		C	C	C	C			
	Las plataforma están completas, aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)		C	C	C	C			
	Plataforma con baranda superior intermedia y rodapies		C	C	C	C			
	Las plataformas del andamio se encuentran libres de residuos, materiales, etc.		C	C	C	C			
CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOR	Trabajadores utilizan los elementos de protección personal indicados para la actividad		C	C	C	C			
	Trabajadores cuentan con EPCC necesarios y certificados para la actividad (línea de vida, freno, eslinga detención, arnés, etc.).		C	C	C	C			
	Trabajadores inspeccionan previamente el equipo de protección contra caídas y lo utilizan correctamente		C	C	C	C			
	La línea de vida está asegurada a una estructura diferente al andamio y cumple la norma de resistencia		C	C	C	C			
ÁREA DE TRABAJO	Permisos de trabajo y ATS diligenciados.		C	C	C	C			
	Área de trabajo señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad)		C	C	C	C			
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo del andamio.		C	C	C	C			

INSPECCION OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	25/10	Isaac Oquendo	ayudante	1069477372	Isaac
Miércoles	26/10	Isaac Oquendo	ayudante	1069477372	Isaac
Jueves	27.10.26	Leonidas Castro	Oficial	76007 278	
Viernes	30.10.26	Leonidas Castro	Oficial	76007 328	
Sábado					
Domingo					

VALIDACION JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Miércoles	28/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Jueves	29/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Viernes	30/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	25/10/16	Yan Jurado.	Cad SST	1070304444	
Miércoles	28/10/26	Yan Jurado	Cad SST	1070304444	
Jueves	29/10/26	Yan Jurado	Cad SST	1070304444.	
Viernes	30/10/26	Yan Jurado	Cad SST	1070304444	
Sábado					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	Mega 3	VIGENCIA INSPECCIÓN	FECHA INICIO:
NOMBRE TRABAJADOR:	Isaac David Ocampo		FECHA FINALIZACIÓN:
CÉDULA:	1069471372	CARGO:	ayudante

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 1137 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.				X			X			X			X									
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.				X			X			X			X									
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)				X			X			X			X									
	Sin contaminación excesiva por suciedad.				X			X			X			X									
	Sin quemaduras.				X			X			X			X									
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)				X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X									
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.				X			X			X			X									
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.				X			X			X			X									
	Sin deformaciones.				X			X			X			X									
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X			X			X									
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X			X			X									
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.				X			X			X			X									
	Sin corrosión.				X			X			X			X									
	Sin deformaciones.				X			X			X			X									
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X			X			X									
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X									

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 915 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X			X			X									
	Sin hilos faltantes.				X			X			X			X									
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X									
	Sin quemaduras.				X			X			X			X									
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X			X			X									
	Resorte funciona correctamente.				X			X			X			X									
	Ajuste adecuado.				X			X			X			X									
	Apertura correcta.				X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X									

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 965 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X			X			X									
	Sin hilos faltantes.				X			X			X			X									
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X			X			X									
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X			X			X									
	Sin quemaduras.				X			X			X			X									
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X			X			X									
	Resorte funciona correctamente.				X			X			X			X									
	Ajuste adecuado.				X			X			X			X									
	Apertura correcta.				X			X			X			X									
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.				X			X			X			X									
	Sin hilos cortados o faltantes.				X			X			X			X									
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.				X			X			X			X									
	Sin quemaduras.				X			X			X			X									
	Absorbedor no está desplegado.				X			X			X			X									
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X			X			X									

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES-AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						
	Sin bordes afilados																						
	Cuenta con los clavijas																						
	Sin partes sueltas																						
	Seguro de apertura funciona correctamente																						
	Se verifica correctamente la fecha que indica el punto de anclaje																						
	Roscas en buen estado																						
	Roscas abren fácilmente																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia máxima de carga (22 kN - 4500 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	Sin presentar deformaciones o desgaste excesivo (abertura etc.)																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación																						
	Sin bordes afilados																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES-AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros																						
	Sin cortes deshilachados y/o desgastados																						
	4 cintas en buen estado (sin pelusas o deformadas)																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad																						
	Sin quemaduras																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos																						
	Sin cortes en costura o bordes de la reata																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos																						
	Sin corrosión																						
	Sin deformaciones																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES-AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						
	Sin bordes afilados																						
	Sin partes sueltas																						
	El mosquetón esta marcado con la resistencia de carga																						
	Apertura manual funciona correctamente																						
	Cierre automático funciona correctamente																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	Isaac Oyuendo	Ayudante	1069477372	Isaac
Miércoles	28-10-26	Isaac Oyuendo	Ayudante	1069477372	Isaac
Jueves	29-10-26	Isaac Oyuendo	Ayudante	1069477372	Isaac
Viernes	30-10-26	Leonidas Mesa	Op Rel	76007328	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	Yeu Jimenez	Coord SST	1020304050	
Miércoles	28-10-26	Yeu Jimenez	Coord SST	1020304050	
Jueves	29-10-26	Yeu Jimenez	Coord SST	1020304050	
Viernes	30-10-26	Yeu Jimenez	Coord SST	1020304050	
Sábado					
Domingo					

PERMISO PARA

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	mega 3	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO	23-10-16.
NOMBRE TRABAJADOR:	leonidas castro	FECHA FINALIZACIÓN	
CEDULA:	76007328	CARGO	obrero

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 1191 FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): AGO/2016

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SABADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.		X	X	X	X			
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.		X	X	X	X			
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).		X	X	X	X			
	Sin contaminación excesiva por suciedad.		X	X	X	X			
	Sin quemaduras.		X	X	X	X			
	Sin degradación por UV, (perdida de color y superficie quebradiza).		X	X	X	X			
	Sin corrosión por productos químicos.		X	X	X	X			
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.		X	X	X	X			
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.		X	X	X	X			
	Sin deformaciones.		X	X	X	X			
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.		X	X	X	X			
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.		X	X	X	X			
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.		X	X	X	X			
	Sin corrosión.		X	X	X	X			
	Sin deformaciones.		X	X	X	X			
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.		X	X	X	X			
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.		X	X	X	X			
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.		X	X	X	X			

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 4981 FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): SEP/2016

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SABADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.		X	X	X	X			
	Sin hilos faltantes.		X	X	X	X			
	Sin desgaste, deformación o elongación.		X	X	X	X			
	Sin corrosion por productos quimicos.		X	X	X	X			
	Sin quemaduras.		X	X	X	X			
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.		X	X	X	X			
	Resorte funciona correctamente.		X	X	X	X			
	Ajuste adecuado.		X	X	X	X			
	Apertura correcta.		X	X	X	X			
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.		X	X	X	X			

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 421 FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): OCT/2016

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SABADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.		X	X	X	X			
	Sin hilos faltantes.		X	X	X	X			
	Sin desgaste, deformación o elongación.		X	X	X	X			
	Sin corrosion por productos quimicos.		X	X	X	X			
	Sin quemaduras.		X	X	X	X			
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.		X	X	X	X			
	Resorte funciona correctamente.		X	X	X	X			
	Ajuste adecuado.		X	X	X	X			
	Apertura correcta.		X	X	X	X			
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.		X	X	X	X			
	Sin hilos cortados o faltantes.		X	X	X	X			
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.		X	X	X	X			
	Sin quemaduras.		X	X	X	X			
	Absorbedor no está desplegado.		X	X	X	X			
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.		X	X	X	X			

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C NC NA	MARTES C NC NA	MIERCOLES C NC NA	JUEVES C NC NA	VIERNES C NC NA	SABADO C NC NA	DOMINGO C NC NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.								
	Resorte funciona correctamente.								
	Ajuste adecuado.								
	Apertura correcta.								
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)								
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado)								
	Sin estiramiento o elongación excesivo.								
	Sin desgaste excesivo.								
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.								

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren facilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	22-10-26	Leonidas Castro	Oper	76007328	
Miércoles	28-10-26	Leonidas Castro	Oper	76007328	
Jueves	29-10-26	Leonidas Castro	Oper	76007328	
Viernes	30-10-26	Leonidas Castro	Oper	76007328	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	Yeni Jurado	Ced SST	1140304040	
Miércoles	28-10-26	Yeni Jurado	Ced SST	1140304040	
Jueves	29-10-26	Yeni Jurado	Ced SST	1140304040	
Viernes	30-10-26	Yeni Jurado	Ced SST	1140304040	
Sábado					
Domingo					

Valledupar.

Código

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MULTIDIRECCIONAL

PROYECTO	MEGA 3	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 26/10/26
ANDAMIO	NUMERO - SERIAL		Fecha Finalización:
		UBICACION ANDAMIO	Area Multiple

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DIA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTRUCTURA	El andamio está completo	Si							
	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	Si							
	Plataformas, diagonales, escaleras y tuberías sin averías, agujeros, oxidación o defectos estructurales	Si							
	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	Si							
	La estructura está adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	Si							
	Crucetas o diagonales instaladas adecuadamente.	Si							
	El ajuste entre secciones de andamios es el adecuado (con pines de fábrica)	Si							
	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	Si							
	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	Si							
	Si el andamio es rodante, tiene activado el freno en operación.	Si							
	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 metros	Si							
	Escaleras para subir y bajar en buen estado	Si							
	El área donde está instalado el andamio se encuentra señalizada	Si							
CONDICIONES DE SEGURIDAD PLATAFORMA	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (no lisas, ni rotas)	Si							
	Las plataforma están completas, aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	Si							
	Plataforma con baranda superior intermedia y rodapies.	Si							
	Las plataformas del andamio se encuentran libres de residuos, materiales, etc.	Si							
CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOR	Trabajadores utilizan los elementos de protección personal indicados para la actividad	Si							
	Trabajadores cuentan con EPCC necesarios y certificados para la actividad (línea de vida, freno, eslinga detención, arnés, etc.).	Si							
	Trabajadores inspeccionan previamente el equipo de protección contra caídas y lo utilizan correctamente	Si							
	La línea de vida está asegurada a una estructura diferente al andamio y cumple la norma de resistencia	N.A							
ÁREA DE TRABAJO	Permisos de trabajo y ATS diligenciados	Si							
	Área de trabajo señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad)	Si							
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo del andamio	Si							

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Deiner Ariza	Tecnico Elect.	1192x.736	
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79856.032 Bta	
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	Yeni Jurado	Coord SST	1070304040	
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					



INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	MEGA 3	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	26/10/26.
NOMBRE TRABAJADOR:	Denver Ariza.	FECHA FINALIZACIÓN:	26/10/26
CÉDULA:	7726175.	CARGO:	Tecnico Electrico

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE | MODELO: 20/20:6 | SERIAL: 1562 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 9/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.	X																					
	Sin cortes deshilachadas y/o desgastadas.	X																					
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).	X																					
	Sin contaminación excesiva por suciedad.	X																					
	Sin quemaduras.	X																					
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).	X																					
	Sin corrosión por productos químicos.	X																					
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.	X																					
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	X																					
	Sin deformaciones.	X																					
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X																					
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X																					
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	X																					
	Sin corrosión.	X																					
	Sin deformaciones.	X																					
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X																					
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X																					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X																					

ESLINGA DE RESTRICCIÓN 993

MARCA: INSAFE | MODELO: 2026 | SERIAL: 5[illegible]00 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 9/20/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X																					
	Sin hilos faltantes.	X																					
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X																					
	Sin corrosión por productos químicos.	X																					
	Sin quemaduras.	X																					
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X																					
	Resorte funciona correctamente.	X																					
	Ajuste adecuado.	X																					
	Apertura correcta.	X																					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X																					

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE | MODELO: 2026 | SERIAL: 415 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X																					
	Sin hilos faltantes.	X																					
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X																					
	Sin corrosión por productos químicos.	X																					
	Sin quemaduras.	X																					
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X																					
	Resorte funciona correctamente.	X																					
	Ajuste adecuado.	X																					
	Apertura correcta.	X																					
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.	X																					
	Sin hilos cortados o faltantes.	X																					
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.	X																					
	Sin quemaduras.	X																					
	Absorbedor no está desplegado.	X																					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X																					

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): | LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

Tallejilla.

	Código	
	Versión	
	Fecha	
	Página 1 de 2	
	[illegible] N°	
	NO	

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

*Marque con una **X** si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)*

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						
	Sin bordes afilados																						
	Cuenta con los dientes																						
	Sin partes sueltas																						
	Seguro de apertura funciona correctamente																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje																						
	Roscas en buen estado																						
	Roscas abren fácilmente																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación																						
	Sin bordes afilados																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad																						
	Sin quemaduras																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos																						
	Sin cortes en ojillos o bordes de la reata																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos																						
	Sin corrosión																						
	Sin deformaciones																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						
	Sin bordes afilados																						
	Sin partes sueltas																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga																						
	Apertura manual funciona correctamente																						
	Cierre automático funciona correctamente																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Dener Ariza.	Tecnico	1120475G	
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	[illegible]	Coord SST	1090300[illegible]	
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	Mayu 03	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	27-10-26
NOMBRE TRABAJADOR:	Yair Cueto Gomez	FECHA FINALIZACIÓN:	
CÉDULA:	1007712366	CARGO:	Oficial

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 1198 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 05/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.				X			✓															
	Sin puntas deshilachadas y/o desgastadas.				X			✓															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).				X			✓															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.				X			✓															
	Sin quemaduras.				X			✓															
	Sin degradación por U.V. (perdida de color y superficie quebradiza)				X			✓															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			✓															
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.				X			✓															
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.				X			✓															
	Sin deformaciones.				X			✓															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			✓															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			✓															
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.				X			✓															
	Sin corrosión.				X			✓															
	Sin deformaciones.				X			✓															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			✓															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			✓															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			✓															

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: N SAFE MODELO: SERIAL: 991 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			✓															
	Sin hilos faltantes.				X			✓															
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			✓															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			✓															
	Sin quemaduras.				X			✓															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			✓															
	Resorte funciona correctamente.				X			✓															
	Ajuste adecuado.				X			✓															
	Apertura correcta.				X			✓															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			✓															

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 414 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 08/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			✓															
	Sin hilos faltantes.				X			✓															
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			✓															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			✓															
	Sin quemaduras.				X			✓															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			✓															
	Resorte funciona correctamente.				X			✓															
	Ajuste adecuado.				X			✓															
	Apertura correcta.				X			✓															
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.				X			✓															
	Sin hilos cortados o faltantes.				X			✓															
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.				X			✓															
	Sin quemaduras.				X			✓															
	Absorbedor no está desplegado.				X			✓															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			✓															

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas).																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.	✓																					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

*Marque con una **X** si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)*

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin astas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosquetón está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	[illegible]	oficial	100[illegible]	
Miércoles	28-10-26	[illegible]	oficial	100[illegible]	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	[illegible]	Cord SST	1040304440	
Miércoles	28-10-26	[illegible]	Cord SST	1040304440	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	Mega 3	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	27/10/2026
NOMBRE TRABAJADOR:	Carlos Angulo		
CÉDULA:	6169727	CARGO:	Ayudante

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC) - No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 1199 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): Octubre 2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.				X			X															
	Sin costuras deshilachadas y/o desgastadas.				X			X															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)				X			X															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)				X			X															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X															
	Sin cortes en ojillos o bordes de la reata.				X			X															
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.				X			X															
	Sin deformaciones.				X			X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X															
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.				X			X															
	Sin corrosión.				X			X															
	Sin deformaciones.				X			X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X															

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 997 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 07/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X															
	Sin hilos faltantes.				X			X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X															
	Resorte funciona correctamente.				X			X															
	Ajuste adecuado.				X			X															
	Apertura correcta.				X			X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X															

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 377 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 06/2026

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X															
	Sin hilos faltantes.				X			X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X															
	Resorte funciona correctamente.				X			X															
	Ajuste adecuado.				X			X															
	Apertura correcta.				X			X															
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.				X			X															
	Sin hilos cortados o faltantes.				X			X															
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
	Absorbedor no está desplegado.				X			X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X															

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas.)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado)																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

Código
Versión
Fecha
Página 1 de 2
Permiso N°
SI 0 NO

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la fecha que indica el punto de anclaje																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura,etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin orillas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradacion por U.V. (perdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	CRISTO Ringuto Serrano	Ayudante	6169797	
Miércoles	28-10-26	CARLOS ARRIETA	PERFIL	6169797	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	[illegible]	Cord SST	1040[illegible]	
Miércoles	28-10-26	[illegible]	Cord SST	1040[illegible]	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

DEL ANILLERO

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO: Mega 3
NOMBRE TRABAJADOR: Saul Peña
CÉDULA: 1126878976
VIGENCIA INSPECCIÓN — FECHA INICIO: 27/10/2026 — FECHA FINALIZACIÓN:
CARGO: Ayudante

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 7198 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.				X			X															
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.				X			X															
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).				X			X															
	Sin contaminación excesiva por suciedad.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).				X			X															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X															
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.				X			X															
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.				X			X															
	Sin deformaciones.				X			X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X															
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.				X			X															
	Sin corrosión.				X			X															
	Sin deformaciones.				X			X															
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.				X			X															
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.				X			X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X															

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: .990 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): Sep 2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X															
	Sin hilos faltantes.				X			X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X															
	Resorte funciona correctamente.				X			X															
	Ajuste adecuado.				X			X															
	Apertura correcta.				X			X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X															

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 376 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): Sep 2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.				X			X															
	Sin hilos faltantes.				X			X															
	Sin desgaste, deformación o elongación.				X			X															
	Sin corrosión por productos químicos.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.				X			X															
	Resorte funciona correctamente.				X			X															
	Ajuste adecuado.				X			X															
	Apertura correcta.				X			X															
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.				X			X															
	Sin hilos cortados o faltantes.				X			X															
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.				X			X															
	Sin quemaduras.				X			X															
	Absorbedor no está desplegado.				X			X															
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.				X			X															

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACION (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSE
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas)																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una X si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Cuenta con los dientes.																						
	Sin partes sueltas.																						
	Seguro de apertura funciona correctamente.																						
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.																						
	Roscas en buen estado.																						
	Roscas abren fácilmente.																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad.																						
	Sin quemaduras.																						
	Sin degradación por U.V. (perdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos.																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.																						
	Sin corrosión.																						
	Sin deformaciones.																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.																						
	Sin grietas.																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.																						
	Sin piezas flojas o ausentes.																						
	Sin bordes afilados.																						
	Sin partes sueltas.																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.																						
	Apertura manual funciona correctamente.																						
	Cierre automático funciona correctamente.																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	Saul Peña	AYU	1887876	Saul
Miércoles	28-10-26	Saul Peña	AYU	1887876	Saul
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27/10/26	[illegible]	Cord TSD	1.032.4[illegible]	
Miércoles	28/10/26	[illegible]	Cord TSD	1.032.4[illegible]	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLUMA

PROYECTO	Mega Andamios	VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio: 26-10-26.
PLUMA	SERIAL - REFERENCIA: Dextrec		Fecha finalización:
		UBICACIÓN PLUMA	Pozo 5-6.

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DÍA							
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
PLUMA	Anclaje adecuado.	C	C	C	C				
	Motor en buen estado.	C	C	C	C				
	Instalaciones eléctricas y cableado en buen estado.	C	C	C	C				
	Cuenta con guardas de motor y polea.	C	C	C	C				
	Cuenta con el grillete adecuado para la carga.	C	C	C	C				
	El amarre de la carga es adecuado.	C	C	C	C				
	La guaya está en buenas condiciones.	C	C	C	C				
APAREJOS	Las guayas se encuentran en buen estado.	C	C	C	C				
	Los seguros de los ganchos abren y cierran fácilmente.	C	C	C	C				
	Los pines y pasadores de los ganchos en buen estado.	C	C	C	C				
	Los ganchos se encuentran libres de corrosión.	C	C	C	C				
	Los baldes se encuentran en buen estado.	C	C	C	C				
	La canasta se encuentra en buen estado (rejilla y base).	C	C	C	C				
	Puntos soldadura de baldes y canastas en buen estado.	C	C	C	C				
	La canasta está cubierta en sus partes laterales.	C	C	C	C				
	Baldes y canastas libres de mortero y/o concreto seco.	C	C	C	C				
CABLES	Guaya en buen estado.	C	C	C	C				
	Diámetro adecuado.	C	C	C	C				
	Capacidad requerida adecuada.	C	C	C	C				
	Tres grapas (perros) por cada punto de anclaje.	C	C	C	C				
ÁREA DE TRABAJO	Paso peatonal restringido.	C	C	C	C				
	Área libre de líneas energizadas.	C	C	C	C				
	Área señalizada (peligros, prohibición y obligatoriedad).	C	C	C	C				
	Permisos de trabajo y ATS diligenciados.	C	C	C	C				
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo con pluma.	C	C	C	C				
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Casco con barbuquejo.	C	C	C	C				
	Guantes.	C	C	C	C				
	Protector respiratorio.	C	C	C	C				
	Botas de seguridad.	C	C	C	C				
	Protector auditivo.	C	C	C	C				
	Overol manga larga.	C	C	C	C				
	Protector visual.	C	C	C	C				
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Arnés certificado y en buen estado.	C	C	C	C				
	Eslinga de restricción certificada y en buen estado.	C	C	C	C				
	Eslinga de absorbedor de choque certificada y en buen estado.	C	C	C	C				
	Freno arrestador certificado y en buen estado.	N/A	N/A	N/A	N/A				
	Línea de vida certificada y en buen estado.	N/A	N/A	N/A	N/A				
	Punto fijo de anclaje en buen estado.	C	C	C	C				

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Jorge Salcedo	OPIAL	4.098936	
Martes	27.10.26	Jorge Salcedo	OPIAL	4.098936	
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79'856.022	
Martes	27/10/26	Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79.856.022	
Miércoles	28/10/26	Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79856.022	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26		Cnd SST	1.070.3000	
Martes	27-10-26		Cnd SST	1.070.3000	
Miércoles	28-10-26		Cnd SST	1.070.3000	

PLANILLERO CON TA
Tamaño oficio
Ideal par
Off

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROYECTO:	Mega (Ve)	VIGENCIA INSPECCIÓN FECHA INICIO:	26/10/26
NOMBRE TRABAJADOR:	Eleideno Medina Ruiz	FECHA FINALIZACIÓN:	31/10/26
CÉDULA:	1069120664	CARGO:	Oficial

Marque con una X si la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE MODELO: • SERIAL: 1196 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): Ago/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.	X			X			X			X												
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.	X			X			X			X												
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).	X			X			X			X												
	Sin contaminación excesiva por suciedad.	X			X			X			X												
	Sin quemaduras.	X			X			X			X												
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).	X			X			X			X												
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X												
	Sin cortes en anillos o bordes de la malla.	X			X			X			X												
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	X			X			X			X												
	Sin deformaciones.	X			X			X			X												
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X			X			X			X												
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X			X			X			X												
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	X			X			X			X												
	Sin corrosión.	X			X			X			X												
	Sin deformaciones.	X			X			X			X												
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X			X			X			X												
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X			X			X			X												
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X												

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 988 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X			X			X			X												
	Sin hilos faltantes.	X			X			X			X												
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X			X			X			X												
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X												
	Sin quemaduras.	X			X			X			X												
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X			X			X			X												
	Resorte funciona correctamente.	X			X			X			X												
	Ajuste adecuado.	X			X			X			X												
	Apertura correcta.	X			X			X			X												
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X												

ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (DETENCIÓN)

MARCA: INSAFE MODELO: SERIAL: 420 FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 07/2026

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X			X			X			X												
	Sin hilos faltantes.	X			X			X			X												
	Sin desgaste, deformación o elongación.	X			X			X			X												
	Sin corrosión por productos químicos.	X			X			X			X												
	Sin quemaduras.	X			X			X			X												
GANCHOS	Sin desgaste, deformación, corrosión.	X			X			X			X												
	Resorte funciona correctamente.	X			X			X			X												
	Ajuste adecuado.	X			X			X			X												
	Apertura correcta.	X			X			X			X												
ABSORBEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plástico o tejido) en buen estado.	X			X			X			X												
	Sin hilos cortados o faltantes.	X			X			X			X												
	Indicador de activación o sobrecarga en buen estado.	X			X			X			X												
	Sin quemaduras.	X			X			X			X												
	Absorbedor no está desplegado.	X			X			X			X												
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X			X			X			X												

LINEA DE VIDA

MARCA: MODELO: SERIAL: FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformación, corrosión.																						
	Resorte funciona correctamente.																						
	Ajuste adecuado.																						
	Apertura correcta.																						
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas).																						
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).																						
	Sin estiramiento o elongación excesivo.																						
	Sin desgaste excesivo.																						
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.																						

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

*Marque con una **X** si la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)*

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						
	Sin bordes afilados																						
	Cuenta con los dientes																						
	Sin partes sueltas																						
	Seguro de apertura funciona correctamente																						
	Se visualiza correctamente la fecha que indica el punto de anclaje																						
	Roscas en buen estado																						
	Roscas abren fácilmente																						
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 KN - 5000 Libras)																						
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura,etc)																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación																						
	Sin bordes afilados																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros																						
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas																						
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas).																						
	Sin contaminación excesiva por suciedad																						
	Sin quemaduras																						
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)																						
	Sin corrosión por productos químicos																						
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata																						
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos																						
	Sin corrosión																						
	Sin deformaciones																						
	Sin fisuras, golpes o hundimientos																						
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados																						
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo																						

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

	EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo																						
	Sin grietas																						
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos																						
	Sin piezas flojas o ausentes																						
	Sin bordes afilados																						
	Sin partes sueltas																						
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga																						
	Apertura manual funciona correctamente																						
	Cierre automático funciona correctamente																						

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	EJECUTIVO medina	Oficial	1064128664	EJECUTIVO
Martes	27-10-26	EJECUTIVO medina	Oficial	1064128664	EJECUTIVO
Miércoles	28-10-26	EJECUTIVO medina	Oficial	1064128664	EJECUTIVO
Jueves	29-10-26	EJECUTIVO Medina	Oficial	1064128664	EJECUTIVO
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	[illegible]	Cod SST	[illegible]	[illegible]
Martes	27-10-26	[illegible]	Cod SST	[illegible]	[illegible]
Miércoles	28-10-26	[illegible]	Cod SST	[illegible]	[illegible]
Jueves	29-10-26	No se labora. [illegible]			
Viernes					
Sábado					
Domingo					

PLANILLER
CON TA
Tamaño oficio
Ideal para tra
Off
CA
• Plan
m

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

PROYECTO:	Mapa Tres	VIGENCIA INSPECCIÓN: FECHA INICIO:	6/10/25
NOMBRE TRABAJADOR:	Jorge Salcedo	FECHA FINALIZACIÓN:	31/10/25
CÉDULA:	4196936	CARGO:	Oficial

Marque con una X o la condición Cumple (C) - No Cumple (NC)- No Aplica (NA)

ARNES

MARCA: INSAFE | MODELO: | SERIAL: 4100 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): Ago 2025

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin hoyos o agujeros.	X	X	X					
	Sin cortes desflecnados ni desgastados.	X	X	X					
	Correas en buen estado (sin estar duras o deformadas).	X	X	X					
	Sin contaminación excesiva por suciedad.	X	X	X					
	Sin quemaduras.	X	X	X					
	Sin degradación por U.V. (perdida de color y superficie cuarteada).	X	X	X					
	Sin corrosión por productos químicos.	X	X	X					
	Sin cortes en ortos o bordes de la tela.	X	X	X					
PARTES PLÁSTICAS	Sin desgaste en los extremos.	X	X	X					
	Sin deformaciones.	X	X	X					
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X	X	X					
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X	X	X					
PARTES METÁLICAS HERRAJES, HEBILLAS Y ARGOLLAS EN "D"	Sin desgaste en los extremos.	X	X	X					
	Sin corrosión.	X	X	X					
	Sin deformaciones.	X	X	X					
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.	X	X	X					
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.	X	X	X					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo.	X	X	X					

ESLINGA DE RESTRICCIÓN

MARCA: INSAFE | MODELO: | SERIAL: 0F2 | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): 09/2025

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.	X	X	X					
	Sin hilos faltantes.	X	X	X					
	Sin desgaste, deformacion o elongacion.	X	X	X					
	Sin corrosion por productos quimicos.	X	X	X					
	Sin quemaduras.	X	X	X					
GANCHOS	Sin desgaste, deformacion, corrosion.	X	X	X					
	Resorte funciona correctamente.	X	X	X					
	Ajuste adecuado.	X	X	X					
	Apertura correcta.	X	X	X					
ETIQUETA	Etiqueta de fabricacion e inspeccion del equipo.	X	X	X					

ESLINGA CON ABSORSEDOR DE IMPACTO (DETENCION)

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS	Sin cortes, roturas o deshilachado.								
	Sin hilos faltantes.								
	Sin desgaste, deformacion o elongacion.								
	Sin corrosion por productos quimicos.								
	Sin quemaduras.								
GANCHOS	Sin desgaste, deformacion, corrosion.								
	Resorte funciona correctamente.								
	Ajuste adecuado.								
	Apertura correcta.								
ABSORSEDOR DE IMPACTO	Recubrimiento protector (plastico o tejido) en buen estado.								
	Sin hilos cortados o faltantes.								
	Indicador de activacion o sobrecarga en buen estado.								
	Sin quemaduras.								
	Absorsedor no esta desplegado.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricacion e inspeccion del equipo.								

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO): | LONGITUD (metros):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SABADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
GANCHO	Sin desgaste, deformacion, corrosion.								
	Resorte funciona correctamente.								
	Ajuste adecuado.								
	Apertura correcta.								
CUERDA	Fibras en buen estado (sin estar cortadas, desgastada y/o deshilachadas).								
	Extremo libre en buen estado (sin estar deshilachado).								
	Sin estramiento o elongacion excesivo.								
	Sin desgaste excesivo.								
	Buenas condiciones de los puntos de anclaje y/o nudo.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricacion e inspeccion del equipo.								

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Marque con una **X** en la condición Cumple (C) o No Cumple (NC)

FRENO ARRESTADOR

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SÁBADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Cuenta con los dientes.								
	Sin partes sueltas.								
	Seguro de apertura funciona correctamente.								
	Se visualiza correctamente la flecha que indica el punto de anclaje.								
	Roscas en buen estado.								
	Roscas abren fácilmente.								
	El freno se encuentra marcado con la resistencia mínima de carga (22.2 Kn - 5000 Libras).								
ARGOLLA DE SUJECIÓN	No presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								

ADAPTADOR DE ANCLAJE

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SÁBADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
TEJIDO, CORREAS Y COSTURAS (ARGOLLA EN REATA SI APLICA)	Sin hoyos o agujeros.								
	Sin cintas deshilachadas y/o desgastadas.								
	Fibras en buen estado (sin estar duras o deformadas)								
	Sin contaminación excesiva por suciedad.								
	Sin quemaduras.								
	Sin degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza)								
	Sin corrosión por productos químicos.								
	Sin cortes en orillos o bordes de la reata.								
PARTES METÁLICAS, HEBILLAS Y ARGOLLAS	Sin desgaste en los extremos.								
	Sin corrosión.								
	Sin deformaciones.								
	Sin fisuras, golpes o hundimientos.								
	Sin aristas, bordes filosos o arrugados.								
ETIQUETA	Etiqueta de fabricación e inspección del equipo								

MOSQUETON

MARCA: | MODELO: | SERIAL: | FECHA DE FABRICACIÓN (MES/AÑO):

EVALUAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES		LUNES C / NC / NA	MARTES C / NC / NA	MIERCOLES C / NC / NA	JUEVES C / NC / NA	VIERNES C / NC / NA	SÁBADO C / NC / NA	DOMINGO C / NC / NA	OBSERVACIONES
CUERPO Y SEGURO DE APERTURA	Sin deformaciones o desgaste excesivo.								
	Sin grietas.								
	Sin corrosión u oxidación por ácidos o producto químicos.								
	Sin piezas flojas o ausentes.								
	Sin bordes afilados.								
	Sin partes sueltas.								
	El mosqueton está marcado con la resistencia de carga.								
	Apertura manual funciona correctamente.								
	Cierre automático funciona correctamente.								

INSPECCIÓN TRABAJADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Jorge Salgado	opical	4.098936	
Martes	27/10/26	Jorge Salgado	opical	4.098936	
Miércoles	28/10/26	Jorge Salgado	opical	4.098936	
Jueves		Jorge Salgado	opical	4.098936	
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26		Cad SST	1.040.30	
Martes	27-10-26		Cad SST	1.040.30	
Miércoles	28-10-26		Cad SST	1.040.30	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

9.8.12

INSPECCIONES DE TRABAJOS EN CALIENTE

INSPECCIÓN ESPECIFICA – PULIDORA

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA TERCERA ETAPA DEL AUDITORIO MUNICIPAL DE TOCANCIPA

Fecha 6-10-26
Para / Frente
Responsable Alberto Gallón
Marca / Modelo BOSCH GWS 9-125
N.º Serie / Inventario

Resultado general
Resultado general
Resultado general
Resultado general
Resultado general

N.º	COMPONENTE ESPECÍFICO	CRITERIO DE INSPECCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.	OBSERVACIONES / HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA
1	Protector de seguridad	Instalado, firme, sin fisuras y correctamente orientado	( ) ✓	( )	( )		
2	Disco	Adecuado para la operación, sin fisuras, deformaciones o daño visible	( ) ✓	( )	( )		
3	Eje / tuerca / brida	En buen estado y permite fijar correctamente el disco	( ) ✓	( )	( )		
4	Interruptor	Accionamiento normal y sin bloqueos accidentales	( ) ✓	( )	( )		
5	Empuñadura	Firme y correctamente instalada	( ) ✓	( )	( )		
6	Cable y clavija	Sin daños ni reparaciones improvisadas	( ) ✓	( )	( )		
7	Prueba de funcionamiento	Sin vibraciones, ruidos, chispas o calentamiento anormal	( ) ✓	( )	( )		

RESULTADO: ( ) APTO ( ) APTO CON OBSERVACIONES ( ) NO APTO / RETIRAR DE SERVICIO

240

INSPECCIÓN ESPECÍFICA – PULIDORA

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA TERCERA ETAPA DEL AUDITORIO MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ

Fecha 6-10-26
Área / Frente
Responsable Nolvy Castillo
Marca / Modelo Dewalt
N.º Serie / Inventario 750-B3

Resultado general
Resultado general
Resultado general
Resultado general
Resultado general

N.º	COMPONENTE ESPECÍFICO	CRITERIO DE INSPECCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.	OBSERVACIONES / HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA
1	Guarda de seguridad	Instalada, firme, sin fisuras y correctamente orientada.	☐ ✓	☐	☐		
2	Disco	Adecuado para la operación, sin fisuras, desgaste excesivo o daño visible.	☐ ✓	☐	☐		
3	Eje / tuerca / brida	En buen estado y permite fijar correctamente el disco.	☐ ✓	☐	☐		
4	Interruptor	Accionamiento normal y sin bloqueo accidental.	☐ ✓	☐	☐		
5	Empuñadura	Firme y correctamente instalada.	☐ ✓	☐	☐		
6	Cable y clavija	Sin daños ni reparaciones improvisadas.	☐ ✓	☐	☐		
7	Prueba de funcionamiento	Sin vibraciones, ruidos, chispas o calentamiento anormal.	☐ ✓	☐	☐		

RESULTADO: ☐ APTO ☐ APTO CON OBSERVACIONES ☐ NO APTO / RETIRAR DE SERVICIO

41

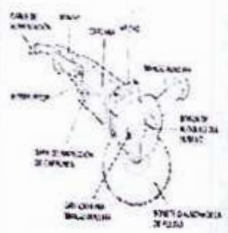
Tamaño ofic

Ide

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA

PROYECTO	Mega Asturias 3	VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio: 20/10/26
			Fecha finalización:

PULIDORA	MARCA	MODELO	SERIAL

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	DÍA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Indique: C (Cumple) NC (No Cumple) N/A (No Aplica)	Carcasa original (de fábrica) sin fracturas o huecos.	/	C	C	C				
	Empuñadura del mango auxiliar en perfectas condiciones, sin discontinuidad o movimientos.	/	C	C	C				
	Oficios para el mango auxiliar en buen estado.	/	C	C	C				
	El mango de agarre está en perfecto estado y sin fisuras.		C	C	C				
	El interruptor de encendido/apagado funciona sin trabas y no está roto.	/	C	C	C				
	Tapa de inspección de carbones en perfecto estado.	/	C	C	C				
	Botón de bloqueo funciona correctamente.		C	C	C				
	Guarda protectora instalada y en perfecto estado.		C	C	C				
	El disco corresponde a la característica del trabajo.	/	C	C	C				
	La velocidad del disco es la adecuada.	/	C	C	C				
	Brida en perfecto estado y sin movimiento.		C	C	C				
	La tuerca de fijación del equipo está en perfecto estado y funciona bien.	/	C	C	C				
	Cable de alimentación eléctrica en perfecto estado, sin fracturas o reparaciones improvisadas.	/	C	C	C				
	El cable tiene la clavija adecuada.	/	C	C	C				
	La entrada del cable a la herramienta tiene su protección de refuerzo en perfecto estado.	/	C	C	C				

INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	20-10-26	Leonardos Castro	Oper	76007328	
Miércoles	21-10-26	Leonardos Castro	Oper	76007328	
Jueves	22-10-26	Leonardo Castro	Oper	76007328	
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Miércoles		Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Jueves		Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79856.022	
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

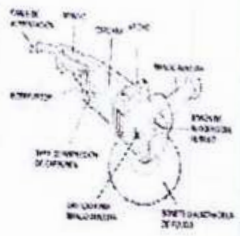
Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	20-10-26	Yan Juan	Ced SST	1070304000	
Miércoles	21-10-26	Yan Juan	Ced SST	1070304000	
Jueves	22-10-26	Yan Juan	Ced SST	1070304000	
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA

PROYECTO	TEGAUDITORIO	VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio: 22-10-2026
			Fecha finalización: 24-10-2026

PULIDORA	MARCA	MODELO	SERIAL
	MAKITA	9557 H P6	122 09 25

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	DÍA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
Indique: C (Cumple) NC (No Cumple) N/A (No Aplica)	Carcasa original (de fábrica) sl fracturas o huecos.				C	C	C		
	Empuñadura del mango auxiliar en perfectas condiciones, sin discontinuidad o movimientos.				C	C	C		
	Oficios para el mango auxiliar en buen estado.				C	C	C		
	El mango de agarre está en perfecto estado y sin fisuras.				C	C	C		
	El interruptor de encendido/apagado funciona sin trabas y no está roto.				C	C	C		
	Tapa de inspección de carbones en perfecto estado.				C	C	C		
	Botón de bloqueo funciona correctamente.				C	C	C		
	Guarda protectora instalada y en perfecto estado.				C	C	C		
	El disco corresponde a la característica del trabajo.				C	C	C		
	La velocidad del disco es la adecuada.				C	C	C		
	Brida en perfecto estado y sin movimiento.				C	C	C		
	La tuerca de fijación del equipo está en perfecto estado y funciona bien.				C	C	C		
	Cable de alimentación eléctrica en perfecto estado, sin fracturas o reparaciones improvisadas.				C	C	C		
	El cable tiene la clavija adecuada.				C	C	C		
	La entrada del cable a la herramienta tiene su protección de refuerzo en perfecto estado.				C	C	C		



INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	—	—	—	—	—
Martes	—	—	—	—	—
Miércoles	—	—	—	—	—
Jueves	22-10-26	JORGE GARZÓN	SOLDADOR	1098340035	
Viernes	23-10-26	JORGE GARZÓN	SOLDADOR	1098340035	
Sábado	24-10-26	JORGE GARZÓN	SOLDADOR	1098340035	
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves	22-10	Giovanni F. Bohórquez Zea	Residente de obra	79'856022	
Viernes	23-10-26	Giovanni F. Bohórquez Zea	Residente de obra	79'856.022	
Sábado	24-10-26	Giovanni F. Bohórquez Zea	Residente de obra	79'856.022	
Domingo					

VALIDACION SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves	22-10-26		Cord SST	1020	
Viernes	23-10-26		Cord SST	1020	
Sábado	24-10-26		Cord SST	1020	
Domingo					

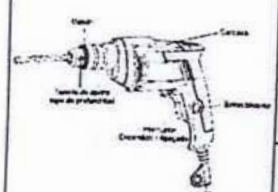
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO

PROYECTO	TIEGANDITO 10	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 22 - 10 - 26
			Fecha finalización: 24 - 10 - 26

TALADRO	MARCA	MODELO	SERIAL
	TAUPER		

Indique:

C (Cumple)
NC (No Cumple)
N/A (No Aplica)



HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	DÍA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
CARCASA	En buen estado, sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas y tornillos bien ajustados.	/	/	/	C	C	/		
INTERRUPTOR ENCENDIDO / APAGADO	En buen estado, funciona correctamente, sin fisuras y accionamiento suave.	/	/	/	C	C	/		
BOTON BLOQUEO / ENCLAVAMIENTO	En buen estado y funcionando correctamente.	/	/	/	C	C	/		
SELECTOR DE VELOCIDADES	En buen estado, sin fisuras, de fácil accionamiento y pemite variar velocidad.	/	/	/	C	C	/		
SELECTOR DE FUNCIONAMIENTO	En buen estado, sin fisuras, de fácil accionamiento y pemite cambiar los tipos de funcionamiento del taladro (percutor / lamina).	/	/	/	C	C	/		
TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	En buen estado, no está rodado, permite un ajuste firme y sin acumulación de polvo o mugre.	/	/	/	C	C	/		
MANDRIL	En buen estado, sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste y permite el correcto ingreso de la llave de mandril.	/	/	/	C	C	/		
LLAVE AJUSTE MANDRIL	Dientes completos y encajan correctamente en el orificio del mandril.	/	/	/	C	C	/		
CABLE Y CLAVIJA	En buenas condiciones, sin empalmes y correctamente aislado.	/	/	/	C	C	/		

INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	—	—	—	—	—
Martes	—	—	—	—	—
Miércoles	—	—	—	—	—
Jueves	22-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078349038	
Viernes	23-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078349038	
Sábado	/	/	/	/	/
Domingo	/	/	/	/	/

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes		/	/	/	/
Martes		/	/	/	/
Miércoles	/	/	/	/	/
Jueves		Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79'856.022	Giovanni Bohorquez
Viernes		Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79856.022	Giovanni Bohorquez
Sábado		/	/	/	/
Domingo	/	/	/	/	/

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes		/	/	/	/
Martes		/	/	/	/
Miércoles	/	/	/	/	/
Jueves	22-10-26	Jhon Jaramillo	Ced SST	1076654444	
Viernes	23-10-26	Jhon Jaramillo	Ced SST	1076654444	
Sábado	/	/	/	/	/
Domingo	/	/	/	/	/

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

PROYECTO	MEGAUDI 70 PTO	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 22-10-26
UBICACION	ESCUELA PIO SEXTO		Fecha finalizacion: 24-10-26

EQUIPO DE SOLDADURA	MARCA	MODELO	SERIAL
	JWEIDA	DKY ARC 250	

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DIA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
ESTADO MECÁNICO Y ELÉCTRICO	Carcasa y estructura general del equipo en buenas condiciones.				C	C	C		
	Cuenta con la totalidad de resguardos requeridos para su uso u operación de manera segura.				C	C	C		
	Cuenta con manija de transporte en buenas condiciones físicas.				C	C	C		
	Cuenta con la totalidad de topes de apoyo para garantizar estabilidad durante su uso.				C	C	C		
	Estado general de limpieza del equipo, accesorios y demás componentes es adecuado.				C	C	C		
	Cables portaelectrodos son suficientes en cantidad y se encuentran en buenas condiciones generales para su uso.				C	C	C		
	Cuenta con regulador de amperaje.				C	C	C		
	Interruptor de encendido en buen estado.				C	C	C		
	Luz piloto indicadora de encendido y/o apagado del equipo en buen estado.				C	C	C		
	Sistema de ventilación funciona correctamente.				C	C	C		
	Selector de modalidad y/o función de acuerdo a las actividades que se desarrollaran.				C	C	C		
	Portaelectrodos en buen estado.				C	C	C		
	Pinza a tierra en buenas condiciones de funcionamiento y manizales de aislamiento para su operación.				C	C	C		
ÁREA DE TRABAJO	Área en condiciones de iluminación adecuadas.				C	C	C		
	Área libre o distante de materiales combustibles o inflamables.				C	C	C		
	Área señalizada (peligros, prohibición y/o obligatoriedad).				C	C	C		
	Permisos de trabajo y ATS diligenciados.				C	C	C		
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo.				C	C	C		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Casco con barbuquejo.				C	C	C		
	Botas de seguridad.				C	C	C		
	Guantes de acuerdo con la actividad.				C	C	C		
	Ropa de trabajo (overol).				C	C	C		
	Protector auditivo de copa y/o inserción.				C	C	C		
	Protector visual (gafas de seguridad o careta).				C	C	C		

INSPECCIÓN OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección.

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves	22-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1098 348 036	
Viernes	23-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1098 348 036	
Sábado	24-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1098 348 036	
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves		GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Viernes		GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Sábado		GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Domingo					

VALIDACION SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves	22-10-26	[illegible]	Coord SST	1070 [illegible]	
Viernes	23-10-26	[illegible]	Coord SST	1070 [illegible]	
Sábado	24-10-26	[illegible]	Coord SST	1070 [illegible]	
Domingo					

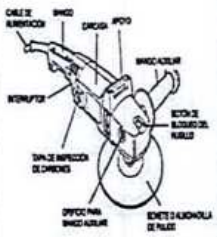
PLAN
CO
Tamaño ofici
Ide

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA

PROYECTO	MEGA III	VIGENCIA INSPECCION	Fecha Inicio: 26-10-2026
			Fecha finalización: 30-10-2026

PULIDORA	MARCA	MODELO	SERIAL
	DEWALT	DW750-B3(4½)	DW750-B3

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	DÍA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
Indique: C (Cumple) NC (No Cumple) N/A (No Aplica)	Carcasa original (de fábrica) sí fracturas o huecos.	X	C	C					
	Empuñadura del mango auxiliar en perfectas condiciones, sin discontinuidad o movimientos.	X	C	C		C			
	Orificios para el mango auxiliar en buen estado.	X	C	C					
	El mango de agarre está en perfecto estado y sin fisuras.	X	C	C					
	El interruptor de encendido/apagado funciona sin trabas y no está roto.	X	C	C					
	Tapa de inspección de carbones en perfecto estado.	X	C	C					
	Botón de bloqueo funciona correctamente.	X	C	C					
	Guarda protectora instalada y en perfecto estado.	X	C	C					
	El disco corresponde a la característica del trabajo.	X	C	C					
	La velocidad del disco es la adecuada.	X	C	C					
	Brida en perfecto estado y sin movimiento.	X	C	C					
	La tuerca de fijación del equipo está en perfecto estado y funciona bien.	X	C	C					
	Cable de alimentación eléctrica en perfecto estado, sin fracturas o reparaciones improvisadas.	X	C	C					
	El cable tiene la clavija adecuada.	X	C	C					
	La entrada del cable a la herramienta tiene su protección de refuerzo en perfecto estado.	X	C	C					



INSPECCION OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cedula	Firma
Lunes	26/10/26	LUIS D. FERNELY WILCHES	AUX ELÉCTRICO	79674036	
Martes	27/10/26	LUIS D. F. WILCHES R	AUX ELÉCTRICO	79674036	
Miércoles	28/10/26	LUIS D. F. WILCHES R	AUX ELÉCTRI	79674036	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Nelvis Castillo	Auxiliar electrico	4641309	
Martes	27/10/26	Nelvis Castillo	Auxiliar electrico	4641309	
Miércoles	28/10/26	Nelvis Castillo	Auxiliar electrico	4641309	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACION SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cedula	Firma
Lunes	26/10/26	ALBERTO GALLON	OFICIAL	79247979	
Martes	27/10/26	ALBERTO GALLON	OFICIAL	79247979	
Miércoles	28/10/26	ALBERTO GALLON	OFICIAL	79247979	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

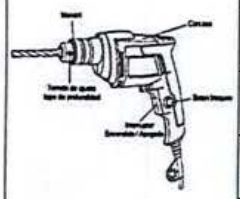
PLANILLERO CON TAP
año oficio
Ideal para trab

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO

PROYECTO	MEGA 3	VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio: 26-10-2026
			Fecha finalización: 30-10-2026

TALADRO	MARCA	MODELO	SERIAL
	BOCSH	PERCUTOR 1/2	GBH-24D

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DÍA							OBSERVACIONES
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
Indique: *C (Cumple)* *NC (No Cumple)* *N/A (No Aplica)*	CARCASA	En buen estado, sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas y tornillos bien ajustados.	X	C	C					
	INTERRUPTOR ENCENDIDO / APAGADO	En buen estado, funciona correctamente, sin fisuras y accionamiento suave.	X	C	C					
	BOTON BLOQUEO / ENCLAVAMIENTO	En buen estado y funcionando correctamente.	X	C	C					
	SELECTOR DE VELOCIDADES	En buen estado, sin fisuras, de fácil accionamiento y permite variar velocidad.	X	C	C					
	SELECTOR DE FUNCIONAMIENTO	En buen estado, sin fisuras, de fácil accionamiento y permite cambiar los tipos de funcionamiento del taladro (percutor / lamina).	X	C	C					
	TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	En buen estado, no está rodado, permite un ajuste firme y sin acumulación de polvo o mugre.	X	C	C					
	MANDRIL	En buen estado, sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste y permite el correcto ingreso de la llave de mandril.	X	C	C					
	LLAVE AJUSTE MANDRIL	Dientes completos y encajan correctamente en el orificio del mandril.	X	C	C					
	CABLE Y CLAVIJA	En buenas condiciones, sin empalmes y correctamente aislado.	X	C	C					



INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26.10.26	LUIS D.F. WILCHES R	AUX ELECTRICOS	79674036	
Martes	27/10/26	LUIS D.F. WILCHES R	AUX ELECT.	79674036	
Miércoles	28/10/26	LUIS D.F. WILCHES R	AUX ELECTRIC.	79674036	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10/26	Nelvis Castillo	Auxiliar electrico	46.41309	
Martes	27/10/26	Nelvis Castillo	Auxiliar electrico	46.41309	
Miércoles	28/10/26	Nelvis Castillo	Auxiliar electrico	46.41309	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

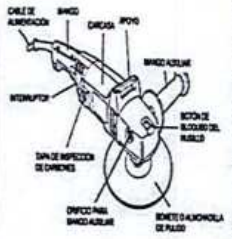
Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26 10 26	ALBERTO GAHON	OFICIAL	79247979	
Martes	27 10 26	ALBERTO GAHON	OFICIAL	79247979	
Miércoles	28 10 26	ALBERTO GAHON	OFICIAL	79247979	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA

PROYECTO	MeGA 3	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 30 10 26
			Fecha finalización: 30 10 26

PULIDORA	MARCA	MODELO	SERIAL

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	DÍA							OBSERVACIONES
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
Indique: *C (Cumple)* *NC (No Cumple)* *N/A (No Aplica)*	Carcasa original (de fábrica) sí fracturas o huecos.					C			
	Empuñadura del mango auxiliar en perfectas condiciones, sin discontinuidad o movimientos.					C			
	Orificios para el mango auxiliar en buen estado.					C			
	El mango de agarre está en perfecto estado y sin fisuras.					C			
	El interruptor de encendido/apagado funciona sin trabas y no está roto.					C			
	Tapa de inspección de carbones en perfecto estado.					C			
	Botón de bloqueo funciona correctamente.					C			
	Guarda protectora instalada y en perfecto estado.					C			
	El disco corresponde a la característica del trabajo.					C			
	La velocidad del disco es la adecuada.					C			
	Brida en perfecto estado y sin movimiento.					C			
	La tuerca de fijación del equipo está en perfecto estado y funciona bien.					C			
	Cable de alimentación eléctrica en perfecto estado, sin fracturas o reparaciones improvisadas.					C			
	El cable tiene la clavija adecuada.					C			
	La entrada del cable a la herramienta tiene su protección de refuerzo en perfecto estado.					C			



INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes	30/10/26	Jorge Salcedo	operario	4109893	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes	30/10/26	Giovanni Bohorquez	Residente de obra	79856.032	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

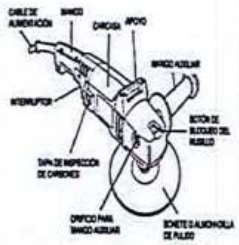
Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes	30/10/26	Yeny Jaramillo	Ced SST	1040	
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA

PROYECTO	Mego 3	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 27-10-2026
			Fecha finalización:

PULIDORA	MARCA	MODELO	SERIAL

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	DÍA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Indique: *C (Cumple)* *NC (No Cumple)* *N/A (No Aplica)*	Carcasa original (de fábrica) sí fracturas o huecos.		X	X					
	Empuñadura del mango auxiliar en perfectas condiciones, sin discontinuidad o movimientos.		C	X					
	Orificios para el mango auxiliar en buen estado.		C	X					
	El mango de agarre está en perfecto estado y sin fisuras.		C	X					
	El interruptor de encendido/apagado funciona sin trabas y no está roto.		C	X					
	Tapa de inspección de carbones en perfecto estado.		C	X					
	Botón de bloqueo funciona correctamente.		C	X					
	Guarda protectora instalada y en perfecto estado.		C	X					
	El disco corresponde a la característica del trabajo.		C	X					
	La velocidad del disco es la adecuada.		C	X					
	Brida en perfecto estado y sin movimiento.		C	X					
	La tuerca de fijación del equipo está en perfecto estado y funciona bien.		C	X					
	Cable de alimentación eléctrica en perfecto estado, sin fracturas o reparaciones improvisadas.		C	X					
	El cable tiene la clavija adecuada.		C	X					
	La entrada del cable a la herramienta tiene su protección de refuerzo en perfecto estado.		C	X					



INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	Yeison Andres Cuello Ardila	Oficios Varios	1007717286	
Miércoles	28-10-26	Yeison Andres Cuello Ardila	Oficios Varios	1007717286	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cedula	Firma
Lunes					
Martes	27/10	Giovanni Bohorquez Leo	Residente de obra	79856.022	
Miércoles	28/10	Giovanni Bohorquez Leo	Residente de obra	79856.022	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

VALIDACION SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes					
Martes	27-10-26	Yan Jurado	Cand SST	1070304444	
Miércoles	28-10-26	Yan Jurado	Cand SST	1070304444	
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

PROYECTO	MEGAUDITORIO	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio:	26-10-26	
UBICACIÓN	FABRICA PISO DEXTO		Fecha finalizacion:	31-10-26	
EQUIPO DE SOLDADURA	MARCA: JWEIDA	MODELO: SK4 ARC 250	SERIAL:		

Indique: C (Cumple) - NC (No Cumple) - N/A (No Aplica)

ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DIA							
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
ESTADO MECÁNICO Y ELÉCTRICO	Carcasa y estructura general del equipo en buenas condiciones.	C	C	C	C	C			
	Cuenta con la totalidad de resguardos requeridos para su uso u operación de manera segura.	C	C	C	C	C			
	Cuenta con manija de transporte en buenas condiciones físicas.	C	C	C	C	C			
	Cuenta con la totalidad de topes de apoyo para garantizar estabilidad durante su uso.	C	C	C	C	C			
	Estado general de limpieza del equipo, accesorios y demás componentes es adecuado.	C	C	C	C	C			
	Cables portaelectrodos son suficientes en cantidad y se encuentran en buenas condiciones generales para su uso.	C	C	C	C	C			
	Cuenta con regulador de amperaje.	C	C	C	C	C			
	Interruptor de encendido en buen estado.	C	C	C	C	C			
	Luz piloto indicadora de encendido y/o apagado del equipo en buen estado.	C	C	C	C	C			
	Sistema de ventilación funciona correctamente.	C	C	C	C	C			
	Selector de modalidad y/o función de acuerdo a las actividades que se desarrollaran.	C	C	C	C	C			
	Portaelectrodos en buen estado.	C	C	C	C	C			
	Pinza a tierra en buenas condiciones de funcionamiento y manilares de aislamiento para su operación.	C	C	C	C	C			
ÁREA DE TRABAJO	Área en condiciones de iluminación adecuadas.	C	C	C	C	C			
	Área libre o distante de materiales combustibles o inflamables.	C	C	C	C	C			
	Área señalizada (peligros, prohibición y/o obligatoriedad).	C	C	C	C	C			
	Permisos de trabajo y ATS diligenciados.	C	C	C	C	C			
	Demarcación y/o delimitación de área de trabajo.	C	C	C	C	C			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Casco con barbuquejo.	C	C	C	C	C			
	Botas de seguridad.	C	C	C	C	C			
	Guantes de acuerdo con la actividad.	C	C	C	C	C			
	Ropa de trabajo (overol).	C	C	C	C	C			
	Protector auditivo de copa y/o inserción.	C	C	C	C	C			
	Protector visual (gafas de seguridad o careta).	C	C	C	C	C			

INSPECCION OPERADOR

El abajo firmante se compromete a realizar la verificación diaria de las condiciones antes descritas y a informar cualquier cambio en las mismas durante la vigencia de esta inspección

Dia	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cedula	Firma
Lunes	26-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 348 038	
Martes	27-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 348 038	
Miércoles	28-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 348 038	
Jueves	29-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 348 038	
Viernes	30-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 348 038	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Dia	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cedula	Firma
Lunes	26/10/26	GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Martes	27/10/26	GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Miércoles	28/10/26	GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Jueves	29/10/26	GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Viernes	30/10/26	GIOVANNI BOHORQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Sábado					
Domingo					

VALIDACION SST

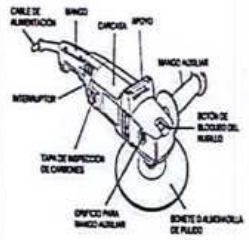
Dia	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cedula	Firma
Lunes	26-10-26	YEIMY JIMENEZ	COORD SST	1.070.30.000	
Martes	27-10-26	YEIMY JIMENEZ	COORD SST	1.070.30.000	
Miércoles	28-10-26	YEIMY JIMENEZ	COORD SST	1.070.30.000	
Jueves	29-10-26	YEIMY JIMENEZ	COORD SST	1.070.30.000	
Viernes	30-10-26	YEIMY JIMENEZ	COORD SST	1.070.30.000	
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA

PROYECTO	ETEGAL OTRO	VIGENCIA INSPECCION	Fecha inicio: 26 - 10 - 2026
			Fecha finalización: 31 - 10 - 2026

PULIDORA	MARCA	MODELO	SERIAL
	MAKITA	9557 HPG	122 69 25

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	DIA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Indique: *C (Cumple)* *NC (No Cumple)* *N/A (No Aplica)*	Carcasa original (de fábrica) si fracturas o huecos.	C	C	C	C	C			
	Empuñadura del mango auxiliar en perfectas condiciones, sin discontinuidad o movimientos.	C	C	C	C	C			
	Orificios para el mango auxiliar en buen estado.	C	C	C	C	C			
	El mango de agarre está en perfecto estado y sin fisuras.	C	C	C	C	C			
	El interruptor de encendido/apagado funciona sin trabas y no está roto.	C	C	C	C	C			
	Tapa de inspección de carbones en perfecto estado.	C	C	C	C	C			
	Botón de bloqueo funciona correctamente.	C	C	C	C	C			
	Guarda protectora instalada y en perfecto estado.	C	C	C	C	C			
	El disco corresponde a la característica del trabajo.	C	C	C	C	C			
	La velocidad del disco es la adecuada.	C	C	C	C	C			
	Brida en perfecto estado y sin movimiento.	C	C	C	C	C			
	La tuerca de fijación del equipo está en perfecto estado y funciona bien.	C	C	C	C	C			
	Cable de alimentación eléctrica en perfecto estado, sin fracturas o reparaciones improvisadas.	C	C	C	C	C			
	El cable tiene la clavija adecuada.	C	C	C	C	C			
	La entrada del cable a la herramienta tiene su protección de refuerzo en perfecto estado.	C	C	C	C	C			



INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348035	
Martes	27-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348035	
Miércoles	28-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348035	
Jueves	29-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348035	
Viernes	30-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1070 348035	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE AREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Martes	27/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Miércoles	28/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Jueves	29/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Viernes	30/10	Giovanni Bohórquez	Residente de obra	79856.022	
Sábado					
Domingo					

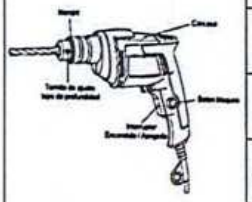
VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	Yan Jimenez	Cad SST	1030	
Martes	27-10-26	Yan Jimenez	Cad SST	1030	
Miércoles	28-10-26	Yan Jimenez	Cad SST	1030	
Jueves	29-10-26	Yan Jimenez.	Cad SST	1030	
Viernes	30-10-26	Yan Jimenez	Cad SST	1030	
Sábado					
Domingo					

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO

PROYECTO		VIGENCIA INSPECCIÓN	Fecha inicio:	26 - 10 - 26
	TECNOMOTORES.		Fecha finalización:	31 - 10 - 26

TALADRO	MARCA	MODELO	SERIAL
	DEWALT.		

HERRAMIENTA	ASPECTOS POR INSPECCIONAR		DÍA							OBSERVACIONES
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
Indique: C (Cumple) NC (No Cumple) N/A (No Aplica) 	CARCASA	En buen estado, sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas y tornillos bien ajustados	C	C	C	C	C			
	INTERRUPTOR ENCENDIDO / APAGADO	En buen estado, funciona correctamente, sin fisuras y accionamiento suave.	C	C	C	C	C			
	BOTON BLOQUEO / ENCLAVAMIENTO	En buen estado y funcionando correctamente.	C	C	C	C	C			
	SELECTOR DE VELOCIDADES	En buen estado, sin fisuras, de fácil accionamiento y permite variar velocidad.	C	C	C	C	C			
	SELECTOR DE FUNCIONAMIENTO	En buen estado, sin fisuras, de fácil accionamiento y permite cambiar los tipos de funcionamiento del taladro (percutor / lamina).	C	C	C	C	C			
	TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	En buen estado, no está rodado, permite un ajuste firme y sin acumulación de polvo o mugre.	C	C	C	C	C			
	MANDRIL	En buen estado, sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste y permite el correcto ingreso de la llave de mandril.	C	C	C	C	C			
	LLAVE AJUSTE MANDRIL	Dientes completos y encajan correctamente en el orificio del mandril.	C	C	C	C	C			
	CABLE Y CLAVIJA	En buenas condiciones, sin empalmes y correctamente aislado.	C	C	C	C	C			

INSPECCIÓN OPERADOR

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	JORGE GUARIN	1078 348 035 SOLDADOR	1078 348035	
Martes	27-10-26	JORGE GUARIN	1078 348 035 SOLDADOR	1078 348035	
Miércoles	28-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078348035	
Jueves	29-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR 1078 348035	1078 348035	
Viernes	30-10-26	JORGE GUARIN	SOLDADOR	1078 348035	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN JEFE DE ÁREA

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26/10	GIOVANNI BOHÓRQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Martes	27/10	GIOVANNI BOHÓRQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Miércoles	28/10	GIOVANNI BOHÓRQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Jueves	29/10	GIOVANNI BOHÓRQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Viernes	30/10	GIOVANNI BOHÓRQUEZ	RESIDENTE DE OBRA	79856.022	
Sábado					
Domingo					

VALIDACIÓN SST

Día	Fecha	Nombres y Apellidos	Cargo	Cédula	Firma
Lunes	26-10-26	YAN JARRO	Cd SST	1140304440	
Martes	27-10-26	YAN JARRO	Cd SST	1140304440	
Miércoles	28-10-26	YAN JARRO	Cd SST	1140304440	
Jueves	29-10-26	YAN JARRO	Cd SST	1140304440	
Viernes	30-10-26	YAN JARRO	Cd SST	1140304440	
Sábado					
Domingo					

9.8.13

OTRAS INSPECCIONES

MEGA 3

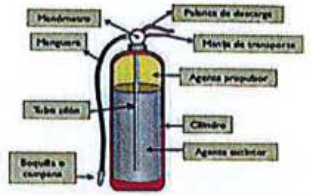
INSPECCIÓN DE EXTINTORES

PROYECTO / OBRA: Mega 3

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Yuliana Bernal

CARGO: Inspectora sst

PARTES DEL EXTINTOR



TIPO DE EXTINTOR		AGENTE
A	Papel, madera, cartón, textil, desperdicios	Agua a presión
B	Líquidos y gases inflamables	Polvo Químico Seco (PQS)
C	Equipos e instalaciones eléctricas	Agente limpio 123 (Solkaflam)
D	Metales combustibles (Magnesio, sodio)	Dióxido de Carbono (CO_2)

No.	DATOS EXTINTORES: ID. O CÓDIGO DEL EXTINTOR	UBICACIÓN	FECHA INSPECCIÓN	TIPO	CAPACIDAD (Lb)	FECHA ÚLTIMA RECARGA	FECHA DE VENCIMIENTO	CALIFICAR C: CUMPLE / NC: NO CUMPLE / N/A: NO APLICA: CILINDRO	MANGUERA	BOQUILLA	MANÓMETRO	MANIJA DE TRANSPORTE	PALANCA DE DESCARGA	DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	SEÑALIZACIÓN	DEMARCACIÓN	ACCESO	OBSERVACIONES
1	1.	1er Piso Columna	27-Oct	Multi-Proposito	10 Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
2	2.	2do Piso	27-Oct	Multi Proposito	10Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
3	3.	3er Piso	27-Oct	Multi proposito	10Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
4	4.	3to Auditorio	27-Oct	Multi proposito	10Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
5	5.	4to Piso	27-Oct	Multi proposito	10Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
6	6.	5to piso	27-Oct	Multi proposito	10Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
7	7.	6to Piso	27-Oct	Multi Proposito	10 Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
8	8.	Cafeteria	27-Oct	Multi proposito	10 Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
9	9.	Oficina	27-Oct	Multi proposito	10 Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	10.	Porteria	27-Oct	Multi proposito	10 Lb	Oct 26	Oct 27	C	N/A	C	C	C	C	C	C	C	C	
11																		
12																		
13																		

Yuliana Bernal Cartagena
NOMBRE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

Yuliana Bernal C.
FIRMA

354

INSPECCIÓN DE CAMILLAS DE EMERGENCIA

PROYECTO Mega Auditorio 3

PARTES DE LA CAMILLA



Señalización



Inmovilizador de cabeza



DATOS DE LA CAMILLA				PARTES A INSPECCIONAR *C: CUMPLE / NC: NO CUMPLE / N/A: NO APLICA*							
ID. o CÓDIGO CAMILLA	UBICACIÓN	TIPO DE CAMILLA	FECHA DE INSPECCIÓN	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	ESTADO DEL SOPORTE	INSTALACIÓN A PARED	CUERPO DE LA CAMILLA	CORREAS DE SEGURIDAD	INMOVILIZADOR DE CABEZA	LIMPIEZA
1	Pantalla.	Plastica Naranja Cpo Completo.	Oct 28/26.	C	C	NC	NC	C	C	C	C
2	Camerino	Plastica Naranja Cpo Completo.	Oct 28/26	C	C	C	P	C	C	C	C
3	Camerino.	Plástica Naranja Cpo Completo.	Oct 28/26	C	C	C	P	C	C	C	C
4	Camerino.	Plástica Naranja Cpo Completo	Oct 28/26.	C	C	C	P	C	C	C	C

Pend. Instalacion Camillas en Obra. (Llega Pedido 28-Oct-26).

Gen. Juliana V	Coord SST	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	CARGO	FIRMA

TSS

INSPECCIÓN CONDICIONES LOCATIVAS

PROYECTO:	Mega 3	ÁREA:	SST	FECHA INSPECCION:	27-10-26
REALIZADA POR:	Yuliana Bernal	CARGO:	Inspector SST		
RESPONSABLE AREA:		INSPECTOR SST:	Yuliana Bernal		

Marque con una X si el criterio Cumple, No Cumple o No Aplica

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	LISTA DE CHEQUEO CUMPLE SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y/o natural.		X		
1.2	Las luminarias están en buen estado.	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (condiciones normales inferiores a 85 dB).	X			
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación y en el trabajador).		X		
1.6	La temperatura es confortable.	X			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Muros, barreras preventivas y correctivo donde haya riesgo de caída (vacíos) están en buen estado y son las adecuadas.	X			
2.2	Escaleras en buen estado (pasamanos, antideslizantes, sobre sale mínimo 1 m).	X			
2.3	Pisos en buen estado, (pisos no húmedos, señalizados, sin riesgo de caída, inestable, desnivelado, resbaloso).	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	X			
2.5	Techos en buen estado (sin goteras).		X		
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito de personal, etc.)	X			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de evacuación.	X			
2.8	Silla en general en buen estado.	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	X			
3	**PELIGROS ELECTRICOS**				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado.	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	X			
3.5	Cables en buen estado.	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	X			
3.8	Existe señalización de peligros.		X		
4	**PELIGROS DE SEGURIDAD**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	X			
4.2	Extintores de carga vigente.	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	X			
4.4	Existe señalización de extintores.	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	X			
4.6	Existe señalización y/o demarcación de mecanismos de anclaje.	X			
4.8	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas.	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).		X		
4.8	Hay camilla en el área (solo si es necesaria) o indique donde esta ubicada.	X			
4.9	Hay botiquín y control de consumo.	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano.				
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos.	X			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El área esta libre de insectos y roedores.				
5.2	Los lavamanos cuentan con servicio de agua (protocolo de bioseguridad).	X			
5.3	Los lavamanos cuentan con jabón líquido (protocolo de bioseguridad).	X			
5.4	Los lavamanos cuentan con toallas desechables (protocolo de bioseguridad).		X		
5.5	Se cuenta con tapabocas para entregar a los trabajadores al ingreso y salida.		X		
5.6	Se cuenta con canecas para residuos por protocolo de bioseguridad.		X		
5.7	Se tiene señalización de medidas de prevención (protocolo de bioseguridad).	X			
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo).	X			
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador).	X			
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base.	X			
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles y se encuentran rotulados con la cantidad de peso.	X			
6.5	El levantamiento de peso es el adecuado (Hombres 25 Kg - Mujeres 12.5 Kg en movimiento 40 - 50 kg), ayuda con compañero; ayuda mecanica adecuadamente.	X			
6.6	El manejo, manipulacion y levantamieno de cargas es realizado de forma adecuada y espacio para el manejo de cargas es suficiente, que permite posibles movimiento para ejecutar la labor.	X			
7	**ORDEN Y ASEO**				
7.1	El área se encuentra organizada.	X			
7.2	Materiales y/o sustancias rotuladas o almacenadas de forma estandar o de compatibilidad)	X			
7.3	Se realiza la clasificación de residuos solidos en forma correcta.	X			
7.4	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	X			
7.5	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	X			
8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	X			
8.2	Luminarias de baños en buen estado.		X		
8.3	Hay papel higiénico, jabon, toallas y papeleras con tapa.		X		
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado.	X			
8.5	Se cumplen con un cronograma de aseo periódico.	X			
9	**PELIGRO MECÁNICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado.	X			

9.2	Archivo adecuado sin riesgo de caída y causar alguna lesión o daños materiales.	X			
9.3	Equipos y herramientas en buen estado, demarcado y señalizado (resguardo, mantenimientos preventivos y correctivos).	X			

INSPECCIÓN CONDICIONES LOCATIVAS

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	LISTA DE CHEQUEO CUMPLE SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS *(Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)*				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente, accidentes de trabajo y enfermedad laboral.	X			
10.4	El personal conoce y tiene claro que hacer en caso de cualquier emergencia emergencia	X			
10.5	Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	X			
10.6	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	X			

11	EQUIPOS TECNOLOGICOS	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas (si aplica).	✓			
	Nevera (si aplica).	✓			
	Cafetera (si aplica).	N/A			
	Aire acondicionado (si aplica).	N/A			
	Impresora/fotocopiadora (si aplica).	✓			
	Computador (si aplica).	✓			
	Otro.			X	
11.2 Sustancias químicas	El área cuenta con las tarjetas de emergencia.	A		X	
	El área cuenta con las fichas de seguridad.			X	
	Los cilindros de gas están rotulados y/o etiquetados (si aplica).			X	
	Las sustancias químicas están rotuladas y/o etiquetadas (si aplica).			X	
	Otro.			X	

OBSERVACIONES

Yuliana Bernal Castañeda
NOMBRE RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Yuliana Bernal C.
FIRMA

NOMBRE RESPONSABLE DEL ÁREA SST

FIRMA

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

PROYECTO: MEGA AUDITORIO FASE III

FECHA DE INSPECCIÓN: 30 de Octubre 2016

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN: OFICINA

TIPO DE BOTIQUIN: B

ELEMENTOS	UNIDAD	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	Inspeccion C	Inspeccion NC	CANTIDAD FALTANTE	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS	PQTE	1		X			
GASAS ESTÉRILES X 3 Ó 5 UND	CAJA	5		X			
APÓSITO NO ESTÉRIL	UND	1		X			
ESPARADRAPO TELA	ROLLO	1		X			
ESPARADRAPO MICROPORE	ROLLO	1		X			
BAJALENGUAS X 20 UND	PQTE	1		X			
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YD	UND	1		X			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YD	UND	1		X			
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YD	UND	1		X			
VENDA ALGODÓN LAMINADO 3 X 5 YD	UND	1		X			
VENDA ALGODÓN LAMINADO 5 X 5 YD	UND	1		X			
CLORHEXIDINA X 120 ML	FCO	1		X			
SOLUCIÓN SALINA X 500 ML	BOLSA	2		X			
GUANTES NITRILO PARA EXÁMEN X 100 UND	CAJA	1		X			
TERMÓMETRO	UND	1		X			
ALCOHOL X 350 ML	FCO	1		X			
TIJERAS PARA TRAUMA O PUNTA REDONDA	UND	1		X			
MILLA CUERPO COMPLETO PLÁSTICO NARANJA CON ARAÑA O RE	UND	3		X			
JUEGO DE INMOVILIZADORES PARA EXTREMIDADES	PQTE	3		X			
MÁSCARA PARA RCP	UND	2		X			
CURITAS X 100 UND	CAJA	1		X			
KIT PARA CONTROL DE DERRAMES	KIT	1		X			
SILLA PARA TRABAJOS EN ALTURA Y EN SUSPENSIÓN	UND	1		X			
GUANTES CON RECUBRIMIENTO NITRILO	PAR	40		X			
GUANTES VAQUETA TIPO INGENIERO	PAR	20		X			
GAFAS DE SEGURIDAD LENTE CLARO	UND	45		X			
CASCOS AMARILLOS	UND	5		X			
PROTECCION AUDITIVA INSERCIÓN	UND	45		X			
CUELLO INMOVILIZADOR CERVICAL TIPO AMBU	UND	1		X			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Yuliana Bernal

CARGO DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Inspector SST

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Yuliana Bernal

9.8.14

COMPROBANTES DE ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE EMERGENCIA

PRECISION
PREVENCIÓN Y SEGURIDAD

JORGE OROZCO GONZALEZ
NIT 19.338.947-0
CALLE 59 B SUR # 48 B - 27
Tel: (601) 7167330
Bogotá - Colombia
info@precisionyseguridad.com
www.precisionyseguridad.com

Factura electrónica de venta
No. FEDV 548

Señores	CONSORCIO MEGA AUDITORIO 3			**Fecha y hora Factura**	
NIT	902.083.434-0	**Teléfono**	(0000) 0000000	**Generación**	23/10/2026, 09:19
Dirección	CL 13 # 4 E - 10	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	23/10/2026, 09:20
				Vencimiento	23/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Extintor Nuevo de 10 Lbs ABC.	6.00	80,000.00	571,200.00
2	Carga para Extintor ABC 10 LBS	4.00	25,000.00	119,000.00

Total Ítems: 2

Total Bruto	580,000.00
IVA 19%	110,200.00
Total a Pagar	690,200.00

Valor en Letras:
Seiscientos noventa mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 690,200.00

Observaciones:
Transferencia a la entidad BANCO CAJA SOCIAL Cuenta de Ahorros Nº 24077058531 a nombre de JORGE OROZCO GONZALEZ C.C. Nº 19338947 de Bogotá y/o cheque a nombre de JORGE OROZCO GONZALEZ C.C. Nº 19338947 de Bogotá

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107679476 aprobado en 20260325 prefijo FEDV desde el número 481 al 560 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4759 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: e94be67a7a6107e9b4477e017141d2421e11a8e7bcb3fb68c22b53e86759b4a952bcf5a23e4b428ae03369b07bb3698c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Yokara Bernal.

FV-

Comercializadora SAFETY LM

COMERCIALIZADORA SAFETY LM SAS
NIT 901.772.515-1
cra 28 11 67
Tel: (3506726712)
Bogotá - Colombia
comercializadorasafetylm@gmail.com
https://safetylmsas.com/

REMISION ENTREGA
No. 002-1064

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Señores	CONSORCIO MEGA AUDITORIO 3				
NIT	902.083.434-0	**Teléfono**	(0000) 0000000	**Fecha Elaboración**	23/10/2026
Dirección		**Ciudad**	-	**Vendedor**	ALEJANDRA MONTILLA

Ítem	Descripción	Cantidad	Producto	Referencia	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	GASA LIMPIA	1.00	S37		1,875.00	1,875.00	0.00	1,875.00
2	GASA ESTERIL ALF A 4X4 X12 SOBRES X12 GASAS	5.00	S37		8,125.00	40,625.00	0.00	40,625.00
3	APOSITO COMPRESA DE GASA NO ESTERIL	1.00	S37		1,875.00	1,875.00	0.00	1,875.00
4	ESPARADRAPO TELA 2X5 YARDAS	1.00	S37		8,125.00	8,125.00	0.00	8,125.00
5	MICROPORE DE 2X5 YARDAS	1.00	S37		5,625.00	5,625.00	0.00	5,625.00
6	BAJA LENGUAS PQTE X 20 UND	1.00	S37		1,875.00	1,875.00	356.00	2,231.00
7	VENDA ELASTICA DE 2X5 YARDAS	1.00	S37		1,625.00	1,625.00	0.00	1,625.00
8	VENDAELASTICA DE 3X5 YARDAS	1.00	S37		2,000.00	2,000.00	0.00	2,000.00
9	VENDA ELASTICA DE 5X5 YARDAS	1.00	S37		3,250.00	3,250.00	0.00	3,250.00
10	VENDA ALGODON 3X5 YARDAS	1.00	S37		1,750.00	1,750.00	0.00	1,750.00
11	VENDA ALGODON DE 5X5 YARDAS	1.00	S37		2,750.00	2,750.00	0.00	2,750.00
12	VIOXIN CLORHEXIDINA 4% JABON QUIRURGICO X 120ML	1.00	S37		9,900.00	9,900.00	1,881.00	11,781.00
13	SOLUCION SALINA X 500 ML	2.00	S37		4,250.00	8,500.00	0.00	8,500.00
14	GUANTES DE NITRILO EXAMEN CAJA X 100 UNDS	1.00	S37		35,000.00	35,000.00	6,650.00	41,650.00
15	TERMOMETRO DIGITAL	1.00	S37		12,500.00	12,500.00	2,375.00	14,875.00
16	ALCOHOL ANTISEPTICO X 345 MIL	1.00	S37		5,250.00	5,250.00	0.00	5,250.00
17	TIJERAS PARA TRAUMA	1.00	S37		11,250.00	11,250.00	2,138.00	13,388.00
18	CAMILLA DE EMERGENCIA CON ARNES SEÑALIZACIÓN Y CUELLO	3.00	S63		140,875.00	422,625.00	80,299.00	502,924.00
19	KIT INMOVILIZADOR PARA EXREMIDADES ADULTO	3.00	S51		29,900.00	89,700.00	17,043.00	106,743.00
20	MASCARA PARA RCP	2.00	S37		7,500.00	15,000.00	2,850.00	17,850.00
21	CAJA DE CURAS X 100 UNDS	1.00	S37		13,125.00	13,125.00	0.00	13,125.00
22	KIT CONTROL DE DERRAMES DE 5 GLS	1.00	S236		94,750.00	94,750.00	18,003.00	112,753.00
23	SILLA DE SUSPENSION EN POLYESTER, INCLUYE MOSQUETON	1.00	S85		250,000.00	250,000.00	47,500.00	297,500.00
24	GUANTES WAVE RECUBIERTO EN NITRILO AZUL	45.00	S75		5,766.00	259,470.00	49,299.00	308,769.00
25	PAR GUANTE DE VAQUETA CORTO-REFORZADO	20.00	S04		7,187.00	143,740.00	27,311.00	171,051.0
26	GAFA LENTE CLARO SOSEGA	45.00	S02		3,750.00	168,750.00	32,063.00	200,813.0
27	CASCO CON RACHET MARCA INSAFE AMARILLO	5.00	S110		18,750.00	93,750.00	17,813.00	111,563.0
28	TAPAOIDOS DE INSERCIÓN SILICONADA	45.00	S07		1,800.00	81,000.00	15,390.00	96,390
29	CUELLO INMOVILIZADOR SERVICAL TIPO AMBU ADULTO	1.00	S51		32,500.00	32,500.00	6,175.00	38,67

Total Bruto	1,818,185
IVA 19%	327,14
Total a Pagar	2,145,3

Observaciones:
Fecha de entrega:

9.8.15

INSPECCIONES SST EJECUTADAS EN OCTUBRE DE 2026

	CONSORCIO MEGA AUDITORIO III INSPECCIONES SST OCTUBRE 2026			
TIPO INSPECCION	**CANTIDAD**	PROGRAMADA	EJECUTADA	NO EJECUTADA
EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS	21	X	X	
PLUMA GRÚA	3	X	X	
ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	5	X	X	
PULIDORA	8	X	X	
TALADRO	3	X	X	
EQUIPO SOLDADURA	2	X	X	
BOTIQUIN	1	X	X	
CAMILLAS	1	X	X	
EXTINTORES	1	X	X	
LOCATIVA	1	X	X	
TOTAL INSPECCIONES	46			

9.8.16

PLAN DE TRABAJO SST DE OCTUBRE DE 2026

	CONSORCIO MEGA AUDITORIO III PLAN DE TRABAJO SST OCTUBRE 2026			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	PROGRAMADA	EJECUTADA	NO EJECUTADA
CAPACITACION ARMADO - DESARME ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	SEMN	X	X	
CHARLAS DE SEGURIDAD	COORDINADORA SST	X	X	
INDUCCIÓN SST	COORDINADORA SST	X	X	
NOTIFICACION DE RIESGOS	COORDINADORA SST	X	X	
INSPECCIONES OBRA	INSPECTORA SST - COORDINADORA SST	X	X	
REQUERIMIENTO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	COORDINADORA SST	X	X	
REQUERIMIENTO EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS - KIT DE RESCATE	COORDINADORA SST	X	X	
REQUERIMIENTO KIT DE DERRAMES	COORDINADORA SST	X	X	
REQUERIMIENTO INSUMOS DE BOTIQUIN	COORDINADORA SST	X	X	
SEÑALIZACION PROYECTO	COORDINADORA SST E INSPECTORA SST	X	X	
ACTUALIZACION MATRIZ IPVRDC	COORDINADORA SST	X	X	
ELABORACION PROCEDIMIENTOS	COORDINADORA SST	X	X	
ACTUALIZACION - MODIFICACION FORMATOS SG-SST	COORDINADORA SST	X	X	
DILIGENCIAMIENTO - FIRMA PERMISOS TSA	COORDINADORA SST	X	X	
DILIGENCIAMIENTO - FIRMA PERMISOS TRABAJO EN CALIENTE	COORDINADORA SST	X	X	
CONSTITUCION COPASST	COORDINADORA SST	X	X	
SIMULACRO DE EVACUACIÓN	COORDINADORA SST - INTERVENTORÍA	X	X	
SUMINISTRO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	ALTA DIRECCIÓN	X	X	
SUMINISTRO EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS PERSONAL PROPIO Y CONTRATISTA	ALTA DIRECCIÓN	X	X	
SUMINISTRO KIT DE DERRAMES	ALTA DIRECCIÓN	X	X	
SUMINISTRO INSUMOS DE BOTIQUIN	ALTA DIRECCIÓN	X	X	

9.8.17

INDUCCIONES DE CONSTRUCCIONES ACÚSTICAS

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Empresa:	Construcciones Acústicas SAS	**Proyecto/Obra:**	Mega Auditorio 3
Trabajador:	Angela Insuasty Torres	**Cargo:**	Arquitecta residente
Documento:	cc. 53.911.000	**Fecha:**	28. Octubre. 2026.
Responsable SST:	Yeni Jiménez	Aprobó	SI NO

Seleccione una sola respuesta en cada pregunta. Para las preguntas de verdadero/falso, marque la opción correspondiente.

¿Cuál es el objetivo principal del SG-SST?

A. Aumentar la productividad
C. Controlar únicamente herramientas
X Prevenir accidentes y enfermedades laborales y proteger la seguridad y salud
D. Reducir el tiempo de obra

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo hace referencia a:

A. Trabajar sin usar EPP y hacer bromas a los compañeros.
C. No asistir a capacitaciones y llegar tarde al sitio de trabajo.
X Prevenir y evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales, mediante la identificación de peligros.
D. Todas las anteriores.

Marque Falso (F) ó Verdadero (V) segun corresponda:

A. Un Acto o Comportamiento inseguro, se refieren a todas la acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas. También incluye la falta de acciones para informar o corregir condiciones inseguras. (V)

B. Es accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. También, es aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo (V)

c. El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), es un ciclo de mejora continua PHVA (Planear – Hacer – Verificar – Actuar). (V)

Antes de iniciar una actividad en obra, el trabajador debe:

A. Comenzar inmediatamente
C. Esperar a que ocurra un accidente
X Identificar peligros, evaluar riesgos y verificar controles y EPP
D. Usar solo los EPP que considere necesarios

MEGA 3

Mencione tres responsabilidades del empleador **Mencione tres responsabilidades del trabajador:**

EMPLEADOR	TRABAJADOR
° Definir y divulgar el programa o política SST. ° Debe contemplar y definir recursos financieros y humanos que trabajen en pro de esta política. ° Debe comunicar las responsabilidades SST en todos los niveles.	° Mantener hábitos y comportamientos seguros que cuiden tanto su salud física como mental. ° Mantener la comunicación honesta sobre su real estado de salud. ° Cumplir la política SST de la empresa.

Ante una emergencia o alarma: **Si sufre un accidente de trabajo:**

A. Correr	A. Ocultarlo
X B. Mantener la calma y seguir el plan de emergencias e instrucciones	X B. Informarlo inmediatamente y recibir la atención establecida
C. Seguir trabajando	C. Seguir trabajando
D. Regresar por objetos	D. Esperar varios días

Indique los comités que son conformados en la empresa, para tratar los temas de seguridad y salud, y los relacionados con la convivencia:

Coopasst y Comité de convivencia laboral.

De las siguientes ilustraciones, describir cuál es un acto y cuál es una condición insegura

Acto inseguro	Acto inseguro	Condición insegura	Acto inseguro	Acto inseguro
				
Acto inseguro	Condición insegura	Acto inseguro	Acto inseguro	Acto inseguro.
				

NOTIFICACION DE RIESGOS – MEGA AUDITORIO 3	
Nombre completo	Angela Inmosty Torres
Documento de identidad	cc. 53.911.000.
Cargo	Arquitecta residente.
Fecha de notificación	28. Octubre de 2026.

La presente notificación tiene como propósito informar al trabajador sobre los peligros a los cuales puede estar expuesto durante el desarrollo de sus actividades, las posibles consecuencias para su seguridad y salud, y las medidas de prevención y control que debe aplicar.

La identificación de los peligros se realiza de acuerdo con las actividades desarrolladas en el proyecto y debe complementarse con los procedimientos de trabajo seguro, permisos, análisis de trabajo seguro y demás controles establecidos por la empresa

RIESGOS PRESENTES – PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN						
Factor de riesgo	**Descripción / fuente**	**Exposición o actividad**	**Posibles consecuencias**	**Medidas de prevención y control**	**EPP requerido**	**Nivel / prioridad**
Trabajo en alturas	Caídas desde andamios, escaleras, bordes, cubiertas, plataformas o estructuras.	Instalación, mantenimiento, armado, trabajo sobre placas y fachadas.	Fracturas, trauma, lesiones graves, fatalidad.	Protección colectiva, sistemas anticaídas, inspección, capacitación, procedimientos y control de acceso.	Casco, arnés y sistema anticaídas cuando aplique, calzado de seguridad.	ALTO
Mecánico	Máquinas, herramientas, partes móviles, objetos cortantes o proyección de partículas.	Corte, perforación, pulido, mezclado, uso de herramientas y maquinaria.	Golpes, cortes, atrapamientos, amputaciones, lesiones oculares.	Guardas, inspecciones, mantenimiento, procedimientos, capacitación y herramientas adecuadas.	Gafas, guantes según tarea, protección facial y auditiva cuando aplique.	ALTO
Eléctrico	Cables, tableros, herramientas eléctricas, instalaciones provisionales y redes energizadas.	Conexión, uso o proximidad a instalaciones y equipos eléctricos.	Descarga, quemaduras, caídas, incendio, muerte.	Personal autorizado, inspecciones, aislamiento de energía, señalización y control de instalaciones.	Guantes/calzado dieléctrico y protección específica cuando corresponda.	ALTO
Excavaciones y zanjas	Derrumbe, caída al interior, servicios enterrados, agua o maquinaria cercana.	Excavación, instalación de redes, cimentación y movimiento de tierra.	Atrapamiento, golpes, asfixia, fracturas, fatalidad.	Evaluación previa, entibación o medidas de estabilidad, señalización, acceso seguro y control de maquinaria.	Casco, calzado, alta visibilidad y EPP definido por la tarea.	ALTO
Maquinaria y equipos	Interacción con excavadoras, retroexcavadoras, grúas, volquetas, compactadores y otros equipos.	Operación, cargue, descargue y circulación en obra.	Atropellamiento, aplastamiento, golpes, volcamiento.	Operadores autorizados, señalización, zonas de exclusión, señalista cuando aplique e inspecciones.	Casco, chaleco de alta visibilidad, calzado de seguridad.	ALTO
Caída de objetos	Herramientas, materiales o elementos que pueden caer desde niveles superiores.	Trabajos simultáneos, izaje, almacenamiento y labores en altura.	Golpes, fracturas, trauma craneal, lesiones graves.	Aseguramiento de materiales, delimitación, orden, almacenamiento seguro y	Casco, calzado de seguridad y protección ocular cuando aplique.	ALTO

Psicosocial	Carga de trabajo, presión por tiempos, jornadas, relaciones laborales y fatiga.	Cumplimiento de cronogramas, turnos y trabajo bajo presión.	Estrés, fatiga, errores, disminución de atención y bienestar.	Planeación, comunicación, pausas, respeto de jornadas y canales de reporte.	No aplica	MEDIO
Espacios confinados	Acceso limitado, ventilación insuficiente y posibles atmósferas peligrosas.	Tanques, pozos, cámaras, ductos u otros espacios que cumplan la condición.	Asfixia, intoxicación, atrapamiento, incendio, muerte.	Permiso, evaluación atmosférica cuando aplique, vigilancia, comunicación, procedimiento y plan de rescate.	Protección respiratoria y equipos definidos por evaluación.	ALTO

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a:

- Cumplir las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Utilizar correctamente los elementos de protección personal.
- Participar en las capacitaciones y actividades de prevención.
- Reportar oportunamente accidentes, incidentes y condiciones inseguras.
- No ejecutar actividades para las cuales no esté autorizado o capacitado.
- Cuidar mi seguridad y la de mis compañeros.
- Detener una actividad cuando identifique una condición que pueda poner en riesgo mi integridad o la de otras personas y comunicarla al responsable correspondiente.

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Por medio de la presente se deja constancia de que el trabajador recibió información sobre los peligros, riesgos, posibles consecuencias, medidas de prevención y controles relacionados con las actividades propias de su cargo, Así mismo recibe inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.

El trabajador manifiesta haber recibido la información, haber tenido la oportunidad de realizar preguntas y haber recibido las aclaraciones correspondientes.

TRABAJADOR
Nombre: Angela Insuasty Tores.

Firma:

Fecha: 28 / 10 / 2026.

RESPONSABLE DE SST
Nombre: YENI JIMENEZ

Cargo: COORDINADORA SST

Firma:

				prohibición de paso bajo cargas.		
Biomecánico	Posturas forzadas, manipulación de cargas, movimientos repetitivos y esfuerzos.	Cargue, descargue, transporte, instalación y labores manuales.	Dolor lumbar, fatiga, tendinitis y trastornos musculoesqueléticos.	Ayudas mecánicas, técnica de levantamiento, organización de tareas, pausas y capacitación.	Guantes y calzado de seguridad; otros según tarea.	MEDIO
Físico	Ruido, vibración, calor, radiación solar, iluminación y condiciones ambientales.	Uso de maquinaria, herramientas, trabajo exterior y exposición ambiental.	Fatiga, pérdida auditiva, alteraciones por calor, molestias visuales.	Controles de ingeniería, tiempos de exposición, pausas, hidratación y protección adecuada.	Protección auditiva, gafas, protección solar y otros según exposición.	MEDIO
Químico	Cemento, pinturas, solventes, adhesivos, combustibles, aditivos, humos y polvos.	Preparación y aplicación de productos, limpieza, corte, lijado y pintura.	Irritación, dermatitis, quemaduras, intoxicación, afectación respiratoria.	Etiquetado, hojas de seguridad, ventilación, almacenamiento y procedimientos de manejo.	Guantes, gafas, respirador y protección específica según sustancia.	MEDIO
Polvo / material particulado	Partículas generadas por corte, perforación, demolición, lijado y movimiento de materiales.	Demolición, corte de concreto, mampostería y movimiento de tierra.	Irritación respiratoria, molestias oculares y efectos por exposición prolongada.	Humectación o extracción cuando aplique, métodos de limpieza seguros y control de exposición.	Protección respiratoria y ocular según evaluación.	MEDIO
Locativo	Pisos irregulares, escombros, huecos, aberturas, escaleras y desorden.	Desplazamiento y ejecución de tareas en frentes de obra.	Caídas, golpes, cortes, esguinces y fracturas.	Orden y aseo, señalización, protección de aberturas, rutas despejadas e inspecciones.	Casco, calzado de seguridad y otros según tarea.	MEDIO
Tránsito interno / seguridad vial	Interacción entre peatones, vehículos, maquinaria y desplazamientos laborales.	Ingreso, salida, circulación, transporte de personal y materiales.	Atropellamiento, colisiones, golpes y lesiones graves.	Rutas segregadas, señalización, límites de velocidad, chaleco de alta visibilidad y conducción segura.	Cinturón, casco para moto y alta visibilidad cuando aplique.	ALTO
Incendio / tecnológico	Trabajos en caliente, combustibles, gases, instalaciones eléctricas y sustancias inflamables.	Soldadura, corte, almacenamiento y uso de combustibles o gases.	Quemaduras, intoxicación, incendio, explosión y fatalidad.	Permisos de trabajo, control de fuentes de ignición, almacenamiento seguro, extintores y plan de emergencias.	Protección facial/ocular, guantes, ropa adecuada y EPP específico.	ALTO
Condiciones climáticas / naturales	Lluvia, tormentas, vientos, altas temperaturas, sismos e inundaciones.	Trabajo exterior y actividades durante eventos naturales.	Caídas, golpes, deshidratación, electrocución y lesiones.	Monitoreo de condiciones, suspensión segura de tareas, hidratación, refugio y plan de emergencias.	Protección solar, impermeable y otros según condición.	MEDIO

MEGA 3

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Empresa:	Construcciones Acusticas	**Proyecto/Obra:**	Mega Auditorio 3
Trabajador:	Johan Alexander Mejia	**Cargo:**	Ayudante
Documento:	PPT 5919143	**Fecha:**	28/10/2026
Responsable SST:	Yeni Jiménez	**Aprobó**	SI NO

Seleccione una sola respuesta en cada pregunta. Para las preguntas de verdadero/falso, marque la opción correspondiente.

¿Cuál es el objetivo principal del SG-SST?

A. Aumentar la productividad
C. Controlar únicamente herramientas
(B.) Prevenir accidentes y enfermedades laborales y proteger la seguridad y salud
D. Reducir el tiempo de obra

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo hace referencia a:

A. Trabajar sin usar EPP y hacer bromas a los compañeros.
C. No asistir a capacitaciones y llegar tarde al sitio de trabajo.
(B.) Prevenir y evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales, mediante la identificación de peligros.
D. Todas las anteriores.

Marque Falso (F) ó Verdadero (V) segun corresponda:

A. Un Acto o Comportamiento inseguro, se refieren a todas la acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas. También incluye la falta de acciones para informar o corregir condiciones inseguras. (V)

B. Es accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. También, es aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo (V)

C. El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), es un ciclo de mejora continua PHVA (Planear – Hacer – Verificar – Actuar). (V)

Antes de iniciar una actividad en obra, el trabajador debe:

A. Comenzar inmediatamente
C. Esperar a que ocurra un accidente
(B.) Identificar peligros, evaluar riesgos y verificar controles y EPP
D. Usar solo los EPP que considere necesarios

Mencione tres responsabilidades del empleador **Mencione tres responsabilidades del trabajador:**

EMPLEADOR	TRABAJADOR
-Entrega de dotación -Capacitar al personal -	- Usar los implementos de Trabajo EPP - Vericar la zona de Trabajo que no haya riesgo - Cumplir las ordenes y Capacitacion

Ante una emergencia o alarma:

A. Correr
(B.) Mantener la calma y seguir el plan de emergencias e instrucciones
C. Seguir trabajando
D. Regresar por objetos

Si sufre un accidente de trabajo:

A. Ocultarlo
(B) Informarlo inmediatamente y recibir la atención establecida
C. Seguir trabajando
D. Esperar varios días

Indique los comités que son conformados en la empresa, para tratar los temas de seguridad y salud, y los relacionados con la convivencia:

Coopasst y Comité de convivencia laboral

De las siguientes ilustraciones, describir cuál es un acto y cuál es una condición insegura


Acto


Acto


Condición


Acto


Acto


Acto


Condición


Acto


Acto


Acto

NOTIFICACION DE RIESGOS – MEGA AUDITORIO 3	
Nombre completo	Johan Alexander Mejia Torres
Documento de identidad	PPT 5919143
Cargo	Ayudante
Fecha de notificación	28/10/2025

La presente notificación tiene como propósito informar al trabajador sobre los peligros a los cuales puede estar expuesto durante el desarrollo de sus actividades, las posibles consecuencias para su seguridad y salud, y las medidas de prevención y control que debe aplicar.

La identificación de los peligros se realiza de acuerdo con las actividades desarrolladas en el proyecto y debe complementarse con los procedimientos de trabajo seguro, permisos, análisis de trabajo seguro y demás controles establecidos por la empresa

RIESGOS PRESENTES – PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN						
Factor de riesgo	**Descripción / fuente**	**Exposición o actividad**	**Posibles consecuencias**	**Medidas de prevención y control**	**EPP requerido**	**Nivel / prioridad**
Trabajo en alturas	Caídas desde andamios, escaleras, bordes, cubiertas, plataformas o estructuras.	Instalación, mantenimiento, armado, trabajo sobre placas y fachadas.	Fracturas, trauma, lesiones graves, fatalidad.	Protección colectiva, sistemas anticaídas, inspección, capacitación, procedimientos y control de acceso.	Casco, arnés y sistema anticaídas cuando aplique, calzado de seguridad.	ALTO
Mecánico	Máquinas, herramientas, partes móviles, objetos cortantes o proyección de partículas.	Corte, perforación, pulido, mezclado, uso de herramientas y maquinaria.	Golpes, cortes, atrapamientos, amputaciones, lesiones oculares.	Guardas, inspecciones, mantenimiento, procedimientos, capacitación y herramientas adecuadas.	Gafas, guantes según tarea, protección facial y auditiva cuando aplique.	ALTO
Eléctrico	Cables, tableros, herramientas eléctricas, instalaciones provisionales y redes energizadas.	Conexión, uso o proximidad a instalaciones y equipos eléctricos.	Descarga, quemaduras, caídas, incendio, muerte.	Personal autorizado, inspecciones, aislamiento de energía, señalización y control de instalaciones.	Guantes/calzado dieléctrico y protección específica cuando corresponda.	ALTO
Excavaciones y zanjas	Derrumbe, caída al interior, servicios enterrados, agua o maquinaria cercana.	Excavación, instalación de redes, cimentación y movimiento de tierra.	Atrapamiento, golpes, asfixia, fracturas, fatalidad.	Evaluación previa, entibación o medidas de estabilidad, señalización, acceso seguro y control de maquinaria.	Casco, calzado, alta visibilidad y EPP definido por la tarea.	ALTO
Maquinaria y equipos	Interacción con excavadoras, retroexcavadoras, grúas, volquetas, compactadores y otros equipos.	Operación, cargue, descargue y circulación en obra.	Atropellamiento, aplastamiento, golpes, volcamiento.	Operadores autorizados, señalización, zonas de exclusión, señalista cuando aplique e inspecciones.	Casco, chaleco de alta visibilidad, calzado de seguridad.	ALTO
Caída de objetos	Herramientas, materiales o elementos que pueden caer desde niveles superiores.	Trabajos simultáneos, izaje, almacenamiento y labores en altura.	Golpes, fracturas, trauma craneal, lesiones graves.	Aseguramiento de materiales, delimitación, orden, almacenamiento seguro y	Casco, calzado de seguridad y protección ocular cuando aplique.	ALTO

Psicosocial	Carga de trabajo, presión por tiempos, jornadas, relaciones laborales y fatiga.	Cumplimiento de cronogramas, turnos y trabajo bajo presión.	Estrés, fatiga, errores, disminución de atención y bienestar.	Planeación, comunicación, pausas, respeto de jornadas y canales de reporte.	No aplica	MEDIO
Espacios confinados	Acceso limitado, ventilación insuficiente y posibles atmósferas peligrosas.	Tanques, pozos, cámaras, ductos u otros espacios que cumplan la condición.	Asfixia, intoxicación, atrapamiento, incendio, muerte.	Permiso, evaluación atmosférica cuando aplique, vigilancia, comunicación, procedimiento y plan de rescate.	Protección respiratoria y equipos definidos por evaluación.	ALTO

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a:

- Cumplir las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Utilizar correctamente los elementos de protección personal.
- Participar en las capacitaciones y actividades de prevención.
- Reportar oportunamente accidentes, incidentes y condiciones inseguras.
- No ejecutar actividades para las cuales no esté autorizado o capacitado.
- Cuidar mi seguridad y la de mis compañeros.
- Detener una actividad cuando identifique una condición que pueda poner en riesgo mi integridad o la de otras personas y comunicarla al responsable correspondiente.

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Por medio de la presente se deja constancia de que el trabajador recibió información sobre los peligros, riesgos, posibles consecuencias, medidas de prevención y controles relacionados con las actividades propias de su cargo, Asi mismo recibe inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.

El trabajador manifiesta haber recibido la información, haber tenido la oportunidad de realizar preguntas y haber recibido las aclaraciones correspondientes.

TRABAJADOR
Nombre: Johan. A. Mejía. T

Firma:

Fecha: 28 / 10 / 26

RESPONSABLE DE SST
Nombre: YENI JIMENEZ

Cargo: COORDINADORA SST

Firma:

				prohibición de paso bajo cargas.		
Biomecánico	Posturas forzadas, manipulación de cargas, movimientos repetitivos y esfuerzos.	Cargue, descargue, transporte, instalación y labores manuales.	Dolor lumbar, fatiga, tendinitis y trastornos musculoesqueléticos.	Ayudas mecánicas, técnica de levantamiento, organización de tareas, pausas y capacitación.	Guantes y calzado de seguridad; otros según tarea.	MEDIO
Físico	Ruido, vibración, calor, radiación solar, iluminación y condiciones ambientales.	Uso de maquinaria, herramientas, trabajo exterior y exposición ambiental.	Fatiga, pérdida auditiva, alteraciones por calor, molestias visuales.	Controles de ingeniería, tiempos de exposición, pausas, hidratación y protección adecuada.	Protección auditiva, gafas, protección solar y otros según exposición.	MEDIO
Químico	Cemento, pinturas, solventes, adhesivos, combustibles, aditivos, humos y polvos.	Preparación y aplicación de productos, limpieza, corte, lijado y pintura.	Irritación, dermatitis, quemaduras, intoxicación, afectación respiratoria.	Etiquetado, hojas de seguridad, ventilación, almacenamiento y procedimientos de manejo.	Guantes, gafas, respirador y protección especifica según sustancia.	MEDIO
Polvo / material particulado	Partículas generadas por corte, perforación, demolición, lijado y movimiento de materiales.	Demolición, corte de concreto, mampostería y movimiento de tierra.	Irritación respiratoria, molestias oculares y efectos por exposición prolongada.	Humectación o extracción cuando aplique, métodos de limpieza seguros y control de exposición.	Protección respiratoria y ocular según evaluación.	MEDIO
Locativo	Pisos irregulares, escombros, huecos, aberturas, escaleras y desorden.	Desplazamiento y ejecución de tareas en frentes de obra.	Caídas, golpes, cortes, esguinces y fracturas.	Orden y aseo, señalización, protección de aberturas, rutas despejadas e inspecciones.	Casco, calzado de seguridad y otros según tarea.	MEDIO
Tránsito interno / seguridad vial	Interacción entre peatones, vehículos, maquinaria y desplazamientos laborales.	Ingreso, salida, circulación, transporte de personal y materiales.	Atropellamiento, colisiones, golpes y lesiones graves.	Rutas segregadas, señalización, límites de velocidad, chaleco de alta visibilidad y conducción segura.	Cinturón, casco para moto y alta visibilidad cuando aplique.	ALTO
Incendio / tecnológico	Trabajos en caliente, combustibles, gases, instalaciones eléctricas y sustancias inflamables.	Soldadura, corte, almacenamiento y uso de combustibles o gases.	Quemaduras, intoxicación, incendio, explosión y fatalidad.	Permisos de trabajo, control de fuentes de ignición, almacenamiento seguro, extintores y plan de emergencias.	Protección facial/ocular, guantes, ropa adecuada y EPP específico.	ALTO
Condiciones climáticas / naturales	Lluvia, tormentas, vientos, altas temperaturas, sismos e inundaciones.	Trabajo exterior y actividades durante eventos naturales.	Caídas, golpes, deshidratación, electrocución y lesiones.	Monitoreo de condiciones, suspensión segura de tareas, hidratación, refugio y plan de emergencias.	Protección solar, impermeable y otros según condición.	MEDIO

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Empresa:	Construcciones Austral	**Proyecto/Obra:**	Mega Auditorio 3
Trabajador:	Ester Berásteguí	**Cargo:**	Inspector SST
Documento:	1.037.092.090	**Fecha:**	28/10/2026
Responsable SST:	Yeni Jiménez	Aprobó	SI NO

Seleccione una sola respuesta en cada pregunta. Para las preguntas de verdadero/falso, marque la opción correspondiente.

¿Cuál es el objetivo principal del SG-SST?

A. Aumentar la productividad
C. Controlar únicamente herramientas
X Prevenir accidentes y enfermedades laborales y proteger la seguridad y salud
D. Reducir el tiempo de obra

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo hace referencia a:

A. Trabajar sin usar EPP y hacer bromas a los compañeros.
C. No asistir a capacitaciones y llegar tarde al sitio de trabajo.
X Prevenir y evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales, mediante la identificación de peligros.
D. Todas las anteriores.

Marque Falso (F) ó Verdadero (V) segun corresponda:

A. Un Acto o Comportamiento inseguro, se refieren a todas la acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas. También incluye la falta de acciones para informar o corregir condiciones inseguras. (V)

B. Es accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. También, es aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo (V)

c. El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), es un ciclo de mejora continua PHVA (Planear – Hacer – Verificar – Actuar). (V)

Antes de iniciar una actividad en obra, el trabajador debe:

A. Comenzar inmediatamente
C. Esperar a que ocurra un accidente
X Identificar peligros, evaluar riesgos y verificar controles y EPP
D. Usar solo los EPP que considere necesarios

Mencione tres responsabilidades del empleador **Mencione tres responsabilidades del trabajador:**

EMPLEADOR	TRABAJADOR
-Definir, firmar y divulgar la política sst -Proveer los recursos necesarios para el diseño e implementación del sg-sst -Garantizar la capacitación de los trabajadores en aspecto sst.	-Procurar el cuidado integral de la salud. -cumplir el reglamento interno de la empresa. -Informar sobre los peligros y riesgos latentes en el sitio de trabajo.

Ante una emergencia o alarma:

A. Correr ~~B.~~ Mantener la calma y seguir el plan de emergencias e instrucciones C. Seguir trabajando D. Regresar por objetos	A. Ocultarlo ~~B.~~ Informarlo inmediatamente y recibir la atención establecida C. Seguir trabajando D. Esperar varios días

Si sufre un accidente de trabajo:

Indique los comités que son conformados en la empresa, para tratar los temas de seguridad y salud, y los relacionados con la convivencia:

Coopasst - comla

De las siguientes ilustraciones, describir cuál es un acto y cuál es una condición insegura

 Acto	 Acto	 condición	 Acto	 Acto
 Acto	 condición	 Acto	 Acto	 condición

NOTIFICACION DE RIESGOS – MEGA AUDITORIO 3	
Nombre completo	Esteban Bedoya Ospina
Documento de identidad	1.077.092.090
Cargo	Inspector sst
Fecha de notificación	28/10/2026

La presente notificación tiene como propósito informar al trabajador sobre los peligros a los cuales puede estar expuesto durante el desarrollo de sus actividades, las posibles consecuencias para su seguridad y salud, y las medidas de prevención y control que debe aplicar.

La identificación de los peligros se realiza de acuerdo con las actividades desarrolladas en el proyecto y debe complementarse con los procedimientos de trabajo seguro, permisos, análisis de trabajo seguro y demás controles establecidos por la empresa

RIESGOS PRESENTES – PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN						
Factor de riesgo	**Descripción / fuente**	**Exposición o actividad**	**Posibles consecuencias**	**Medidas de prevención y control**	**EPP requerido**	**Nivel / prioridad**
Trabajo en alturas	Caídas desde andamios, escaleras, bordes, cubiertas, plataformas o estructuras.	Instalación, mantenimiento, armado, trabajo sobre placas y fachadas.	Fracturas, trauma, lesiones graves, fatalidad.	Protección colectiva, sistemas anticaídas, inspección, capacitación, procedimientos y control de acceso.	Casco, arnés y sistema anticaídas cuando aplique, calzado de seguridad.	ALTO
Mecánico	Máquinas, herramientas, partes móviles, objetos cortantes o proyección de partículas.	Corte, perforación, pulido, mezclado, uso de herramientas y maquinaria.	Golpes, cortes, atrapamientos, amputaciones, lesiones oculares.	Guardas, inspecciones, mantenimiento, procedimientos, capacitación y herramientas adecuadas.	Gafas, guantes según tarea, protección facial y auditiva cuando aplique.	ALTO
Eléctrico	Cables, tableros, herramientas eléctricas, instalaciones provisionales y redes energizadas.	Conexión, uso o proximidad a instalaciones y equipos eléctricos.	Descarga, quemaduras, caídas, incendio, muerte.	Personal autorizado, inspecciones, aislamiento de energía, señalización y control de instalaciones.	Guantes/calzado dieléctrico y protección específica cuando corresponda.	ALTO
Excavaciones y zanjas	Derrumbe, caída al interior, servicios enterrados, agua o maquinaria cercana.	Excavación, instalación de redes, cimentación y movimiento de tierra.	Atrapamiento, golpes, asfixia, fracturas, fatalidad.	Evaluación previa, entibación o medidas de estabilidad, señalización, acceso seguro y control de maquinaria.	Casco, calzado, alta visibilidad y EPP definido por la tarea.	ALTO
Maquinaria y equipos	Interacción con excavadoras, retroexcavadoras, grúas, volquetas, compactadores y otros equipos.	Operación, cargue, descargue y circulación en obra.	Atropellamiento, aplastamiento, golpes, volcamiento.	Operadores autorizados, señalización, zonas de exclusión, señalista cuando aplique e inspecciones.	Casco, chaleco de alta visibilidad, calzado de seguridad.	ALTO
Caída de objetos	Herramientas, materiales o elementos que pueden caer desde niveles superiores.	Trabajos simultáneos, izaje, almacenamiento y labores en altura.	Golpes, fracturas, trauma craneal, lesiones graves.	Aseguramiento de materiales, delimitación, orden, almacenamiento seguro y	Casco, calzado de seguridad y protección ocular cuando aplique.	ALTO

Psicosocial	Carga de trabajo, presión por tiempos, jornadas, relaciones laborales y fatiga.	Cumplimiento de cronogramas, turnos y trabajo bajo presión.	Estrés, fatiga, errores, disminución de atención y bienestar.	Planeación, comunicación, pausas, respeto de jornadas y canales de reporte.	No aplica	MEDIO
Espacios confinados	Acceso limitado, ventilación insuficiente y posibles atmósferas peligrosas.	Tanques, pozos, cámaras, ductos u otros espacios que cumplan la condición.	Asfixia, intoxicación, atrapamiento, incendio, muerte.	Permiso, evaluación atmosférica cuando aplique, vigilancia, comunicación, procedimiento y plan de rescate.	Protección respiratoria y equipos definidos por evaluación.	ALTO

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a:

- Cumplir las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Utilizar correctamente los elementos de protección personal.
- Participar en las capacitaciones y actividades de prevención.
- Reportar oportunamente accidentes, incidentes y condiciones inseguras.
- No ejecutar actividades para las cuales no esté autorizado o capacitado.
- Cuidar mi seguridad y la de mis compañeros.
- Detener una actividad cuando identifique una condición que pueda poner en riesgo mi integrid la de otras personas y comunicarla al responsable correspondiente.

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Por medio de la presente se deja constancia de que el trabajador recibió información sobre los peligrc riesgos, posibles consecuencias, medidas de prevención y controles relacionados con las actividades propias de su cargo, Asi mismo recibe inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.

El trabajador manifiesta haber recibido la información, haber tenido la oportunidad de realizar pregunt haber recibido las aclaraciones correspondientes.

TRABAJADOR
Nombre: ESTER BERNÁSTEGUI

Firma:

Fecha: 28 / 10 / 2026

RESPONSABLE DE SST
Nombre: YENI JIMENEZ

Cargo: COORDINADORA SST

Firma:

780

				prohibición de paso bajo cargas.		
Biomecánico	Posturas forzadas, manipulación de cargas, movimientos repetitivos y esfuerzos.	Cargue, descargue, transporte, instalación y labores manuales.	Dolor lumbar, fatiga, tendinitis y trastornos musculoesqueléticos.	Ayudas mecánicas, técnica de levantamiento, organización de tareas, pausas y capacitación.	Guantes y calzado de seguridad; otros según tarea.	MEDIO
Físico	Ruido, vibración, calor, radiación solar, iluminación y condiciones ambientales.	Uso de maquinaria, herramientas, trabajo exterior y exposición ambiental.	Fatiga, pérdida auditiva, alteraciones por calor, molestias visuales.	Controles de ingeniería, tiempos de exposición, pausas, hidratación y protección adecuada.	Protección auditiva, gafas, protección solar y otros según exposición.	MEDIO
Químico	Cemento, pinturas, solventes, adhesivos, combustibles, aditivos, humos y polvos.	Preparación y aplicación de productos, limpieza, corte, lijado y pintura.	Irritación, dermatitis, quemaduras, intoxicación, afectación respiratoria.	Etiquetado, hojas de seguridad, ventilación, almacenamiento y procedimientos de manejo.	Guantes, gafas, respirador y protección específica según sustancia.	MEDIO
Polvo / material particulado	Partículas generadas por corte, perforación, demolición, lijado y movimiento de materiales.	Demolición, corte de concreto, mampostería y movimiento de tierra.	Irritación respiratoria, molestias oculares y efectos por exposición prolongada.	Humectación o extracción cuando aplique, métodos de limpieza seguros y control de exposición.	Protección respiratoria y ocular según evaluación.	MEDIO
Locativo	Pisos irregulares, escombros, huecos, aberturas, escaleras y desorden.	Desplazamiento y ejecución de tareas en frentes de obra.	Caídas, golpes, cortes, esguinces y fracturas.	Orden y aseo, señalización, protección de aberturas, rutas despejadas e inspecciones.	Casco, calzado de seguridad y otros según tarea.	MEDIO
Tránsito interno / seguridad vial	Interacción entre peatones, vehículos, maquinaria y desplazamientos laborales.	Ingreso, salida, circulación, transporte de personal y materiales.	Atropellamiento, colisiones, golpes y lesiones graves.	Rutas segregadas, señalización, límites de velocidad, chaleco de alta visibilidad y conducción segura.	Cinturón, casco para moto y alta visibilidad cuando aplique.	ALTO
Incendio / tecnológico	Trabajos en caliente, combustibles, gases, instalaciones eléctricas y sustancias inflamables.	Soldadura, corte, almacenamiento y uso de combustibles o gases.	Quemaduras, intoxicación, incendio, explosión y fatalidad.	Permisos de trabajo, control de fuentes de ignición, almacenamiento seguro, extintores y plan de emergencias.	Protección facial/ocular, guantes, ropa adecuada y EPP específico.	ALTO
Condiciones climáticas / naturales	Lluvia, tormentas, vientos, altas temperaturas, sismos e inundaciones.	Trabajo exterior y actividades durante eventos naturales.	Caídas, golpes, deshidratación, electrocución y lesiones.	Monitoreo de condiciones, suspensión segura de tareas, hidratación, refugio y plan de emergencias.	Protección solar, impermeable y otros según condición.	MEDIO

9.8.18

INDUCCIONES DE ALECAI

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Empresa:	Alecar construcción	**Proyecto/Obra:**	Mega Auditorio 3
Trabajador:	Anderson Julián Alfonso	**Cargo:**	Ayudante
Documento:	1057576355	**Fecha:**	28 octubre 2025
Responsable SST:	Yeni Jiménez	**Aprobó**	SI X NO

Seleccione una sola respuesta en cada pregunta. Para las preguntas de verdadero/falso, marque la opción correspondiente.

¿Cuál es el objetivo principal del SG-SST?

A. Aumentar la productividad
C. Controlar únicamente herramientas
B. Prevenir accidentes y enfermedades laborales y proteger la seguridad y salud
D. Reducir el tiempo de obra

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo hace referencia a:

A. Trabajar sin usar EPP y hacer bromas a los compañeros.
C. No asistir a capacitaciones y llegar tarde al sitio de trabajo.
B. Prevenir y evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales, mediante la identificación de peligros.
D. Todas las anteriores.

Marque Falso (F) ó Verdadero (V) segun corresponda:

A. Un Acto o Comportamiento inseguro, se refieren a todas la acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas. También incluye la falta de acciones para informar o corregir condiciones inseguras. (V)

B. Es accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. También, es aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo (V)

C. El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), es un ciclo de mejora continua PHVA (Planear – Hacer – Verificar – Actuar). (V)

Antes de iniciar una actividad en obra, el trabajador debe:

A. Comenzar inmediatamente
C. Esperar a que ocurra un accidente
B. Identificar peligros, evaluar riesgos y verificar controles y EPP
D. Usar solo los EPP que considere necesarios

NOTIFICACION DE RIESGOS – MEGA AUDITORIO 3	
Nombre completo	Anderson Julian Alfonso Bautista
Documento de identidad	1051516355
Cargo	Ayudante
Fecha de notificación	28 octubre 2026

La presente notificación tiene como propósito informar al trabajador sobre los peligros a los cuales puede estar expuesto durante el desarrollo de sus actividades, las posibles consecuencias para su seguridad y salud, y las medidas de prevención y control que debe aplicar.

La identificación de los peligros se realiza de acuerdo con las actividades desarrolladas en el proyecto y debe complementarse con los procedimientos de trabajo seguro, permisos, análisis de trabajo seguro y demás controles establecidos por la empresa

RIESGOS PRESENTES – PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN						
Factor de riesgo	**Descripción / fuente**	**Exposición o actividad**	**Posibles consecuencias**	**Medidas de prevención y control**	**EPP requerido**	**Nivel / prioridad**
Trabajo en alturas	Caídas desde andamios, escaleras, bordes, cubiertas, plataformas o estructuras.	Instalación, mantenimiento, armado, trabajo sobre placas y fachadas.	Fracturas, trauma, lesiones graves, fatalidad.	Protección colectiva, sistemas anticaídas, inspección, capacitación, procedimientos y control de acceso.	Casco, arnés y sistema anticaídas cuando aplique, calzado de seguridad.	ALTO
Mecánico	Máquinas, herramientas, partes móviles, objetos cortantes o proyección de partículas.	Corte, perforación, pulido, mezclado, uso de herramientas y maquinaria.	Golpes, cortes, atrapamientos, amputaciones, lesiones oculares.	Guardas, inspecciones, mantenimiento, procedimientos, capacitación y herramientas adecuadas.	Gafas, guantes según tarea, protección facial y auditiva cuando aplique.	ALTO
Eléctrico	Cables, tableros, herramientas eléctricas, instalaciones provisionales y redes energizadas.	Conexión, uso o proximidad a instalaciones y equipos eléctricos.	Descarga, quemaduras, caídas, incendio, muerte.	Personal autorizado, inspecciones, aislamiento de energía, señalización y control de instalaciones.	Guantes/calzado dieléctrico y protección especifica cuando corresponda.	ALTO
Excavaciones y zanjas	Derrumbe, caída al interior, servicios enterrados, agua o maquinaria cercana.	Excavación, instalación de redes, cimentación y movimiento de tierra.	Atrapamiento, golpes, asfixia, fracturas, fatalidad.	Evaluación previa, entibación o medidas de estabilidad, señalización, acceso seguro y control de maquinaria.	Casco, calzado, alta visibilidad y EPP definido por la tarea.	ALTO
Maquinaria y equipos	Interacción con excavadoras, retroexcavadoras, grúas, volquetas, compactadores y otros equipos.	Operación, cargue, descargue y circulación en obra.	Atropellamiento, aplastamiento, golpes, volcamiento.	Operadores autorizados, señalización, zonas de exclusión, señalista cuando aplique e inspecciones.	Casco, chaleco de alta visibilidad, calzado de seguridad.	ALTO
Caída de objetos	Herramientas, materiales o elementos que pueden caer desde niveles superiores.	Trabajos simultáneos, izaje, almacenamiento y labores en altura.	Golpes, fracturas, trauma craneal, lesiones graves.	Aseguramiento de materiales, delimitación, orden, almacenamiento seguro y	Casco, calzado de seguridad y protección ocular cuando aplique.	ALTO

Psicosocial	Carga de trabajo, presión por tiempos, jornadas, relaciones laborales y fatiga.	Cumplimiento de cronogramas, turnos y trabajo bajo presión.	Estrés, fatiga, errores, disminución de atención y bienestar.	Planeación, comunicación, pausas, respeto de jornadas y canales de reporte.	No aplica	MEDIO
Espacios confinados	Acceso limitado, ventilación insuficiente y posibles atmósferas peligrosas.	Tanques, pozos, cámaras, ductos u otros espacios que cumplan la condición.	Asfixia, intoxicación, atrapamiento, incendio, muerte.	Permiso, evaluación atmosférica cuando aplique, vigilancia, comunicación, procedimiento y plan de rescate.	Protección respiratoria y equipos definidos por evaluación.	ALTO

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a:

- Cumplir las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Utilizar correctamente los elementos de protección personal.
- Participar en las capacitaciones y actividades de prevención.
- Reportar oportunamente accidentes, incidentes y condiciones inseguras.
- No ejecutar actividades para las cuales no esté autorizado o capacitado.
- Cuidar mi seguridad y la de mis compañeros.
- Detener una actividad cuando identifique una condición que pueda poner en riesgo mi integridad o la de otras personas y comunicarla al responsable correspondiente.

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Por medio de la presente se deja constancia de que el trabajador recibió información sobre los peligros, riesgos, posibles consecuencias, medidas de prevención y controles relacionados con las actividades propias de su cargo, Asi mismo recibe inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.

El trabajador manifiesta haber recibido la información, haber tenido la oportunidad de realizar preguntas y haber recibido las aclaraciones correspondientes.

TRABAJADOR
Nombre: Anderson Julian Alfonso Bautista

Firma: Anderson Bautista

Fecha: 29 / 10 / 2025

RESPONSABLE DE SST
Nombre: YENI JIMENEZ

Cargo: COORDINADORA SST

Firma:

				prohibición de paso bajo cargas.		
Biomecánico	Posturas forzadas, manipulación de cargas, movimientos repetitivos y esfuerzos.	Cargue, descargue, transporte, instalación y labores manuales.	Dolor lumbar, fatiga, tendinitis y trastornos musculoesqueléticos.	Ayudas mecánicas, técnica de levantamiento, organización de tareas, pausas y capacitación.	Guantes y calzado de seguridad; otros según tarea.	MEDIO
Físico	Ruido, vibración, calor, radiación solar, iluminación y condiciones ambientales.	Uso de maquinaria, herramientas, trabajo exterior y exposición ambiental.	Fatiga, pérdida auditiva, alteraciones por calor, molestias visuales.	Controles de ingeniería, tiempos de exposición, pausas, hidratación y protección adecuada.	Protección auditiva, gafas, protección solar y otros según exposición.	MEDIO
Químico	Cemento, pinturas, solventes, adhesivos, combustibles, aditivos, humos y polvos.	Preparación y aplicación de productos, limpieza, corte, lijado y pintura.	Irritación, dermatitis, quemaduras, intoxicación, afectación respiratoria.	Etiquetado, hojas de seguridad, ventilación, almacenamiento y procedimientos de manejo.	Guantes, gafas, respirador y protección específica según sustancia.	MEDIO
Polvo / material particulado	Partículas generadas por corte, perforación, demolición, lijado y movimiento de materiales.	Demolición, corte de concreto, mampostería y movimiento de tierra.	Irritación respiratoria, molestias oculares y efectos por exposición prolongada.	Humectación o extracción cuando aplique, métodos de limpieza seguros y control de exposición.	Protección respiratoria y ocular según evaluación.	MEDIO
Locativo	Pisos irregulares, escombros, huecos, aberturas, escaleras y desorden.	Desplazamiento y ejecución de tareas en frentes de obra.	Caídas, golpes, cortes, esguinces y fracturas.	Orden y aseo, señalización, protección de aberturas, rutas despejadas e inspecciones.	Casco, calzado de seguridad y otros según tarea.	MEDIO
Tránsito interno / seguridad vial	Interacción entre peatones, vehículos, maquinaria y desplazamientos laborales.	Ingreso, salida, circulación, transporte de personal y materiales.	Atropellamiento, colisiones, golpes y lesiones graves.	Rutas segregadas, señalización, límites de velocidad, chaleco de alta visibilidad y conducción segura.	Cinturón, casco para moto y alta visibilidad cuando aplique.	ALTO
Incendio / tecnológico	Trabajos en caliente, combustibles, gases, instalaciones eléctricas y sustancias inflamables.	Soldadura, corte, almacenamiento y uso de combustibles o gases.	Quemaduras, intoxicación, incendio, explosión y fatalidad.	Permisos de trabajo, control de fuentes de ignición, almacenamiento seguro, extintores y plan de emergencias.	Protección facial/ocular, guantes, ropa adecuada y EPP específico.	ALTO
Condiciones climáticas / naturales	Lluvia, tormentas, vientos, altas temperaturas, sismos e inundaciones.	Trabajo exterior y actividades durante eventos naturales.	Caídas, golpes, deshidratación, electrocución y lesiones.	Monitoreo de condiciones, suspensión segura de tareas, hidratación, refugio y plan de emergencias.	Protección solar, impermeable y otros según condición.	MEDIO

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Empresa:	Alecai	**Proyecto/Obra:**	Mega Auditorio 3
Trabajador:	Isaac David ofucado	**Cargo:**	ayudante
Documento:	1069477372	**Fecha:**	28-10-26
Responsable SST:	Yeni Jiménez	Aprobó	X NO

Seleccione una sola respuesta en cada pregunta. Para las preguntas de verdadero/falso, marque la opción correspondiente.

¿Cuál es el objetivo principal del SG-SST?

A. Aumentar la productividad
C. Controlar únicamente herramientas
B. Prevenir accidentes y enfermedades laborales y proteger la seguridad y salud
D. Reducir el tiempo de obra

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo hace referencia a:

A. Trabajar sin usar EPP y hacer bromas a los compañeros.
C. No asistir a capacitaciones y llegar tarde al sitio de trabajo.
B. Prevenir y evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales, mediante la identificación de peligros.
D. Todas las anteriores.

Marque Falso (F) ó Verdadero (V) según corresponda:

A. Un Acto o Comportamiento inseguro, se refieren a todas la acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas. También incluye la falta de acciones para informar o corregir condiciones inseguras. (V)

B. Es accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. También, es aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo (V)

C. El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), es un ciclo de mejora continua PHVA (Planear – Hacer – Verificar – Actuar). (V)

Antes de iniciar una actividad en obra, el trabajador debe:

A. Comenzar inmediatamente
C. Esperar a que ocurra un accidente
B. Identificar peligros, evaluar riesgos y verificar controles y EPP
D. Usar solo los EPP que considere necesarios

Mencione tres responsabilidades del empleador **Mencione tres responsabilidades del trabajador:**

EMPLEADOR	TRABAJADOR
1 Afiliar al sistema de seguridad 2. entregar dotacion 3. entregar los EPP	usar la dotacion asistir a todas las capacitacion reportar el estado de salud

Ante una emergencia o alarma: **Si sufre un accidente de trabajo:**

A. Correr B. Mantener la calma y seguir el plan de emergencias e instrucciones C. Seguir trabajando D. Regresar por objetos	A. Ocultarlo B. Informarlo inmediatamente y recibir la atención establecida C. Seguir trabajando D. Esperar varios días

Indique los comités que son conformados en la empresa, para tratar los temas de seguridad y salud, y los relacionados con la convivencia:

copass comite de convivencia laboral

De las siguientes ilustraciones, describir cuál es un acto y cuál es una condición insegura

acto 	condicion 	Acto 	Acto 	Acto 
Acto 	condicion 	acto 	condicion 	condicion Acto 

NOTIFICACION DE RIESGOS – MEGA AUDITORIO 3	
Nombre completo	Isaac David Oguendo
Documento de identidad	1069977373
Cargo	ayudante
Fecha de notificación	28-10-26

La presente notificación tiene como propósito informar al trabajador sobre los peligros a los cuales puede estar expuesto durante el desarrollo de sus actividades, las posibles consecuencias para su seguridad y salud, y las medidas de prevención y control que debe aplicar.

La identificación de los peligros se realiza de acuerdo con las actividades desarrolladas en el proyecto y debe complementarse con los procedimientos de trabajo seguro, permisos, análisis de trabajo seguro y demás controles establecidos por la empresa

RIESGOS PRESENTES – PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN						
Factor de riesgo	**Descripción / fuente**	**Exposición o actividad**	**Posibles consecuencias**	**Medidas de prevención y control**	**EPP requerido**	**Nivel / prioridad**
Trabajo en alturas	Caídas desde andamios, escaleras, bordes, cubiertas, plataformas o estructuras.	Instalación, mantenimiento, armado, trabajo sobre placas y fachadas.	Fracturas, trauma, lesiones graves, fatalidad.	Protección colectiva, sistemas anticaídas, inspección, capacitación, procedimientos y control de acceso.	Casco, arnés y sistema anticaídas cuando aplique, calzado de seguridad.	ALTO
Mecánico	Máquinas, herramientas, partes móviles, objetos cortantes o proyección de partículas.	Corte, perforación, pulido, mezclado, uso de herramientas y maquinaria.	Golpes, cortes, atrapamientos, amputaciones, lesiones oculares.	Guardas, inspecciones, mantenimiento, procedimientos, capacitación y herramientas adecuadas.	Gafas, guantes según tarea, protección facial y auditiva cuando aplique.	ALTO
Eléctrico	Cables, tableros, herramientas eléctricas, instalaciones provisionales y redes energizadas.	Conexión, uso o proximidad a instalaciones y equipos eléctricos.	Descarga, quemaduras, caídas, incendio, muerte.	Personal autorizado, inspecciones, aislamiento de energía, señalización y control de instalaciones.	Guantes/calzado dieléctrico y protección específica cuando corresponda.	ALTO
Excavaciones y zanjas	Derrumbe, caída al interior, servicios enterrados, agua o maquinaria cercana.	Excavación, instalación de redes, cimentación y movimiento de tierra.	Atrapamiento, golpes, asfixia, fracturas, fatalidad.	Evaluación previa, entibación o medidas de estabilidad, señalización, acceso seguro y control de maquinaria.	Casco, calzado, alta visibilidad y EPP definido por la tarea.	ALTO
Maquinaria y equipos	Interacción con excavadoras, retroexcavadoras, grúas, volquetas, compactadores y otros equipos.	Operación, cargue, descargue y circulación en obra.	Atropellamiento, aplastamiento, golpes, volcamiento.	Operadores autorizados, señalización, zonas de exclusión, señalista cuando aplique e inspecciones.	Casco, chaleco de alta visibilidad, calzado de seguridad.	ALTO
Caída de objetos	Herramientas, materiales o elementos que pueden caer desde niveles superiores.	Trabajos simultáneos, izaje, almacenamiento y labores en altura.	Golpes, fracturas, trauma craneal, lesiones graves.	Aseguramiento de materiales, delimitación, orden, almacenamiento seguro y	Casco, calzado de seguridad y protección ocular cuando aplique.	ALTO

Psicosocial	Carga de trabajo, presión por tiempos, jornadas, relaciones laborales y fatiga.	Cumplimiento de cronogramas, turnos y trabajo bajo presión.	Estrés, fatiga, errores, disminución de atención y bienestar.	Planeación, comunicación, pausas, respeto de jornadas y canales de reporte.	No aplica	
Espacios confinados	Acceso limitado, ventilación insuficiente y posibles atmósferas peligrosas.	Tanques, pozos, cámaras, ductos u otros espacios que cumplan la condición.	Asfixia, intoxicación, atrapamiento, incendio, muerte.	Permiso, evaluación atmosférica cuando aplique, vigilancia, comunicación, procedimiento y plan de rescate.	Protección respiratoria y equipos definidos por evaluación.	ALTO

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a:

- Cumplir las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Utilizar correctamente los elementos de protección personal.
- Participar en las capacitaciones y actividades de prevención.
- Reportar oportunamente accidentes, incidentes y condiciones inseguras.
- No ejecutar actividades para las cuales no esté autorizado o capacitado.
- Cuidar mi seguridad y la de mis compañeros.
- Detener una actividad cuando identifique una condición que pueda poner en riesgo mi integridad o la de otras personas y comunicarla al responsable correspondiente.

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Por medio de la presente se deja constancia de que el trabajador recibió información sobre los peligros, riesgos, posibles consecuencias, medidas de prevención y controles relacionados con las actividades propias de su cargo, Asi mismo recibe inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.

El trabajador manifiesta haber recibido la información, haber tenido la oportunidad de realizar preguntas y haber recibido las aclaraciones correspondientes.

TRABAJADOR
Nombre: Isaac David Oquendo

Firma: Isaac Oquendo

Fecha: 27 / 10 / 26

RESPONSABLE DE SST
Nombre: YENI JIMENEZ

Cargo: COORDINADORA SST

Firma:

				prohibición de paso bajo cargas.		
Biomecánico	Posturas forzadas, manipulación de cargas, movimientos repetitivos y esfuerzos.	Cargue, descargue, transporte, instalación y labores manuales.	Dolor lumbar, fatiga, tendinitis y trastornos musculoesqueléticos.	Ayudas mecánicas, técnica de levantamiento, organización de tareas, pausas y capacitación.	Guantes y calzado de seguridad; otros según tarea.	MEDIO
Físico	Ruido, vibración, calor, radiación solar, iluminación y condiciones ambientales.	Uso de maquinaria, herramientas, trabajo exterior y exposición ambiental.	Fatiga, pérdida auditiva, alteraciones por calor, molestias visuales.	Controles de ingeniería, tiempos de exposición, pausas, hidratación y protección adecuada.	Protección auditiva, gafas, protección solar y otros según exposición.	MEDIO
Químico	Cemento, pinturas, solventes, adhesivos, combustibles, aditivos, humos y polvos.	Preparación y aplicación de productos, limpieza, corte, lijado y pintura.	Irritación, dermatitis, quemaduras, intoxicación, afectación respiratoria.	Etiquetado, hojas de seguridad, ventilación, almacenamiento y procedimientos de manejo.	Guantes, gafas, respirador y protección específica según sustancia.	MEDIO
Polvo / material particulado	Partículas generadas por corte, perforación, demolición, lijado y movimiento de materiales.	Demolición, corte de concreto, mampostería y movimiento de tierra.	Irritación respiratoria, molestias oculares y efectos por exposición prolongada.	Humectación o extracción cuando aplique, métodos de limpieza seguros y control de exposición.	Protección respiratoria y ocular según evaluación.	MEDIO
Locativo	Pisos irregulares, escombros, huecos, aberturas, escaleras y desorden.	Desplazamiento y ejecución de tareas en frentes de obra.	Caídas, golpes, cortes, esguinces y fracturas.	Orden y aseo, señalización, protección de aberturas, rutas despejadas e inspecciones.	Casco, calzado de seguridad y otros según tarea.	MEDIO
Tránsito interno / seguridad vial	Interacción entre peatones, vehículos, maquinaria y desplazamientos laborales.	Ingreso, salida, circulación, transporte de personal y materiales.	Atropellamiento, colisiones, golpes y lesiones graves.	Rutas segregadas, señalización, límites de velocidad, chaleco de alta visibilidad y conducción segura.	Cinturón, casco para moto y alta visibilidad cuando aplique.	ALTO
Incendio / tecnológico	Trabajos en caliente, combustibles, gases, instalaciones eléctricas y sustancias inflamables.	Soldadura, corte, almacenamiento y uso de combustibles o gases.	Quemaduras, intoxicación, incendio, explosión y fatalidad.	Permisos de trabajo, control de fuentes de ignición, almacenamiento seguro, extintores y plan de emergencias.	Protección facial/ocular, guantes, ropa adecuada y EPP específico.	ALTO
Condiciones climáticas / naturales	Lluvia, tormentas, vientos, altas temperaturas, sismos e inundaciones.	Trabajo exterior y actividades durante eventos naturales.	Caídas, golpes, deshidratación, electrocución y lesiones.	Monitoreo de condiciones, suspensión segura de tareas, hidratación, refugio y plan de emergencias.	Protección solar, impermeable y otros según condición.	MEDIO

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Empresa:	Alecai	**Proyecto/Obra:**	Mega Auditorio 3
Trabajador:	Leonidas Castro.	**Cargo:**	Ofal
Documento:	76007328	**Fecha:**	28-10-25
Responsable SST:	Yeni Jiménez	Aprobó	SI NO

Seleccione una sola respuesta en cada pregunta. Para las preguntas de verdadero/falso, marque la opción correspondiente.

¿Cuál es el objetivo principal del SG-SST?

A. Aumentar la productividad
C. Controlar únicamente herramientas
X B. Prevenir accidentes y enfermedades laborales y proteger la seguridad y salud
D. Reducir el tiempo de obra

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo hace referencia a:

A. Trabajar sin usar EPP y hacer bromas a los compañeros.
C. No asistir a capacitaciones y llegar tarde al sitio de trabajo.
X B. Prevenir y evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales, mediante la identificación de peligros.
D. Todas las anteriores.

Marque Falso (F) ó Verdadero (V) segun corresponda:

A. Un Acto o Comportamiento inseguro, se refieren a todas la acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas. También incluye la falta de acciones para informar o corregir condiciones inseguras. (V)

B. Es accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. También, es aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo (V)

c. El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), es un ciclo de mejora continua PHVA (Planear – Hacer – Verificar – Actuar). (V)

Antes de iniciar una actividad en obra, el trabajador debe:

A. Comenzar inmediatamente
C. Esperar a que ocurra un accidente
X B. Identificar peligros, evaluar riesgos y verificar controles y EPP
D. Usar solo los EPP que considere necesarios

Mencione tres responsabilidades del empleador **Mencione tres responsabilidades del trabajador:**

EMPLEADOR	TRABAJADOR
Afiliación ARL. EPS. Suministrar EPP Suministrar Dotacio Suministrar capacitacion	usar epp Asistir capacitacion Reportar estado de salud usar dotación

Ante una emergencia o alarma:

A. Correr

X B. Mantener la calma y seguir el plan de emergencias e instrucciones

C. Seguir trabajando

D. Regresar por objetos

Si sufre un accidente de trabajo:

A. Ocultarlo

X B. Informarlo inmediatamente y recibir la atención establecida

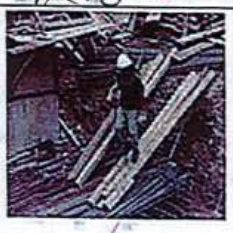
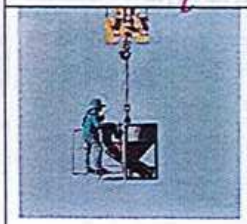
C. Seguir trabajando

D. Esperar varios días

Indique los comités que son conformados en la empresa, para tratar los temas de seguridad y salud, y los relacionados con la convivencia:

copass comite de convivencia laboral

De las siguientes ilustraciones, describir cuál es un acto y cuál es una condición insegura

Acto	condicion	Acto	Acto	Acto
				
Acto	condicion	Acto	Condicion	Acto y condicion
				

NOTIFICACION DE RIESGOS – MEGA AUDITORIO 3	
Nombre completo	Leonidas Castro A
Documento de identidad	76007328
Cargo	Oficial
Fecha de notificación	28 - 10 - 26

La presente notificación tiene como propósito informar al trabajador sobre los peligros a los cuales puede estar expuesto durante el desarrollo de sus actividades, las posibles consecuencias para su seguridad y salud, y las medidas de prevención y control que debe aplicar.

La identificación de los peligros se realiza de acuerdo con las actividades desarrolladas en el proyecto y debe complementarse con los procedimientos de trabajo seguro, permisos, análisis de trabajo seguro y demás controles establecidos por la empresa

RIESGOS PRESENTES – PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN						
Factor de riesgo	**Descripción / fuente**	**Exposición o actividad**	**Posibles consecuencias**	**Medidas de prevención y control**	**EPP requerido**	**Nivel / prioridad**
Trabajo en alturas	Caídas desde andamios, escaleras, bordes, cubiertas, plataformas o estructuras.	Instalación, mantenimiento, armado, trabajo sobre placas y fachadas.	Fracturas, trauma, lesiones graves, fatalidad.	Protección colectiva, sistemas anticaídas, inspección, capacitación, procedimientos y control de acceso.	Casco, arnés y sistema anticaídas cuando aplique, calzado de seguridad.	ALTO
Mecánico	Máquinas, herramientas, partes móviles, objetos cortantes o proyección de partículas.	Corte, perforación, pulido, mezclado, uso de herramientas y maquinaria.	Golpes, cortes, atrapamientos, amputaciones, lesiones oculares.	Guardas, inspecciones, mantenimiento, procedimientos, capacitación y herramientas adecuadas.	Gafas, guantes según tarea, protección facial y auditiva cuando aplique.	ALTO
Eléctrico	Cables, tableros, herramientas eléctricas, instalaciones provisionales y redes energizadas.	Conexión, uso o proximidad a instalaciones y equipos eléctricos.	Descarga, quemaduras, caídas, incendio, muerte.	Personal autorizado, inspecciones, aislamiento de energía, señalización y control de instalaciones.	Guantes/calzado dieléctrico y protección específica cuando corresponda.	ALTO
Excavaciones y zanjas	Derrumbe, caída al interior, servicios enterrados, agua o maquinaria cercana.	Excavación, instalación de redes, cimentación y movimiento de tierra.	Atrapamiento, golpes, asfixia, fracturas, fatalidad.	Evaluación previa, entibación o medidas de estabilidad, señalización, acceso seguro y control de maquinaria.	Casco, calzado, alta visibilidad y EPP definido por la tarea.	ALTO
Maquinaria y equipos	Interacción con excavadoras, retroexcavadoras, grúas, volquetas, compactadores y otros equipos.	Operación, cargue, descargue y circulación en obra.	Atropellamiento, aplastamiento, golpes, volcamiento.	Operadores autorizados, señalización, zonas de exclusión, señalista cuando aplique e inspecciones.	Casco, chaleco de alta visibilidad, calzado de seguridad.	ALTO
Caída de objetos	Herramientas, materiales o elementos que pueden caer desde niveles superiores.	Trabajos simultáneos, izaje, almacenamiento y labores en altura.	Golpes, fracturas, trauma craneal, lesiones graves.	Aseguramiento de materiales, delimitación, orden, almacenamiento seguro y	Casco, calzado de seguridad y protección ocular cuando aplique.	ALTO

Psicosocial	Carga de trabajo, presión por tiempos, jornadas, relaciones laborales y fatiga.	Cumplimiento de cronogramas, turnos y trabajo bajo presión.	Estrés, fatiga, errores, disminución de atención y bienestar.	Planeación, comunicación, pausas, respeto de jornadas y canales de reporte.	No aplica	MEDIO
Espacios confinados	Acceso limitado, ventilación insuficiente y posibles atmósferas peligrosas.	Tanques, pozos, cámaras, ductos u otros espacios que cumplan la condición.	Asfixia, intoxicación, atrapamiento, incendio, muerte.	Permiso, evaluación atmosférica cuando aplique, vigilancia, comunicación, procedimiento y plan de rescate.	Protección respiratoria y equipos definidos por evaluación.	ALTO

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a:

- Cumplir las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Utilizar correctamente los elementos de protección personal.
- Participar en las capacitaciones y actividades de prevención.
- Reportar oportunamente accidentes, incidentes y condiciones inseguras.
- No ejecutar actividades para las cuales no esté autorizado o capacitado.
- Cuidar mi seguridad y la de mis compañeros.
- Detener una actividad cuando identifique una condición que pueda poner en riesgo mi integridad o la de otras personas y comunicarla al responsable correspondiente.

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Por medio de la presente se deja constancia de que el trabajador recibió información sobre los peligros, riesgos, posibles consecuencias, medidas de prevención y controles relacionados con las actividades propias de su cargo, Asi mismo recibe inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.

El trabajador manifiesta haber recibido la información, haber tenido la oportunidad de realizar preguntas y haber recibido las aclaraciones correspondientes.

TRABAJADOR
Nombre: Leonidas Castro A.

Firma:

Fecha: 29 / 10 / 26

RESPONSABLE DE SST
Nombre: YENI JIMENEZ

Cargo: COORDINADORA SST

Firma:

				prohibición de paso bajo cargas.		
Biomecánico	Posturas forzadas, manipulación de cargas, movimientos repetitivos y esfuerzos.	Cargue, descargue, transporte, instalación y labores manuales.	Dolor lumbar, fatiga, tendinitis y trastornos musculoesqueléticos.	Ayudas mecánicas, técnica de levantamiento, organización de tareas, pausas y capacitación.	Guantes y calzado de seguridad; otros según tarea.	MEDIO
Físico	Ruido, vibración, calor, radiación solar, iluminación y condiciones ambientales.	Uso de maquinaria, herramientas, trabajo exterior y exposición ambiental.	Fatiga, pérdida auditiva, alteraciones por calor, molestias visuales.	Controles de ingeniería, tiempos de exposición, pausas, hidratación y protección adecuada.	Protección auditiva, gafas, protección solar y otros según exposición.	MEDIO
Químico	Cemento, pinturas, solventes, adhesivos, combustibles, aditivos, humos y polvos.	Preparación y aplicación de productos, limpieza, corte, lijado y pintura.	Irritación, dermatitis, quemaduras, intoxicación, afectación respiratoria.	Etiquetado, hojas de seguridad, ventilación, almacenamiento y procedimientos de manejo.	Guantes, gafas, respirador y protección específica según sustancia.	MEDIO
Polvo / material particulado	Partículas generadas por corte, perforación, demolición, lijado y movimiento de materiales.	Demolición, corte de concreto, mampostería y movimiento de tierra.	Irritación respiratoria, molestias oculares y efectos por exposición prolongada.	Humectación o extracción cuando aplique, métodos de limpieza seguros y control de exposición.	Protección respiratoria y ocular según evaluación.	MEDIO
Locativo	Pisos irregulares, escombros, huecos, aberturas, escaleras y desorden.	Desplazamiento y ejecución de tareas en frentes de obra.	Caídas, golpes, cortes, esguinces y fracturas.	Orden y aseo, señalización, protección de aberturas, rutas despejadas e inspecciones.	Casco, calzado de seguridad y otros según tarea.	MEDIO
Tránsito interno / seguridad vial	Interacción entre peatones, vehículos, maquinaria y desplazamientos laborales.	Ingreso, salida, circulación, transporte de personal y materiales.	Atropellamiento, colisiones, golpes y lesiones graves.	Rutas segregadas, señalización, límites de velocidad, chaleco de alta visibilidad y conducción segura.	Cinturón, casco para moto y alta visibilidad cuando aplique.	ALTO
Incendio / tecnológico	Trabajos en caliente, combustibles, gases, instalaciones eléctricas y sustancias inflamables.	Soldadura, corte, almacenamiento y uso de combustibles o gases.	Quemaduras, intoxicación, incendio, explosión y fatalidad.	Permisos de trabajo, control de fuentes de ignición, almacenamiento seguro, extintores y plan de emergencias.	Protección facial/ocular, guantes, ropa adecuada y EPP específico.	ALTO
Condiciones climáticas / naturales	Lluvia, tormentas, vientos, altas temperaturas, sismos e inundaciones.	Trabajo exterior y actividades durante eventos naturales.	Caídas, golpes, deshidratación, electrocución y lesiones.	Monitoreo de condiciones, suspensión segura de tareas, hidratación, refugio y plan de emergencias.	Protección solar, impermeable y otros según condición.	MEDIO

9.8.19

INDUCCIONES DE ALJAPABA

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Empresa:	ALJAPAVA	**Proyecto/Obra:**	Mega Auditorio 3
Trabajador:	Yhon Mindineros	**Cargo:**	Ayud. Soldadora
Documento:	1006351260	**Fecha:**	28-10-26
Responsable SST:	Yeni Jiménez	Aprobó	X NO

Seleccione una sola respuesta en cada pregunta. Para las preguntas de verdadero/falso, marque la opción correspondiente.

¿Cuál es el objetivo principal del SG-SST?

A. Aumentar la productividad
C. Controlar únicamente herramientas
X Prevenir accidentes y enfermedades laborales y proteger la seguridad y salud
D. Reducir el tiempo de obra

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo hace referencia a:

A. Trabajar sin usar EPP y hacer bromas a los compañeros.
C. No asistir a capacitaciones y llegar tarde al sitio de trabajo.
X Prevenir y evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales, mediante la identificación de peligros.
D. Todas las anteriores.

Marque Falso (F) ó Verdadero (V) segun corresponda:

A. Un Acto o Comportamiento inseguro, se refieren a todas la acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas. También incluye la falta de acciones para informar o corregir condiciones inseguras. (V)

B. Es accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. También, es aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo (V)

C. El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), es un ciclo de mejora continua PHVA (Planear – Hacer – Verificar – Actuar). (V)

Antes de iniciar una actividad en obra, el trabajador debe:

A. Comenzar inmediatamente
C. Esperar a que ocurra un accidente
X Identificar peligros, evaluar riesgos y verificar controles y EPP
D. Usar solo los EPP que considere necesarios

Mencione tres responsabilidades del empleador

EMPLEADOR
Afiliaciones. Seguridad social Suministrar dotaciones Suministrar EPP correspondientes Capacitar al personal

Mencione tres responsabilidades del trabajador:

TRABAJADOR
Asistir a las actividades de inducción Reportar estado de salud Asistir a las charlas

Ante una emergencia o alarma:

A. Correr
X. Mantener la calma y seguir el plan de emergencias e instrucciones
C. Seguir trabajando
D. Regresar por objetos

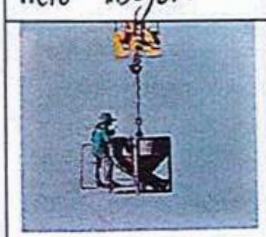
Si sufre un accidente de trabajo:

A. Ocultarlo
X. Informarlo inmediatamente y recibir la atención establecida
C. Seguir trabajando
D. Esperar varios días

Indique los comités que son conformados en la empresa, para tratar los temas de seguridad y salud, y los relacionados con la convivencia:

Copast, comite de convivencia laboral

De las siguientes ilustraciones, describir cuál es un acto y cuál es una condición insegura

Acto inseguro	Condición insegura	Condición insegura	Acto inseguro	Acto inseguro
				
Acto inseguro	Condición insegura	Acto inseguro	Condicion insegura	Acto y condicion
				

NOTIFICACION DE RIESGOS – MEGA AUDITORIO 3	
Nombre completo	JHON Hurtado
Documento de identidad	1006351260
Cargo	Auxiliar Soldadura
Fecha de notificación	28-10-2026

La presente notificación tiene como propósito informar al trabajador sobre los peligros a los cuales puede estar expuesto durante el desarrollo de sus actividades, las posibles consecuencias para su seguridad y salud, y las medidas de prevención y control que debe aplicar.

La identificación de los peligros se realiza de acuerdo con las actividades desarrolladas en el proyecto y debe complementarse con los procedimientos de trabajo seguro, permisos, análisis de trabajo seguro y demás controles establecidos por la empresa

RIESGOS PRESENTES – PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN						
Factor de riesgo	**Descripción / fuente**	**Exposición o actividad**	**Posibles consecuencias**	**Medidas de prevención y control**	**EPP requerido**	**Nivel / prioridad**
Trabajo en alturas	Caídas desde andamios, escaleras, bordes, cubiertas, plataformas o estructuras.	Instalación, mantenimiento, armado, trabajo sobre placas y fachadas.	Fracturas, trauma, lesiones graves, fatalidad.	Protección colectiva, sistemas anticaídas, inspección, capacitación, procedimientos y control de acceso.	Casco, arnés y sistema anticaídas cuando aplique, calzado de seguridad.	ALTO
Mecánico	Máquinas, herramientas, partes móviles, objetos cortantes o proyección de partículas.	Corte, perforación, pulido, mezclado, uso de herramientas y maquinaria.	Golpes, cortes, atrapamientos, amputaciones, lesiones oculares.	Guardas, inspecciones, mantenimiento, procedimientos, capacitación y herramientas adecuadas.	Gafas, guantes según tarea, protección facial y auditiva cuando aplique.	ALTO
Eléctrico	Cables, tableros, herramientas eléctricas, instalaciones provisionales y redes energizadas.	Conexión, uso o proximidad a instalaciones y equipos eléctricos.	Descarga, quemaduras, caídas, incendio, muerte.	Personal autorizado, inspecciones, aislamiento de energía, señalización y control de instalaciones.	Guantes/calzado dieléctrico y protección específica cuando corresponda.	ALTO
Excavaciones y zanjas	Derrumbe, caída al interior, servicios enterrados, agua o maquinaria cercana.	Excavación, instalación de redes, cimentación y movimiento de tierra.	Atrapamiento, golpes, asfixia, fracturas, fatalidad.	Evaluación previa, entibación o medidas de estabilidad, señalización, acceso seguro y control de maquinaria.	Casco, calzado, alta visibilidad y EPP definido por la tarea.	ALTO
Maquinaria y equipos	Interacción con excavadoras, retroexcavadoras, grúas, volquetas, compactadores y otros equipos.	Operación, cargue, descargue y circulación en obra.	Atropellamiento, aplastamiento, golpes, volcamiento.	Operadores autorizados, señalización, zonas de exclusión, señalista cuando aplique e inspecciones.	Casco, chaleco de alta visibilidad, calzado de seguridad.	ALTO
Caída de objetos	Herramientas, materiales o elementos que pueden caer desde niveles superiores.	Trabajos simultáneos, izaje, almacenamiento y labores en altura.	Golpes, fracturas, trauma craneal, lesiones graves.	Aseguramiento de materiales, delimitación, orden, almacenamiento seguro y	Casco, calzado de seguridad y protección ocular cuando aplique.	ALTO

800