



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad de Mantenimiento Vial

FORMATO DE APROBACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: SIG-FM-002

VERSIÓN: 8

FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2016

INFORMACIÓN DOCUMENTADA:		CÓDIGO:		VERSIÓN:		JUSTIFICACIÓN:		
TIPO	NOMBRE	ANTERIOR	VIGENTE	ANTERIOR	VIGENTE	ELABORA	ACTUALIZA	ANULA
Formato	Formato Inspección maquinaria y vehículos	GAM-FM-005	THU-S-FM-005	4.0	1		X	
Formato	Formato Inspección de herramientas manuales	GAM-FM-017	THU-S-FM-006	3.0	1		X	
Formato	Formato Control y Evaluación Gestión SST – Seguridad y salud en el trabajo	GAM-FM-007	THU-S-FM-007	5.0	1		X	
Formato	Formato Registro de Incidentes- accidentes	GAM-FM-008	THU-S-FM-008	1.0	1		X	
Formato	Formato Inspección uso Elementos de Protección Personal	GAM-FM-003	THU-S-FM-009	5.0	1		X	
Formato	Formato Entrega de dotación y elementos protección personal	GAM-FM-022	THU-S-FM-010	3.0	1		X	
Formato	Formato Análisis de Trabajo Seguro	GAM-FM-011	THU-S-FM-011	3.0	1		X	
Formato	Formato Pre-operación de maquinaria y vehículos	GAM-FM-012	THU-S-FM-012	3.0	1		X	
Formato	Formato Control mensual de accidentes en frentes de trabajo	GAM-FM-020	THU-S-FM-013	3.0	1		X	

DESCRIPCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN:

Luego de revisar todos los formatos con código GAM-FM referentes a Seguridad y Salud en el Trabajo; se depuraron y se le dan trasladado unos a la dependencia correspondiente (como se determina en la tabla), según lo establecido en la Resolución No. 007 del 11 de Enero de 2017 "Artículo 10 REFERENTES DE LOS SUBSISTEMAS QUE CONFORMAN EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN"; la Dependencia Referente a SST es la Secretaría General.

AVALA: RESPONSABLE DIRECTIVO SIG (En caso de ausencia aprobará el empleado público de más alto nivel del proceso)	ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: EQUIPO OPERATIVO SIG del Proceso	ACOMPANAMIENTO: EQUIPO TÉCNICO SIG
(Firma) Nombre: BLANCA STELLA BOHORQUEZ Cargo: SECRETARIA GENERAL	(Firma) Nombre: CLAUDIA MARCELA DÍAZ BARBOSA Cargo: Ing. Contratista SG-SST	 Nombre: MARIA NATALIA NORATO MORA Cargo: Contratista OAP

TRÁMITE DE APROBACIÓN DOCUMENTAL (DILIGENCIADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN)	¿ES APROBADO?		FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	28-04-017	 MARTHA PATRICIA AGUILAR COPETE REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN PARA EL SIG
OBSERVACIONES:				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad de Mantenimiento vial

FORMATO INSPECCIÓN MAQUINARIA Y VEHÍCULOS

CÓDIGO: THU-S-FM-005

VERSIÓN: 1

FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL 2017

FECHA:

MANTENIMIENTO REHABILITACIÓN EMERGENCIA OTRO

EJE: CIV LOCALIDAD:

FECHA: DIRECCION BARRIO:

DATOS GENERALES DEL VEHICULO / MAQUINARIA

TIPO No. MOVIL PLACA:

MARCA MODELO

UMV SI NO CONTRATADA SI NO NOMBRE DEL CONTRATISTA:

DATOS DEL CONDUCTOR / OPERADOR

NOMBRE COMPLETO CC

No. CELULAR NOMBRE DE LA ARL:

DOCUMENTOS DEL VEHICULO / MAQUINARIA

TARJETA DE PROPIEDAD SI NO

SOAT FECHA VENCIMIENTO

CERTIFICADO GASES Y REVISION TECNICO - MECANICA No. FECHA VENCIMIENTO

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No. FECHA VENCIMIENTO

KIT DE CARRETERA / SEGURIDAD

EXTINTOR SI NO FACIL ACCESO SI NO FECHA VENCIMIENTO CARGA

BOTQUIN PRIMEROS AUXILIOS SI NO ELEMENTOS COMPLETOS SI NO CUALES:

TRIANGULO / CONO SI NO TACOS SI NO OTRO:

CONDICIONES GENERALES

ELEMENTO	BUENO	MALO	N/A	HALLAZGO	ACCION DE MEJORA
VIDRIOS					
ESPEJOS					
PITO / ALARMA DE REVERSA					
CINTURONES DE SEGURIDAD					
SILLAS					
LLANTAS					
LUCES					
DIRECCIONALES					
CARROCERIA					

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

NOMBRE: CARGO: FIRMA:



FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES

CÓDIGO: THU-S-FM-006

VERSIÓN: 1

FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL DE 2017

FECHA INSPECCIÓN:

MANTENIMIENTO _____	REHABILITACION _____	EMERGENCIA _____	OTRO _____
---------------------	----------------------	------------------	------------

LOCALIDAD: _____ CIV: _____ BARRIO: _____

ÍTEM	SI	NO	N/A	HALLAZGO	ACCION DE MEJORA	SEGUIMIENTO
La herramienta es la adecuada para la tarea a ejecutar.						
La herramienta tiene las guardas de protección necesarias.						
Las conexiones eléctricas de la herramienta están en condiciones seguras.						
Se percibe humedad o agua en zona donde es manipulada la herramienta						
La herramienta posee los aislamientos requeridos para evitar cortos circuitos, vibraciones, etc.						
Los mangos de agarre se encuentran en buen estado (sin fisuras ni filos).						
Los mangos sueltos o poco seguros (partidos o asperos)						
Mándibulas gastadas o abiertas						
Los tornillos o pasadores se encuentran en buen estado.						
Para herramientas de golpe, la cabeza se encuentra en buen estado (cabeza achatada o cóncava).						
La herramienta a utilizar es una herramienta sub-estándar (hechiza).						
Para el uso de la herramienta se cuenta con el EPP necesario.						
La herramienta se encuentra libre de grasa y en buen estado de limpieza.						
Se dispone de un sitio para el almacenamiento de las herramientas						

RESIDENTE SST		INSPECTOR DE OBRA
FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:		NOMBRE:
CARGO:		CARGO:

**FORMATO CONTROL Y EVALUACIÓN
GESTIÓN SST - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

CÓDIGO: THU-S-FM-007 VERSIÓN: 1
 FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL DE 2017



MANTENIMIENTO EMERGENCIA EJE	LOCALIDAD:	REHABILITACIÓN		FECHA	
		OTROS	NO		BARRIO
ASPECTO A VERIFICAR	SI	PARCIAL	NO	CIV:	ACCION DE MEJORA
El cerramiento cumple con las normas establecidas y está debidamente delimitado y señalizado					
Campamento cuenta con Kit de emergencias (botiquin, camilla, carpa, extintor)					
El frente de obra cuenta con señalización SST					
Al baño se le hace aseo periódicamente y cuenta con elementos (jabon, papel, bolsa papeles usados, agua)					
Se evidencian condiciones de riesgo para los trabajadores o comunidad					
Los acopios de escombros y materiales se encuentran señalizados y protegidos					
Campamento se encuentra ordenado y aseado.					
Las sustancias químicas se encuentran rotuladas, con hoja de seguridad y fuera del campamento.					
Los trabajadores utilizan los EPP de acuerdo a la actividad					
La maquinaria cuenta con el distintivo de identificación visual del contrato.					
Se realiza traslado de maquinaria y equipos correctamente, según sea el caso (zaje, camabaja o con acompañamiento de auxiliares de tráfico) - Permiso firmado.					
Se realiza abastecimiento de combustible con ubicación de equipo de extinción, con maquinaria apagada y uso de EPP.					
El PMT esta implementado					
Se evidencian labores alto riesgo (alturas, confinados, soldadura, corte) y sus respectivos permisos firmados					

INFORME DE INSPECCIÓN

CONDICION REPORTADA PLAZO A=INMEDIATA (UN (1) DIA MÁXIMO) B=PRONTA (1 A 3 DÍAS) C=PÓSTERIOR (4 A 8 DÍAS)

CONDICION CORRECTIVA FECHA EJECUCION RESPONSABLE

INSPECCIONADO POR: CARGO: FIRMA:

REGISTRO DE INCIDENTES - ACCIDENTES

CÓDIGO: THU-S-FM-008
 VERSIÓN: V.1

FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL 2017



MANTENIMIENTO		REHABILITACIÓN		EMERGENCIA		OTROS					
FECHA:		LOCALIDAD:		BARRIO		CIV					
EJE		DESCRIPCIÓN DE SUCESO		TIPO DE LESIÓN		AGENTE DE LA LESIÓN					
FECHA REPORTE	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CONTRATANTE	CAUSA INMEDIATA	CAUSA BASICA	CAUSA INMEDIATA	CAUSA BASICA				
VERSION TESTIGO				ACCIONES REALIZADAS				LECCIONES APRENDIDAS			
RESIDENTE SST				RESPONSABLE FRENTE DE OBRA				TESTIGO			
NOMBRE:				NOMBRE:				NOMBRE:			
No. CÉDULA:				No. CÉDULA:				No. CÉDULA:			
No. CELULAR:				No. CELULAR:				No. CELULAR:			
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:			



ALCALDIA MAYOR
DE
BOGOTÁ D.C.
Oficina de Mantenimiento y
Código: THU-S-FM-009

FORMATO INSPECCIÓN USO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN: 1

FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL 2017

MANTENIMIENTO		REHABILITACIÓN		EMERGENCIA		OTROS	
FECHA:	EJE	LOCALIDAD:	HALLAZGO (NO USO / DETERIORO)	BARRIO	ACCION DE MEJORA	CIV	FIRMA TRABAJADOR
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:



AL CALIFICACION DE ROBOTICA DE
MONTAJE
TRABAJO DE MANTENIMIENTO

FORMATO DE PREOPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS

CÓDIGO: THU-S-FM-012

VERSIÓN: 1

FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL 2017

FECHA:	LOCALIDAD:	UNIDAD DE PLANEAMIENTO ZONAL:	BARRIO:	NOMENCLATURA:	FRENTE DE TRABAJO:	CÓDIGO DE IDENTIFICACION VIAL:
--------	------------	-------------------------------	---------	---------------	--------------------	--------------------------------

No INTERNO	TIPO	REFERENCIA
PLACA:		ULTIMO MANTENIMIENTO EFECTUADO:
		Fecha:
		Horómetro:

CONDICIONES GENERALES		DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA		
DOCUMENTOS	Horometro Diario															
	TARJETA DE PROPIEDAD															
	SOAT															
	LICENCIA DE TRANSITO															
	LICENCIA DEL CONDUCTOR															
	REVISION TECNICO MECANICA															
ESTADO		B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
Estado fisico																
Elementos de Protección Personal																
SEGURIDAD	M° Interno															
	Extintor															
	Frenos															
	Freno de seguridad															
	Nivel liquido frenos															
	Dirección															
	Nivel hidráulico															
	llantas															
	Orugas															
	Linea reflectiva															
	Pito de reversa															
	Espejos															
	Cinturon de seguridad															
	Mandos operacion															
	Otro															
SISTEMA ELECTRICO	Sistema de luces															
	Banderola															
	Baliza															
	Bateria (niveles)															
	Encendido															
	Otro															
OTRO	Estructura general															
	Sistema de anclaje															
	Embragues															
	Estructura de la torre															
	Cables y poleas															
	Estructura de soporte															
	Sistema de tracción															
	Sis. Acondicionamiento															
	-Sis. Hidráulico															
	Compuertas															
	Carpas															
	Sis. de escape															
Mandos operaciones																
Otro																

CONDUCTOR / OPERADOR	FIRMA:															
	NOMBRE:															

MANTENIMIENTO POR FUERZA MAYOR - CORRECTIVO (DETECCION DE FUGAS, AVERIAS Y NO CONFORMIDADES CUANDO HAYA LUGAR)

Mantenimiento efectuado:

NOTAS

N°INTERNO: Identificación exterior empleada por la maquina, equipo y/o vehiculos vinculados al proyecto

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la marca o fabricante de la maquina, equipo y/o vehiculos

TIPO: Conjunto de las características que definen la carroceria o el trabajo que desarrolla una maquina, equipo y/o vehiculo

