

| | | | |
|--|---------------------------|--|-------------------|
|  SANDVIK | INSPECCIÓN DE ÁREA | | CÓDIGO: F.EHS.017 |
| | | | VERSIÓN: 02 |

| | | | |
|--|---|--|---|
| 7-10-24 <small>FECHA</small> | Mina / Yauliyacu <small>NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO</small> | Taller de afilado Negro <small>LUGAR DE INSPECCIÓN</small> | V. Sembrar Chibahuanes <small>RESPONSABLE DE INSPECCIÓN</small> |
|--|---|--|---|

| ORDEN Y LIMPIEZA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| El área se encuentra limpia y ordenada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los residuos se encuentran segregados de forma correcta. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tallas limpias del taller, fuera del presupuesto |

| ELECTRICO | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| ERGONOMÍA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| Se percibe iluminación adecuada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| El área de trabajo esté adecuadamente ventilada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| PRODUCTOS PELIGROSOS | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| El kit de emergencia para derrames está completo. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| SEÑALIZACIÓN | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| Las áreas para tránsito peatonal están claramente delimitadas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existen señales de peligro y riesgo en el área. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las señales se encuentran legibles y en buen estado. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| EQUIPOS DE EMERGENCIA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Los extintores se encuentran en buen estado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los extintores están con la inspección vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los extintores están con el mantenimiento vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las camillas se encuentran en buen estado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los botiquines se encuentran completos y vigentes. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |



| | | | |
|---|--------------------|--|-------------------|
|  | INSPECCIÓN DE ÁREA | | CÓDIGO: F.EHS 017 |
| | | | VERSIÓN: 02 |

| | | | |
|----------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 15-10-24 | Mina Americana | Taller de afilado N° 18 | V. Samuel Tichahuanca |
| FECHA | NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO | LUGAR DE INSPECCIÓN | RESPONSABLE DE INSPECCIÓN |

| ORDEN Y LIMPIEZA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| El área se encuentra limpia y ordenada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los residuos se encuentran segregados de forma correcta. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se requieren el retiro de todos 'sugento'. |

| ELECTRICO | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| ERGONOMÍA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| Se percibe iluminación adecuada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| El área de trabajo esté adecuadamente ventilada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| PRODUCTOS PELIGROSOS | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| El kit de emergencia para derrames está completo. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se almacena materiales peligrosos |
| Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se adecua la hoja MSDS |
| Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se rotulan materiales peligrosos |

| SEÑALIZACIÓN | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Las áreas para tránsito peatonal están claramente delimitadas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existen señales de peligro y riesgo en el área. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se extendieron Taller de afilado |
| Las señales se encuentran legibles y en buen estado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| EQUIPOS DE EMERGENCIA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Los extintores se encuentran en buen estado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los extintores están con la inspección vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los extintores están con el mantenimiento vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las camillas se encuentran en buen estado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los botiquines se encuentran completos y vigentes. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

[Handwritten signature]



INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017

VERSIÓN: 02

22-10-24

FECHA

Mina / Americana

NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO

Taller de afilado NV 18

LUGAR DE INSPECCIÓN

V. Sandoval Pichahuana

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

ORDEN Y LIMPIEZA

SI

NO

N/A

OBSERVACIONES

El área se encuentra limpia y ordenada.



Las canafetas del taller se encuentran limpias y despejadas.



La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.



Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.



Se retiro lancha piso del taller

ELÉCTRICO

SI

NO

N/A

OBSERVACIONES

Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.



Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.



Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.



Falta cambio Tomacorriente

Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas.



ERGONOMÍA

SI

NO

N/A

OBSERVACIONES

Se percibe iluminación adecuada.



Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos.



Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.



El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.



PRODUCTOS PELIGROSOS

SI

NO

N/A

OBSERVACIONES

El kit de emergencia para derrames está completo.



Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.



Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo.



Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.



SEÑALIZACIÓN

SI

NO

N/A

OBSERVACIONES

Las áreas para tránsito peatonal están claramente delimitadas.



Existen señales de peligro y riesgo en el área.



Las señales se encuentran legibles y en buen estado.



Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.



EQUIPOS DE EMERGENCIA

SI

NO

N/A

OBSERVACIONES

Los extintores se encuentran en buen estado.



Los extintores están con la inspección vigente.



Los extintores están con el mantenimiento vigente.



Las camillas se encuentran en buen estado.



Los botiquines se encuentran completos y vigentes.



| | | |
|----------------|---------------------------|--|
| SANDVIK | INSPECCIÓN DE ÁREA | <small>CÓDIGO: F.EHS.017</small> <small>VERSIÓN: 02</small> |
|----------------|---------------------------|--|

| | | | |
|---|--|---|---|
| 98.10.24 <small>FECHA</small> | Minia Americana <small>NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO</small> | Taller de afilado NV 18. <small>LUGAR DE INSPECCIÓN</small> | Y. Sandoval Tulehuacan <small>RESPONSABLE DE INSPECCIÓN</small> |
|---|--|---|---|

| ORDEN Y LIMPIEZA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|
| El área se encuentra limpia y ordenada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los residuos se encuentran segregados de forma correcta. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| ELÉCTRICO | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Falta cambiar (pedir al area de mantenimiento) |
| Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| ERGONOMÍA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| Se percibe iluminación adecuada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| El área de trabajo esté adecuadamente ventilada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| PRODUCTOS PELIGROSOS | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| El kit de emergencia para derrames está completo. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| SEÑALIZACIÓN | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| Las áreas para tránsito peatonal están claramente delimitadas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existen señales de peligro y riesgo en el área. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las señales se encuentran legibles y en buen estado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| EQUIPOS DE EMERGENCIA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Los extintores se encuentran en buen estado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los extintores están con la inspección vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los extintores están con el mantenimiento vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Las camillas se encuentran en buen estado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Los botiquines se encuentran completos y vigentes. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |