



## CHECK LIST DE INSPECCIÓN - SISTEMA DE FILTRADO

Realizo

fecha

Hora

Periodicidad

Semanal

Rev

0

Correlativo

10

ESPECIALIDAD

Electrica

SISTEMA

Filtrado

FECHA:

28-10-15

ACTIVIDAD  
INSPECCIONADA

SISTEMA de Filtrado nº 6

AREA/SECTOR

ED01 - ED 02

## VERIFICAR

## 1.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA

- 1.1 Tablero de General de Fuerza y Control Energizado  
1.2 Elementos interiores operativos  
1.3 Tablero Control Local Operativo  
1.4 Electrovalvulas operativas  
1.5 Operación Normal desde sala de Control  
1.6 Motor ventilador Funcionando  
1.7 Valvula Rotatoria operativa  
1.8 Tornillo operativo

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## 2.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA MECANICO

- 2.1 Verificación de compresores  
2.2 Verificación de niveles de aceite  
2.3 Verificación elementos sueltos o extraños en sistemas motrices  
2.4 Verificar si aplican modificaciones de terreno en la actividad inspeccionada  
2.5 Verificar si las modificaciones fueron realizadas  
2.6 Verificar si aplica no conformidad a la actividad inspeccionada  
2.7 Verificar que los equipos estén correctamente rotulados y en buenas condiciones de uso  
2.8 Verificar si tienen la certificación de calibración o verificación que acredite su utilización  
2.9 Verificar que estén identificados en el protocolos al que validara  
2.10 Verificar que los protocolos respaldos de la actividad en ejecución se encuentren abiertos con las firmas de validación del proceso en ejecución

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## 5.- INSUMOS Y MATERIALES

- 6.1 Verificar que los materiales e insumos correspondan al estándar definido por las especificaciones técnicas  
6.2 Verificar si los materiales e insumos están en buen estado para ser utilizados

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## OBSERVACIONES

V°B° Jefe de Turno

V°B° Jefe de Mantencion

Nombre:

Nombre:

Firma:

Firma:

Fecha:

Fecha:

Mantenedor

Daniel Calleja





## CHECK LIST DE INSPECCIÓN - SISTEMA DE FILTRADO

Realizo

Francisco

Fecha

27-10-2015

Hora

13/00

Periodicidad

Semanal

Rev

0

Correlativo

10

ESPECIALIDAD

Electrico

SISTEMA

Filtrado Sol 5

FECHA:

27-10-2015

ACTIVIDAD  
INSPECCIONADA

Sistema de filtrado del Sol 5

AREA/SECTOR

Edificio # 3

## VERIFICAR

## 1.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA

- 1.1 Tablero de General de Fuerza y Control Energizado
- 1.2 Elementos interiores operativos
- 1.3 Tablero Control Local Operativo
- 1.4 Electrovalvulas operativas
- 1.5 Operación Normal desde sala de Control
- 1.6 Motor ventilador Funcionando
- 1.7 Valvula Rotatoria operativa
- 1.8 Tornillo operativo

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☒ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## 2.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA MECANICO

- 2.1 Verificación de compresores
- 2.2 Verificación de niveles de aceite
- 2.3 Verificación elementos sueltos o extraños en sistemas motrices
- 2.4 Verificar si aplican modificaciones de terreno en la actividad inspeccionada
- 2.5 Verificar si las modificaciones fueron realizadas
- 2.6 Verificar si aplica no conformidad a la actividad inspeccionada
- 2.7 Verificar que los equipos estén correctamente rotulados y en buenas condiciones de uso
- 2.8 Verificar si tienen la certificación de calibración o verificación que acredite su utilización
- 2.9 Verificar que estén identificados en el protocolos al que validara
- 2.10 Verificar que los protocolos respaldos de la actividad en ejecución se encuentren abiertos con las firmas de validación del proceso en ejecución

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## 5.- INSUMOS Y MATERIALES

- 6.1 Verificar que los materiales e insumos correspondan al estándar definido por las especificaciones técnicas
- 6.2 Verificar si los materiales e insumos están en buen estado para ser utilizados

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## OBSERVACIONES

V°B° Jefe de Turno

Nombre:

Firma:

Fecha:

V°B° Jefe de Mantenimiento

Nombre:

Firma:

Fecha:

Mantenedor: Francisco J. Ruiz E.





# CHECK LIST DE INSPECCIÓN - SISTEMA DE FILTRADO

Realizo

Francisco

fecha

24-11-2015

Hora

14:00

Periodicidad

Semanal

Rev

0

Correlativo

33

ESPECIALIDAD

Eléctrico

SISTEMA

Filtrado 1-5

FECHA:

24-11-2015

ACTIVIDAD  
INSPECCIONADA

Sistema de filtrado 1 al 5

AREA/SECTOR

Edificio # 3

## VERIFICAR

### 1.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA

- 1.1 Tablero de General de Fuerza y Control Energizado
- 1.2 Elementos interiores operativos
- 1.3 Tablero Control Local Operativo
- 1.4 Electrovalvulas operativas
- 1.5 Operación Normal desde sala de Control
- 1.6 Motor ventilador Funcionando
- 1.7 Valvula Rotatoria operativa
- 1.8 Tornillo operativo

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☒ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 2.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA MECANICO

- 2.1 Verificación de compresores
- 2.2 Verificación de niveles de aceite
- 2.3 Verificación elementos sueltos o extraños en sistemas motrices
- 2.4 Verificar si aplican modificaciones de terreno en la actividad inspeccionada
- 2.5 Verificar si las modificaciones fueron realizadas
- 2.6 Verificar si aplica no conformidad a la actividad inspeccionada
- 2.7 Verificar que los equipos estén correctamente rotulados y en buenas condiciones de uso
- 2.8 Verificar si tienen la certificación de calibración o verificación que acredite su utilización
- 2.9 Verificar que estén identificados en el protocolos al que validara
- 2.10 Verificar que los protocolos respaldos de la actividad en ejecución se encuentren abiertos con las firmas de validación del proceso en ejecución

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☐ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 5.- INSUMOS Y MATERIALES

- 6.1 Verificar que los materiales e insumos correspondan al estándar definido por las especificaciones técnicas
- 6.2 Verificar si los materiales e insumos están en buen estado para ser utilizados

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## OBSERVACIONES

V°B° Jefe de Turno

V°B° Jefe de Mantencion

Nombre:

Nombre:

Firma:

Firma:

Fecha:

Fecha:

Mantenedor: Francisco J. Ruiz





# CHECK LIST DE INSPECCIÓN - SISTEMA DE FILTRADO

Realizo

Francisco

fecha

17-11-2015

Hora

10:00

Periodicidad

Semanal

Rev

0

Correlativo

12

ESPECIALIDAD

Electrico

SISTEMA

Filtrado 1-5

FECHA:

17-11-2015

ACTIVIDAD  
INSPECCIONADA

Sistema de Filtrado

AREA/SECTOR

Edificio # 3

## VERIFICAR

### 1.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA

- 1.1 Tablero de General de Fuerza y Control Energizado
- 1.2 Elementos interiores operativos
- 1.3 Tablero Control Local Operativo
- 1.4 Electrovalvulas operativas
- 1.5 Operación Normal desde sala de Control
- 1.6 Motor ventilador Funcionando
- 1.7 Valvula Rotatoria operativa
- 1.8 Tornillo operativo

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☒ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 2.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA MECANICO

- 2.1 Verificación de compresores
- 2.2 Verificación de niveles de aceite
- 2.3 Verificación elementos sueltos o extraños en sistemas motrices
- 2.4 Verificar si aplican modificaciones de terreno en la actividad inspeccionada
- 2.5 Verificar si las modificaciones fueron realizadas
- 2.6 Verificar si aplica no conformidad a la actividad inspeccionada
- 2.7 Verificar que los equipos estén correctamente rotulados y en buenas condiciones de uso
- 2.8 Verificar si tienen la certificación de calibración o verificación que acredite su utilización
- 2.9 Verificar que estén identificados en el protocolos al que validara
- 2.10 Verificar que los protocolos respaldos de la actividad en ejecución se encuentren abiertos con las firmas de validación del proceso en ejecución

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 5.- INSUMOS Y MATERIALES

- 6.1 Verificar que los materiales e insumos correspondan al estándar definido por las especificaciones técnicas
- 6.2 Verificar si los materiales e insumos están en buen estado para ser utilizados

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## OBSERVACIONES

V°B° Jefe de Turno

V°B° Jefe de Mantencion

Nombre:

Nombre:

Firma:

Firma:

Fecha:

Fecha:

Mantenedor : Francisco J. Ruiz





# CHECK LIST DE INSPECCIÓN - SISTEMA DE FILTRADO

Realizo

Francisco

fecha

30-55-2035

Hora

09:00

Periodicidad

Semanal

Rev

0

Correlativo

13

ESPECIALIDAD

Electricidad

SISTEMA

Filtrado 3-5

FECHA:

30-55-2035

ACTIVIDAD

INSPECCIONADA

Sistema de filtrado del agua

AREA/SECTOR

Edificio # 3

## VERIFICAR

### 1.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA

- 1.1 Tablero de General de Fuerza y Control Energizado
- 1.2 Elementos interiores operativos
- 1.3 Tablero Control Local Operativo
- 1.4 Electrovalvulas operativas
- 1.5 Operación Normal desde sala de Control
- 1.6 Motor ventilador Funcionando
- 1.7 Valvula Rotatoria operativa
- 1.8 Tornillo operativo

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☒ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 2.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA MECANICO

- 2.1 Verificación de compresores
- 2.2 Verificación de niveles de aceite
- 2.3 Verificación elementos sueltos o extraños en sistemas motrices
- 2.4 Verificar si aplican modificaciones de terreno en la actividad inspeccionada
- 2.5 Verificar si las modificaciones fueron realizadas
- 2.6 Verificar si aplica no conformidad a la actividad inspeccionada
- 2.7 Verificar que los equipos estén correctamente rotulados y en buenas condiciones de uso
- 2.8 Verificar si tienen la certificación de calibración o verificación que acredite su utilización
- 2.9 Verificar que estén identificados en el protocolos al que validara
- 2.10 Verificar que los protocolos respaldos de la actividad en ejecución se encuentren abiertos con las firmas de validación del proceso en ejecución

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☐ NO ☐ N/A ☒  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 5.- INSUMOS Y MATERIALES

- 6.1 Verificar que los materiales e insumos correspondan al estándar definido por las especificaciones técnicas
- 6.2 Verificar si los materiales e insumos están en buen estado para ser utilizados

SI ☒ NO ☐ N/A ☐  
SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## OBSERVACIONES

V°B° Jefe de Turno

V°B° Jefe de Mantencion

Nombre:

Nombre:

Firma:

Firma:

Fecha:

Fecha:

Mantenedor: Francisco S. Ruiz



# CHECK LIST DE INSPECCIÓN - SISTEMA DE FILTRADO

Realizo

francisco

fecha

05-11-2015

Hora

30/00

Periodicidad

Semanal

Rev

0

Correlativo

14

ESPECIALIDAD

Electrico

SISTEMA

filtrado 1-5

FECHA:

03-11-2015

ACTIVIDAD INSPECCIONADA

Sistema filtrado de 1 a 5

AREA/SECTOR

Edificio # 3

## VERIFICAR

### 1.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA

- 1.1 Tablero de General de Fuerza y Control Energizado
- 1.2 Elementos interiores operativos
- 1.3 Tablero Control Local Operativo
- 1.4 Electrovalvulas operativas
- 1.5 Operación Normal desde sala de Control
- 1.6 Motor ventilador Funcionando
- 1.7 Valvula Rotatoria operativa
- 1.8 Tornillo operativo

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☐ NO ☒ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 2.- VERIFICACION VISUAL SISTEMA MECANICO

- 2.1 Verificación de compresores
- 2.2 Verificación de niveles de aceite
- 2.3 Verificación elementos sueltos o extraños en sistemas motrices
- 2.4 Verificar si aplican modificaciones de terreno en la actividad inspeccionada
- 2.5 Verificar si las modificaciones fueron realizadas
- 2.6 Verificar si aplica no conformidad a la actividad inspeccionada
- 2.7 Verificar que los equipos estén correctamente rotulados y en buenas condiciones de uso
- 2.8 Verificar si tienen la certificación de calibración o verificación que acredite su utilización
- 2.9 Verificar que estén identificados en el protocolos al que validara
- 2.10 Verificar que los protocolos respaldos de la actividad en ejecución se encuentren abiertos con las firmas de validación del proceso en ejecución

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

### 5.- INSUMOS Y MATERIALES

- 6.1 Verificar que los materiales e insumos correspondan al estándar definido por las especificaciones técnicas
- 6.2 Verificar si los materiales e insumos están en buen estado para ser utilizados

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

## OBSERVACIONES

V°B° Jefe de Turno

V°B° Jefe de Mantencion

Nombre:

Nombre:

Firma:

Firma:

Fecha:

Fecha:

Mantenedor : francisco J. Ruiz