



CHECK LIST CARGUE SEGURO

REVISIÓN: 0
PÁGINA 1 de 1

2do 16-03-26

Fecha: 16-03-26 Sitio: NOVA
 Hora de realización: 16:50 Responsable de realización: Choler, Gervasio
 Cargos: Alferez, Pelayo
 Transportista: Tranvosh

N.º	ASPECTO A CONTROLAR	OBSERVACIONES	
		SI	NO
1	Estas en funcionamiento todas las luces (altas, bajas, neblina, direccional, de retroceso)	X	
2	Están en buenas condiciones los parabrisas y espejos laterales y retrovisor	X	
3	Están en funcionamiento los limpiaparabrisas, bocina y alarma de retroceso	X	
4	Esta en buenas condiciones el cinturón de seguridad	X	
5	Están en buenas condiciones las ruedas (estado y presión correcta)	X	
6	Cuenta con ruedas de auxilios por tipo de transporte	X	
7	En la unidad de transporte se dispone de extrínca vigente, botiquín de primeros auxilios y balizas	X	
9	Casco Zapato de Seguridad Chaleco de Seguridad Guantes de Seguridad Protección Ocular	X	
10	Indicar en "OBSERVACIONES" cantidad de big bags cargados		28
11	La carga se encuentra en condiciones y todos los botsones están en buen estado		
12	¿Se cargo algún big bag que había sido reacondicionado?		X
13	La carga se encuentra debidamente estibada y trincada	Y	
14	Las trincas se encuentran en buen estado	Y	
15	Se realizó el encarpado correctamente	Y	

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES "NO OK", NO DEBE REALIZARSE EL SERVICIO
SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "OK", LA TAREA ES SEGURA

Nombre y Firma del Conductor

Nombre y Firma del Responsable de Control



Ulog

CHECK LIST CARGUE SEGURO

REVISIÓN 0
PÁGINA 1 de 1

2do Formo 16-03-26

Fecha: 16-03-26 Sitio: Nodo Chofer: Yuan Acquirre Transportista: Transtecol
 Hora de realización: 16:14 Responsable de realización: _____ Cargo: _____

N°	ASPECTO A CONTROLAR	OBSERVACIONES	
		SI	NO
1	Estas en funcionamiento todas las luces (altas, bajas, neblina, direccional, de retroceso)	X	
2	Están en buenas condiciones los parabrisas y espejos laterales y retrovisor	X	
3	Están en funcionamiento las limpiaparabrisas, bocina y alarma de retroceso	X	
4	Está en buenas condiciones el cinturón de seguridad	X	
5	Están en buenas condiciones las ruedas (estado y presión correcta)	X	
6	Cuenta con ruedas de auxilios por tipo de transporte	X	
7	En la unidad de transporte se dispone de extintor vigente, botiquín de primeros auxilios y baúlizas	X	
9	En la unidad de transporte se dispone de EPP requeridos para el ingreso a Mina Casco Zapato de Seguridad Chaleco de Seguridad Guantes de Seguridad Protección Ocular	Y	
10	Indicar en "OBSERVACIONES" cantidad de big bags cargados		28
11	La carga se encuentra en condiciones y todos los boisons están en buen estado	X	
12	¿Se cargó algún big bag que había sido reacondicionado?		X
13	La carga se encuentra debidamente estibada y trincada	X	
14	Las trincas se encuentran en buen estado	X	
15	Se realizó el encarpado correctamente	X	

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES "NO OK", NO DEBE REALIZARSE EL SERVICIO

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "OK", LA TAREA ES SEGURA

Nombre y Firma del Chofer _____

Nombre y Firma del Responsable de Control _____



CHECK LIST CARGUE SEGURO

REVISION: 0
PAGINA 1 de 1

2do Turno 16-03-26

Fecha: 16-03-2026 NOLO NOLO NOLO
 Hora de realización: 16:30 Responsable de realización: NOLO
 Chofer: ROBERTO SORALZA Transportista: FERRICO
 Cargo: _____

N°	ASPECTO A CONTROLAR	OBSERVACIONES	
		SI	NO
1	Estas en funcionamiento todas las luces (altas bajas neblina direccional de retroceso)	X	
2	Están en buenas condiciones los parabrisas y espejos laterales y retrovisor	X	
3	Están en funcionamiento los limpiaparabrisas, bocina y alarma de retroceso	X	
4	Esta en buenas condiciones el cinturón de seguridad	X	
5	Están en buenas condiciones las ruedas (estado y presión correcta)	X	
6	Cuenta con ruedas de auxilios por tipo de transporte	X	
7	En la unidad de transporte se dispone de extinguidor vigente, botiquín de primeros auxilios y balizas	X	
9	Casco Zapato de Seguridad Chaleco de Seguridad Guantes de Seguridad Protección Ocular	X	
10	Indicar en "OBSERVACIONES" cantidad de big bags cargados		28
11	La carga se encuentra en condiciones y todos los bolsones están en buen estado		
12	¿Se cargó algún big bag que había sido reacondicionado?		X
13	La carga se encuentra decaumante estibada y trancada	X	
14	Las trancas se encuentran en buen estado	X	
15	Se realizó el encerrado correctamente	X	

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES "NO OK", NO DEBE REALIZARSE EL SERVICIO
SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "OK", LA TAREA ES SEGURA

Nombre y Firma del Chofer _____

Nombre y Firma del Responsable de Control _____



Ulog

CHECK LIST CARGUE SEGURO

REVISIÓN: 0
PÁGINA 1 de 1

2do Turno 16-03-26

Fecha: 16-03-26 Sitio: No/0 Chofer: HORNO IBERNA. Transportista: FRADCO.
 Hora de realización: 16:30 Responsable de realización: _____ Cargo: _____

N°	ASPECTO A CONTROLAR	OBSERVACIONES	
		SI	NO
1	Estas en funcionamiento todas las luces (lantas, bajas, neblina, direccional, de retroceso)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Están en buenas condiciones los parabrisas y espejos laterales y retrovisor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Están en funcionamiento los limpias parabrisas, bocina y alarma de retroceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Esta en buenas condiciones el cinturón de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Están en buenas condiciones las ruedas (estado y presión correcta)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Cuenta con ruedas de auxilios por tipo de transporte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	En la unidad de transporte se dispone de extintor vigente, botiquín de primeros auxilios y balizas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Casco Zapato de Seguridad Chaleco de Seguridad Guantes de Seguridad Protección Ocular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Indicar en "OBSERVACIONES" cantidad de big bags cargados	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>28</u>
11	La carga se encuentra en condiciones y todos los bolsones están en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	¿Se cargo algún big bag que había sido reconducido?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	La carga se encuentra debidamente estibada y trincada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Las tincas se encuentran en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Se realizó el encarpado correctamente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES "NO OK" NO DEBE REALIZARSE EL SERVICIO
 SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "OK" LA TAREA ES SEGURA

Nombre y Firma del Chofer _____

Nombre y Firma del Responsable de Control _____



CHECK LIST CARGUE SEGURO

REVISIÓN: 0
PÁGINA 1 de 1

2do Turno 16-03-26

Fecha: 16-03-26 Sitio: Holo Chofer: Jansen Gallardo Transportista: Travoscol
 Hora de realización: 16:20 Responsable de realización: _____ Cargo: _____

N.º	ASPECTO A CONTROLAR	OBSERVACIONES	
		SI	NO
1	Estas en funcionamiento todas las luces (altas, bajas, neblina, direccional, de retroceso)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Están en buenas condiciones los parabrisas y espejos laterales y retrovisor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Están en funcionamiento los limpias parabrisas, bocina y alarma de retroceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Esta en buenas condiciones el cinturón de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Están en buenas condiciones las ruedas (estado y presión correcta)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Cuenta con ruedas de auxilios por tipo de transporte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	En la unidad de transporte se dispone de extintor vigente, botiquín de primeros auxilios y balizas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Casco Zapato de Seguridad Chaleco de Seguridad Guantes de Seguridad Protección Ocular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Indicar en "OBSERVACIONES" cantidad de big bags cargados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	La carga se encuentra en condiciones y todos los bolsinos están en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	¿Se cargó algún big bag que había sido recondicionado?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	La carga se encuentra debidamente estibada y uncada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Las trincas se encuentran en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Se realizó el encarpado correctamente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES "NO OK", NO DEBE REALIZARSE EL SERVICIO

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "OK", LA TAREA ES SEGURA

Nombre y Firma del Chofer _____

Nombre y Firma del Responsable de Control _____