PROCESO DE ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE
FORMATO SOLICITUDES DE ARRENDAMIENTO SST

Versión: XX

Código: XX-XX-XXX

1. GENERALIDADES

a) Objetivo del formato

Diligenciar la información solicitada por Seguridad y Salud en el Trabajo,

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código).

c) Quién(es) lo diligencian

El formato debe ser diligenciado por el Profesional SST del Centro de formación o Despacho que realiza la Solicitud de Arrendamiento.

d) Frecuencia de diligenciamiento

Cada que se requiera Solicitud de Arrendamiento.

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado

El formato una vez diligenciado debe surtir los efectos relacionados a la Solicitud de Arrendamiento.

f) Si se requiere imprimir (en lo posible no)

No se requiere imprimir dado que su validez podrá darse con la firma electrónica y está cargado en Aplicativo Plan de Acción para su consulta y fines pertinentes.

g) Quién lo guarda

En Aplicativo Plan de Acción – Mesa Nacional de Arrendamientos SENA.

h) Otros

Los Inmuebles objeto de revisión para Arrendamientos SENA a nivel Nacional, cumplirán los aspectos de SST que se relacionan en este formato, el Informe de SST con la certificación y concepto, al igual que el adjunto pdf con las certificaciones de: Bomberos, lavado de tanques de agua potable, ascensores (si aplica) recarga de extintores, fumigación y Registro fotográfico (Fachadas, emergencias, áreas comunes,estacionamientos, baterías sanitarias, espacios de formación, señalización y los que considere importantes). Por favor usar letra Arial N° 8 para diligenciar los formatos, sin negrilla.

En aplicativo Plan de Acción se cargarán unicamente tres (3) archivos PDF, con los nombres: 1- FORMATO SST 2- INFORME Y CERTIFICACION SST 3- CERTIFICACIONES SST. (Recuerde que los archivos deben ser inferiores a 24MB)

2. INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE

COD REG	REGIONAL	COD CENTR	NOMBRE CENTRO DE FORMACION	MUNICIPIO	DIRECCION	URBANO / RURAL
99	VICHADA	953110	Centro de Producción y Transformacion Agroindustrial de la Orinoquia.	Cumaribo	Cra 13 n° 06-05 segundo piso Barrio Centro	UBANO

3. USO DEL INMUEBLE A ARRENDAR

Relacionar las actividades Administrativas y/o de Formación, vivienda, almacenamiento, otro (cuál) que se desarrollán en el Inmueble.

Ambientes de formación

4. INFORME Y CERTIFICACION - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

RESPONSABLE INFORME Y CERTIFICACION SST	FECHA DILIGENCIAMIENTO INFORME	No. LICENCIA DE RESPONSABLE	CONCEPTO	
Nombre de Profesional responsable de Informe	DD/MM/AAAA	Número de licencia y año de expedición	Rellenar cuadro con color verde si es Favorable.	
MIRIAM FIGUEROA PARADA	6/01/2022	N° 1112374	FAVORABLE	

5. CERTIFICACION DE BOMBEROS

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS	NOMBRE Y FECHA DE LA INSPECCION	RIESGO	VIGENCIA	
Nombre del inmueble a arrendar	Nombre cuerpo de Bomberos que expide la certificación	Nombre quien realiza la inspección y fecha	Indique Riesgo	DESDE (DD/MM/AA)	HASTA (DD/MM/AA)
Cra 13 # 06-05 Barrio Centro	CUERPO DE BOMBEROS LA PRIMAVERA VICHADA	Adriana Rozo Castro 15-12-2022	RIE 1	15/12/2022	15/12/2023

6. DESCRIPCION DE LAS INSTALACIONES

No. DE PISOS	PUERTAS DE ENTRADA ZONAS DE ACCESO	RED CONTRAINCENDIOS	RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS	No. BATERIAS SANITARIAS		
No.	NUMERO (CANT) Y DIRECCION	(SI/NO)	(SI/NO) HORARIO DE RECOLECCION	ADMINIST	DISCAPAC	APRENDICES
1	Cra 13 n° 06-05 segundo piso Barrio Centro (1) Una Entrada	NO	SI. 10PM- 12PM - RUTA SERVICIO DE RECOLLECION DE BASURA	NO	NO	2

BODEGAS DE ALMACENAMIENTO SUSTANCIAS QUIMICAS			TANQUES /CILINDROS DE COMBUSTIBLE	PLANTA ELECTRICA (SI/NO)	CALDERAS (SI/NO)	HIDRANTES (SI/NO)
No.	UBICACION	AREA	NUMERO - UBICACION- CAPACIDAD	UBICACION	UBICACION	UBICACION
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	NO

7. EMERGENCIAS

BOTIQUINES		CAMILLAS DE EMERGENCIA O FELL		ORGANISMO EMERGENCIA PROX	PUNTO(S) DE ENCUENTRO	ALARMA (SI/NO)
No.	TIPO	No.	ESTADO: BUENO / REGULAR / MALO	DIRECCION/ TELEFONO	UBICACION	UBICACION
1	A	1	BUENO	N° BOMBEROS: 3118650386	1	NO

8. ESCALERA Y ACCESIBILIDAD MOVILIDAD REDUCIDA

Toda Obra se deberá proyectar y construir de tal forma que se facilite el ingreso, egreso y la evacuación de emergencia de las personas con movilidad reducida, sea esta temporal o permanente. Así mismo de debe procurar evitar toda clase de barrera física en el diseño y ejecución de las vías en la construcción o restauración de los edificios de propiedad pública o privada. (NRS 10 Titulo K capitulo 3)

CINTAS ANTIDESLIZANTE FOTOLUMINISCENCES		ESCALERAS		ANCHO DE ESCALERA	ASCENSOR (SI/NO)	MONTACARGA (SI/NO)	RAMPA (SI/NO)
(SI/NO)	ESTADO	No. TRAMO	No. PASOS Y DESCANSOS POR TRAMO	MEDIDA EN METROS	Desde y hasta qué piso	Desde y hasta qué piso	Desde yhasta qué piso
NO	NO	2	9	1	1 AL 2	NO	NO

ACABADO DE LA ESCALERA	ACABADO SUPERFICIE DE RAMPA	ANCHO DE RAMPA	BARANDAS DE RAMPA	ALTURA LIBRE DE PISOS
MATERIAL	MATERIAL	MEDIDA EN METROS	MATERIAL - ALTURA - ESTADO	MEDIDA EN METROS
SI	NO	NO	NO	NO

9. CERTIFICACION LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE

EMPRESA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	CANT	FECHA DE LA DESINFECCION	CAPACIDAD EN LITROS	PROXIMA DESINFECCION	AEREO/ SUBTERRAN
NOMBRE Y NIT	No. de tanques	(DD/MM/AA)	CAPACIDAD EN LITROS POR TANQUE	(DD/MM/AA)	UBICACIÓN
FUMI BUSTOS 1127386214-8	1	7/02/2022	1000	7/06/2023	AEREO

10. SUMINISTRO Y/O RECARGA DE EXTINTORES

Todos los extintores de tipo recargable, deben ser recargados después de cualquier uso o cuando sea indicado por la inspección o cuando se les practique mantenimiento. Cada extintor que haya recibido mantenimiento que incluya examen interno o que haya sido recargado debe tener un collar de verificación de servicio colocado alrededor del cuello del recipiente.

DESCRIPCION	CANT /UN	EXPEDICION	VENCIMIENTO	NIT EMPRESA	NOMBRE EMPRESA SUMINISTRO Y/O RECARGA
POLVO QUIMCO SECO DE 10 LIBRAS ABC	1	7-06-2022	7-06-2023	79157026-3	TECNI -ACERO
POLVO QUIMCO SECO DE 20 LIBRAS ABC		(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)		
EXTINTOR DE CO2		(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)		
AGUA A PRESION 2,5 galones		(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)		
POLVO QUIMCO SECO 150 LIBRAS ABC (satélite)		(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)		
EXTINTOR DE SOLKAFLAM DE 3700		NO APLICA - DAR DE BAJA EN SEDES QUE AUN CUENTEN CON ESTOS			
OTRO (AGREGAR LOS QUE SE REQUIERAN)		(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)		

11. HISTORICO DE AMENAZAS Y VULNERABILIDAD

FECHA	DESCRIPCION	ACCIONES	AREA LOCATIVA AFECTADA	TIPO DE AMENAZA		
(DD/MM/AA)	QUÉ Y CUÁNDO OCURRIO	MITIGACION Y CONTROL	UBICACIÓN	NATURAL	SOCIAL	OTRA
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

OBSERVACIONES Y RELATO: Describa brevemente lo ocurrido y la constancia con que se presenta.

No reportan historico de amenazá y vulnerabilidad.

12. FUMIGACION DE PLAGAS, ROEDORES (RESOLUSION 2400 de 1079)

ACTIVIDAD REALIZADA	NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT EMPRESA QUE REALIZA ACTIVIDAD	COMPONENTE ACTIVO	FECHA
FUMIGACION	FUMI BUSTOS	1127386214-8	Pyrinex® 4 EC - Clorpirifos 480 gr./ L	14/12/2022
DESRATIZACION				
OTRO (AGREGAR LOS QUE SE REQUIERAN)				(DD/MM/AA)

13. ASCENSOR (SI APLICA)

TIPO	MARCA DE ASCENSOR	NOMBRE DE LA EMPRESA Y NIT	FECHA DE INSPECCION	CAPACIDAD		No. ASCENSORES
HIDR/ ELECTR	NOMBRE	EMPRESA QUE REALIZA MANTENIMIENTO	(DD/MM/AA)	No. PERS	Kg	CANTIDAD
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

14. NRS 10 TITULO J - TITULO K (GIL-F- 032)

ITEM	DESCRIPCION	OBSERVACION	Rellenar cuadro con color verde en caso de Cumple	
K.3.2	**REQUISITOS GENERALES**	**SI**	CUMPLE	NO CUMPLE
K.3.2.2	**PLANOS Y ESPECIFICACIONES**	**si**	CUMPLE	
K.3.8.7	**SISTEMAS Y EQUIPOS PARA DETECCION Y ALARMAS DE INCENDIOS**	**NO**	CUMPLE	
K.3.10.1	**SENALIZACION DE SALIDAS. K.3.10.1**	**SI**	CUMPLE	
K.3.14.1	**REQUISITOS PARA EDIFICACIONES INSTITUCIONALES. (SI APLICA)**	**N/A**		
K.3.9.2	**LUCES DE EMERGENCIA**	**NP**		NO CUMPLE

OBSERVACIONES: La señalizacion, iluminacion artificial cumplen las condiciones minimas de SST,no cuenta con alarma y luces de emergencia.

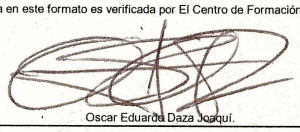
15. NTC 4595 APLICA PARA AMBIENTES DE FORMACION (GIL-F-033)

ITEM	DESCRIPCION	OBSERVACION	Rellenar cuadro con color verde en caso de Cumple	
4.2	**REQUISITOS GENERALES PARA LOS AMBIENTES PEDAGOGICOS**	**SI**	CUMPLE	NO CUMPLE
4.3	**AMBIENTES PEDAGOGICOS COMPLEMENTARIOS**	**SI**	CUMPLE	NO CUMPLE
5.3	**REQUISITOS PARA ZONAS COMUNES**	**SI**	CUMPLE	NO CUMPLE
6.2 -7.3	**INSTALACIONES TECNICAS E ILUMINACION ARTIFICIAL**	**SI**	CUMPLE	NO CUMPLE

OBSERVACIONES :Cumple con las condiciones minimas en de SST, informacion llega al area de SST via electronic.

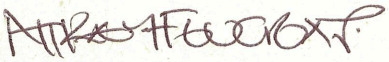
16. BIOSEGURIDAD				
DESCRIPCION	**UBICACIÓN**	**SI**	**NO**	**FECHA IMPLEMENT**
Está señalizado el entorno inmediato a la entrada de la sede asegurando la comunicación de las medidas de Bioseguridad.	Gel antibacterial al ingreso de los ambiente de formacion	SI		15/02/2022
Dispone de elementos de aseo tales como jabón líquido de manos, toallas de papel y recipiente contenedor de residuos.	En los baños y el area de alimentos,	SI		15/02/2022
Dispone de gel antibacterial y/o alcohol glicerinado mínimo al 60% y máximo al 95% en el acceso.	En los ambientes de formacion	SI		15/02/2022
En áreas comunes y zonas de trabajo, dispone de puntos de lavado de manos y/o dispensadores de gel antibacterial o alcohol.	Lavamanos en pasillo interno,	SI		15/02/2022
Los espacios para el descanso y/o toma de alimentos, son señalizados y disponen de elementos de aseo como alcohol -otros.		si		15/02/2022
OBSERVACIONES GENERALES: El predio se va tomar en arriendo para la vigencia 2023, se recomienda instalar otro extintor y adecuar los puntos electricos que se evidencian en mal estado en el registro fotografico, **esto sera verificado en el momento de firmar contrato.**				

La información contenida en este formato es verificada por El Centro de Formación y en constancia firman:



Oscar Eduardo Daza Joquí.

Vo. SUBDIRECTOR DE CENTRO



MIRIAM FIGUEROA PARADA.

Vo. PROFESIONAL SST