	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO LISTA DE CHEQUEO SST - PROYECTO INTERVENTORÍA MOVILIDAD - OTTO 1768 2021 Sistema de Gestión de la Calidad	Código: GTH-FR-083 Versión: 1 Fecha de aprobación: 01/07/2013	

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: 22 de julio / 23. CONTRATISTA: Consorcio Interventores Seguridad

DIRECCIÓN INTERVENCIÓN: KR 21 X CL 163 NÚMERO DE TRABAJADORES: 7.

ATS TRABAJADA POR: Leonardo Cuervo VISITA REALIZADA POR: Juan Gracia

EVALUACIÓN

ITEM	MEDIDAS A CUMPLIR	CUMPLIMIENTO																								OBSERVACIÓN
		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO						
1	**INFORMACIÓN GENERAL**	B	MO	MA	B	MO	MA	B	MO	MA	B	MO	MA	B	MO	MA	B	MO	MA	B	MO	MA				
1.1	El contratista ha dado una inducción adecuada con relación a los peligros de actividades (según la ATS aprobada)	✓			✓			✓			✓			✓												
2	**Manipulación de insumos y productos**																									
2.1	Cuenta con las hojas de datos de seguridad de los productos químicos utilizados?	✓			✓			✓			✓			✓												
2.2	Todos los productos utilizados cuentan con la debida rotulación (fluorescentes)?	✓			✓			✓			✓			✓												
3	**Medidas locativas**																									
3.1	Está señalizada las condiciones de orden y aseo en el frente de obra ?	✓			✓			✓			✓			✓												
3.2	Se cuenta con áreas adecuadas para el almacenamiento de materiales, herramientas e insumos y este se encuentra señalizado?	✓			✓			✓			✓			✓												
3.3	El trabajador cuenta con señalización en el frente de obra (Punto de señalización, botella personal o cualquier otro elemento que lo permita)?	✓			✓			✓			✓			✓												
3.4	Se cuenta con equipos necesarios para atender una emergencia (Botiquín, señales, camilla)?	✓			✓			✓			✓			✓												
3.5	Se cuenta con carga para el plan de SST y ambiental?	✓			✓			✓			✓			✓												
3.6	Se garantiza el personal un aseo para el servicio de agua?	✓			✓			✓			✓			✓												
3.7	Se cuenta con sitio para consumo de alimentos?	✓			✓			✓			✓			✓												
3.8	Se tiene publicado el MEDEVAC incluido el plan de ayuda mutua y se tiene claramente en punto de encuentro en caso de una emergencia?	✓			✓			✓			✓			✓												
4	**Señalización**																									
4.1	Los cerramientos se encuentran en buen estado (polisombra, malla, colombinas, cinta)?	✓			✓			✓			✓			✓												
4.2	Los frentes de trabajo cuentan con señalización interna alusiva a SST y Ambiental?	✓			✓			✓			✓			✓												
4.3	Las condiciones inseguras dentro de los frentes de trabajo están señalizadas?	✓			✓			✓			✓			✓												
4.4	Se cuenta con la señalización PROHIBIDO EL INGRESO DE PERSONAL NO AUTORIZADO?	✓			✓			✓			✓			✓												
5	**Elementos de Protección Personal- EPP**																									
5.1	El personal usa los EPP de acuerdo asignado de acuerdo al riesgo expuesto? (Tenis con punta contraimpacto, ropa de trabajo, gafas, guantes de acuerdo a la actividad)	✓			✓			✓			✓			✓												
5.2	Los EPP se encuentra limpios y en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓												
5.3	El Contratista hace reposición oportuna en caso de los EPP, cuando estos presenten deterioro?	✓			✓			✓			✓			✓												
6	**Ambiental**																									
6.1	Se cuenta con un punto ecológico que permita la separación adecuada de los residuos generados en obra?	✓			✓			✓			✓			✓												
6.2	El punto ecológico se encuentra señalizado para su fácil manejo?	✓			✓			✓			✓			✓												
6.3	Los RCD (residuos de construcción y demolición) se encuentran almacenados de manera correcta? Y son dispuestos en lugares autorizados (aplica para la resolución 1257/2021)?	✓			✓			✓			✓			✓												
6.4	Los RCD son retirados dentro del tiempo autorizado por la SDA (24 horas, resolución 1115 Especificaciones Técnicas)?	✓			✓			✓			✓			✓												
6.5	Se encuentran protegidos los sumideros que se encuentran cerca al frente de obra?	✓			✓			✓			✓			✓												
6.6	Se encuentran protegidos los árboles aislados que se encuentran dentro o cerca al frente de obra?	✓			✓			✓			✓			✓												
6.7	Se cuenta con baño para el personal (portátil o convenio de autorización de uso)?	✓			✓			✓			✓			✓												
6.8	Las condiciones de los baños son las adecuadas para el personal?	✓			✓			✓			✓			✓												
7	**Maquinaria, Equipos y Vehículos**																									
7.1	Se cuenta con preoperacional diligenciado de la maquinaria, equipos o vehículos? Y los mismos están operando para realizar las actividades?	✓			✓			✓			✓			✓												
7.2	Los vehículos cuentan con el kit de carretera (botiquín, señales, extintor) y son aptos las condiciones de vías?	✓			✓			✓			✓			✓												
7.3	Las operadores o conductores son los autorizados y competentes en su operación?	✓			✓			✓			✓			✓												
8	**Procedimientos seguros y Permisos de trabajo**																									
8.1	Se implementan los procedimientos seguros de trabajo, en especial trabajo en alturas, espacios confinados, excavación, izaje de cargas, entre otros?	✓			✓			✓			✓			✓												
8.2	Para actividades de alto riesgo se realiza ATS y se socializa al personal involucrado en la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓												
8.3	Se cuenta con permisos de trabajo para actividades de alto riesgo, se encuentra firmado por el Responsable SST y Responsable de frente de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓												
	Total	✓			✓			✓			✓			✓												

Escaneado con CamScanner

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIÓN

II. CONCEPTO

CONCEPTO: Señor contratista de acuerdo a la verificación realizada en la obra

		Calificación	Resultado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO	FAVORABLE	81 - 100	
	FAVORABLE CON HALLAZGOS	65 - 80	
	DESFAVORABLE	<64	

III. REQUERIMIENTOS

IV. OBSERVACIONES

V. NOTIFICACIÓN

DIA LUNES

POR PARTE DE INTERVENTORÍA	POR PARTE DEL CONTRATISTA
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Leonardo Cortes	NOMBRE:
CARGO: Insp. Obras Civiles	CARGO:

DIA MARTES

POR PARTE DE INTERVENTORÍA	POR PARTE DEL CONTRATISTA
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Leonardo Cortes	NOMBRE:
CARGO: Insp. Obras Civiles	CARGO:

DIA MIERCOLES

POR PARTE DE INTERVENTORÍA	POR PARTE DEL CONTRATISTA
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Leonardo Cortes	NOMBRE:
CARGO: Insp. Obras Civiles	CARGO:

DIA JUEVES

POR PARTE DE INTERVENTORÍA	POR PARTE DEL CONTRATISTA
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Leonardo Cortes	NOMBRE:
CARGO: Insp. Obras Civiles	CARGO:

DIA VIERNES

POR PARTE DE INTERVENTORÍA	POR PARTE DEL CONTRATISTA
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Leonardo Cortes	NOMBRE:
CARGO: Insp. Obras Civiles	CARGO:

DIA SÁBADO

POR PARTE DE INTERVENTORÍA	POR PARTE DEL CONTRATISTA
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:

DIA DOMINGO

POR PARTE DE INTERVENTORÍA	POR PARTE DEL CONTRATISTA
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:

Escaneado con CamScanner