# ACTA DE SEGUIMIENTO IN SITU
# COMPONENTE SST-MA

| Código: 208-MI-F1-36 | |
|---|---|
| Versión: 4 | Pág.: 1 de 2 |
| Vigente desde: 03/11/2022 | |

## INFORMACIÓN DEL PROYECTO

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA | | INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | CVP-CTO-628-2023 | CONTRATO No. | CVP-CTO-591-2023 |
| Localidad | Barrio (s) | Código(s) de Identificación Vial (CIV) o Registro(s) Único de Propiedad Inmobiliaria (RUPI) | |
| SUBA | San Pedro de Tibabuyes Berlín. | | |

## Lista de chequeo

| ÍTEM DE REVISIÓN | APLICA | | | CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | No | Parcial | SI | No | Parcial | |
| **PLANES DE MANEJO DE TRÁNSITO -PMT** | | | | | | | |
| ** El plano del PMT aprobado se encuentra en físico | X | | | X | | | |
| Se encuentra implementado al 100% el PMT. Senderos peatonales y accesos a las viviendas (teniendo en cuenta personas con movilidad reducida o en situación de discapacidad): despejados, seguros, de fácil transito y señalizados | X | | | | | X | Señales de tránsito SI X NO ☐ — Faltan barricadas frente 3.<br>Senderos Peatonales SI X NO ☐<br>Accesos a las viviendas SI ☐ NO ☐ — N/A<br>Punto(s) acopio temporal SI ☐ NO ☐ — N/A |
| Se cuenta con el cerramiento perimetral completo, en correcto estado y mantenimiento. | X | | | | | X | Cerramiento SI X NO ☐ — ·Garantizar cierre broche y cerramiento frente 3.<br>Broches SI X NO ☐<br>Señalización SI X NO ☐ — ·Adecuar cerramiento en malas condiciones frente 1.<br>Otro SI ☐ NO ☐ |
| **MANEJO AMBIENTAL** | | | | | | | |
| ** Se cuenta con los materiales y herramientas (pala, material absorbente y bolsas plásticas rojas) necesarios para la atención de derrames. (Mezcla Asfáltica, combustible, GCR, entre otros) | X | | | X | | | Punto PAC |
| ** Cuenta con almacenamiento seguro para sustancias químicas y/o peligrosas debidamente señalizado, de acuerdo a sus características y a la normatividad vigente. | | X | | | | | |
| Cuenta con Punto(s) Ecológico(s): señalizado y cumpliendo con código de colores, con la correcta segregación en la fuente y que no sobrepase el 75% de su capacidad. | X | | | X | | | |
| Se cuenta con sitio debidamente identificado, cubierto y señalizado para el acopio temporal de materiales y residuos de construcción y demolición - RCD | X | | | X | | | |
| Se cuenta con brigadista(s) de orden, aseo y limpieza - BOAL de acuerdo a los requerimientos contractuales, los cuales están dotados con el equipo mínimo para la realización de su labor | X | | | X | | | 1 Boal |
| Implementación de medidas para mitigar la dispersión de material particulado en actividades puntuales | X | | | | | X | Cubrir material de frente 2 y RCD frente 1. |
| Mantenimiento de sumideros presentes en el área de influencia directa (30 m perimetrales) e indirecta (mínimo 100 m aguas abajo) del área a intervenir. Los mismos se encuentran debidamente protegidos | X | | | | | X | Cambiar malla deteriorada |
| Zonas verdes e individuos arbóreos aledañas al proyecto deben estar protegidas y libres de elementos de la obra. Se deja registro fotográfico y/o fílmico de los árboles y de zonas verdes, su respectiva protección. | | X | | | | | |
| Las volquetas tienen sticker de identificación de la CVP, están carpadas y su carga no supera la capacidad de la misma | X | | | X | | | |
| **BITÁCORA** | | | | | | | |
| ** Se encuentra actualizada, con anotaciones del componente SSTMA debidamente firmadas por profesionales e inspectores de este componente. | X | | | X | | | |
| **PERSONAL** | | | | | | | |
| Personal presente en la obra. Establecer el numero de trabajadores presentes y si corresponden a los aprobados por la Interventoría. | X | | | X | | | 23 operativos<br>1 Boal<br>2 Aux tráfico |

Powered by CamScanner

# ACTA DE SEGUIMIENTO IN SITU
## COMPONENTE SST-MA

| Código: 208-MB-FI-38 | |
|---|---|
| Versión: 4 | Pág.: 2 de 2 |
| Vigente desde: 28/10/2022 | |

| ÍTEM DE REVISIÓN | APLICA | | | CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | No | Parcial | SI | No | Parcial | |
| **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | | | | | |
| ** Campamento de obra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado | X | | | X | | | |
| ** Disponer de equipos de emergencia instalados, señalizados y de fácil acceso. | X | | | X | | | Botiquín SI X NO ☐ / Camilla SI X NO ☐ / Inmovilizador(es) SI X NO ☐ / Extintor SI X NO ☐ |
| ** Disponer de planos de evacuación, rutas de evacuación, puntos de encuentro (Ver Plan de emergencias en el punto PAC) | X | | | X | | | |
| ** Cuenta con vestiré (carpa o locación ) en el cual se dispone del punto de hidratación y cartelera informativa actualizada del SSTMA. | X | | | X | | | |
| ** Listado de brigadistas y relación de números de contacto (Medevac). | X | | | X | | | |
| ** Copia física de las planillas de seguridad social y certificados de afiliación a la ARL. | X | | | X | | | |
| ** Copia física de las hojas de seguridad de sustancias químicas y/o peligrosas. | X | | | X | | | punto PAC |
| ** Baño en condiciones de aseo e higiene adecuados, con los con elementos de higiene y desinfección disponibles. Cuenta con la cantidad de unidades sanitarias de acuerdo con el número de trabajadores | X | | | X | | | # Baños / # trabajadores 4/35 / Aseado SI ☑ NO ☐ / Elementos de higiene SI ☑ NO ☐ / Señalizado SI ☑ NO ☐ |
| Elementos de Protección Personal (EPP) acorde a la matriz de EPP de contratista (Ver Matriz de EPP en el punto PAC) y a la actividad realizada | X | | | X | | | |
| Dotación completa y en buen estado. Acorde con el manual de marca del Distrito (CVP) | X | | | X | | | |
| **MAQUINARIA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS** | | | | | | | |
| Los vehículos y maquinaria presentes se encuentran debidamente aprobados por la interventoría, con la identificación visual (Sticker) del contrato de la CVP. | X | | | X | | | |

**Observaciones adicionales**

- Aun no se evidencia contratación de personal Boal ni aux tráfico
- Se evidencia que ya no hay riesgo de poste frente 1.

**FECHA DE ELABORACIÓN** DÍA 24 MES Nov AÑO 2023

| Proyectó o diligenció: | Loly Vanegas B | Cargo | Profesional SSTMA Interventoría | Firma | Loly Vanegas |
|---|---|---|---|---|---|

**Visto Bueno**

El presente visto bueno indica que se da por aprobado lo expresado en la presente acta, en caso de tener objeciones están establecidas en las casillas de observaciones adicionales.

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: Leydi Tatiana León Vega | NOMBRE: Loly Vanegas B | NOMBRE: |
| CARGO: Profesional SSTMA | CARGO: Profesional SSTMA. | CARGO Y/O No. DE CONTRATO: |
| CONTRATISTA DE OBRA | CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA | DELEGADO DE LA DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS |

Powered by CamScanner