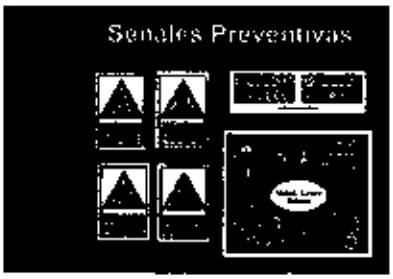
MINISTERIO DEL INTERIOR	PROCESO TALENTO Y BIENESTAR HUMANO FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE USO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN LA EJECUCION DE OBRAS	CORPORACIÓN NASA KIWE

1. FECHA DE VERIFICACIÓN:	DD 13	MM 07	AA 23
2.: NÚMERO DEL CONTRATO	063/23	3. NOMBRE CONTRATISTA:	Asociación Chanú
4. OBJETO DEL CONTRATO:	CONSTRUCC. ESC. MIX. LAME - SUIN - CHIMAS - GUAQUIYO SECC. 1-2, OBRAS DE EXPLANACION, SECTOR QUEBRADA CRESTA DE GALLO - QUEBRADA EL HIERRO, MUNICIPIO DE PAEZ, DEPARTAMENTO DEL CAUCA, VIGENCIA 2023		
5. LUGAR DE EJECUCION DE LA OBRA	Esc. mix. Lame - Suin - Chimas - Guaquiyo	6. NOMBRE DEL ING. RESIDENTE/MAESTRO:	Oscar Salazar

7.Overol	X			13. Escalera			X	
8.Botas con puntera de acero	X			14. Arnés de seguridad 			X	
9 Casco con resistencia y absorción ante impactos.	X			15. Eslinga en "Y" 			X	
10. Gafas de seguridad.	X			16. Protección respiratoria según el riesgo, si es necesaria	X			
11. Protección auditiva - Tapa oídos, si es necesaria.	X			17. Ropa de protección frente a riesgo eléctrico, si es necesario			X	
12. Guantes dieléctricos, si es necesario 			X	18. Guante de tela moteado 			X	

19. Guantes de descarne. 	X			24. Camilla rígida 	X		
20. Andamio Utilizado: 20.1 Tubular 20.2. Colgado 20.3. Móviles.	— — —	— — —	X — —	25. Señales preventivas 	X		
21. Conos naranja de demarcación de 30 o 45 cms de altura			X	26. Línea de vida vertical.			X
22. Cinta amarillo y negro para delimitación de área de trabajo	X			27. Botiquín de primeros auxilios	X		
23. El personal se encuentra afiliado a Seguridad Social (anexar planilla de pago del personal adscrito)	X			*NOTA: Cuando alguna de las condiciones de la anterior lista de chequeo no se cumpla, se hará el requerimiento al Contratista mediante comunicación, y se dejará constancia en la bitácora, para que se tomen las medidas pertinentes y subsanar el incumplimiento*			

C. ESPACIO PARA FIRMAS	
Oscar Solarte	
FIRMA DEL RESPRESENTANTE DEL CONTRATISTA EN LA OBRA	FIRMA DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR/CONTRATISTA DE APOYO A LA SUPERVISION- CNK
Nombre: Oscar Solarte	Nombre: Gustavo A Ruiz C
Cargo: Residente	Cargo: Apoyo Supervision