

 COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	PROCESO TALENTO Y BIENESTAR HUMANO	 CORPORACIÓN NASA KIWE
	FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE USO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN LA EJECUCION DE OBRAS	

A. DATOS GENERALES							
1. FECHA DE VERIFICACIÓN:	DD 08	MM 03	AA 2024				
2. NÚMERO DEL CONTRATO	177-2023	3. NOMBRE CONTRATISTA:	Eleazar Giraldo Fajuri				
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Realizar obras de mejoramiento vial mediante la construcción de placa huella en la vía del reasentamiento de Avirama y en las vías de acceso a los reasentamientos de Suin y Chinas Municipio de Páez, Cauca, vigencia 2023						
5. LUGAR DE EJECUCION DE LA OBRA	Avirama- Suin- Chinas		6. NOMBRE DEL ING. RESIDENTE/MAESTRO:	Lyda Patricia Ordoñez			
B. LISTA DE VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)							
LISTA DE CHEQUEO							
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CUMPLE			ELEMENTOS DE DEMARCACIÓN DE ZONA DE TRABAJO	CUMPLE		
	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
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		



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

**PROCESO TALENTO Y BIENESTAR
HUMANO**

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE
USO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL EN LA EJECUCIÓN DE OBRAS



**CORPORACIÓN
NASA KIWE**

			X		X		
19. Guantes de descarnar.				24. Camilla rígida			
	X				X		
20. Andamio Utilizado:				25. Señales preventivas			
20.1 Tubular	—	—	X				X
20.2. Colgado	—	—	X				
20.3. Móviles.	—	—	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

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL CONTRATISTA EN LA OBRA	FIRMA DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR/CONTRATISTA DE APOYO A LA SUPERVISION- CNK
Nombre: Patricia Ordoñez Uribe	Nombre: María Camila Guerrero E.
Cargo: Ecd de Obra.	Cargo: Apoyo a la supervisión

Sede Popayán Calle 1N N°, 2-39. PBX. 8235749 - 8382499
Sede Bogotá Calle 128 N° 8-38 Mezanina Edificio Camargo Tel: 2427400 Ext. 2200
Sede Belalcázar calle 5 No 1A-17 Barrio La Primavera
Sede La Plata (Huila) Calle 4* # 5-37 Tel: 8370346
Correo electrónico: info@nasakiwe.gov.co
Página web: www.nasakiwe.gov.co

CODIGO F54-002-TH-300
VERSION 01
FECHA: 06 DE JUNIO DE 2018