CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Molinos Sur

FECHA DE INSPECCIÓN: 12-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 13-18 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	Muy-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral (Nombre)	Diana Corral (Firma)	12-10-2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: dia-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Molinos Sur

FECHA DE INSPECCIÓN: 21-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 20-29 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May - 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección

Diana Corral — Nombre

Diana Corral — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral	Diana Corral	21-10-25
	Nombre	Firma	Fecha

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

292

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Molino Sur

FECHA DE INSPECCIÓN: 31-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 27-31 octubre 2025

N°	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	Mayo 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral	Diana Corral	31-10-25
	Nombre	Firma	Fecha

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Entrenamiento

FECHA DE INSPECCIÓN: 03-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 1-4 de octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	Mayo-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral (Nombre)	Diana Corral (Firma)	03-10-2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Esplanadas

FECHA DE INSPECCIÓN: 9 - 10 - 25 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 6-11 de octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May - 2026	B	N/a	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral (Nombre)	Diana Corral (Firma)	9 - 10 - 25 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Extintores

FECHA DE INSPECCIÓN: 16-10-25 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 13-18 de octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May- 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral (Nombre)	Diana Corral (Firma)	16-10-9 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: dia-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Extintores

FECHA DE INSPECCIÓN: 23-10-25 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 20-23 de octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs		X	N/A	X	X	X	X	X	

Realizó la inspección

Dicar Cesral — Nombre

Dicar Cesral — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Dicar Cesral	Dicar Cesral	23-10-25
	Nombre	Firma	Fecha

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Esperanza

FECHA DE INSPECCIÓN: 30-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 27-31 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	X	N/A	X	X	X	X	X	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral (Nombre)	Diana Corral (Firma)	30-10-2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizo la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Museo Fidel

FECHA DE INSPECCIÓN: 1-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 2-4 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral (Nombre)	Diana Corral (Firma)	1-10-25 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Mara Fish

FECHA DE INSPECCIÓN: 8-10-2020 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 6-11 octubre 2020

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	SOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2020	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Cortes (Nombre) Diana Cortes (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Cortes (Nombre)	Diana Cortes (Firma)	8-10-2020 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Marco Fidel

FECHA DE INSPECCIÓN: 15-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 13-18 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:

Autorizadas por:	Diana Corral	Diana Corral	15-10-2025
	Nombre	Firma	Fecha

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: dia-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Marcos Fijos

FECHA DE INSPECCIÓN: 22 - 10 - 2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 20-25 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May - 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Cortes (Nombre) Diana Cortes (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Cortes (Nombre)	Diana Cortes (Firma)	22-10-25 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Marco Fidal

FECHA DE INSPECCIÓN: 29-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 29-10-2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Dirca Corral (Nombre) Dirca Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Dirca Corral	Dirca Corral	29-10-2025
	Nombre	Firma	Fecha

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizo la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO V.R RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Mantenimiento

FECHA DE INSPECCIÓN: 28-10-25 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 27-31 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corral (Nombre) Diana Corral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corral (Nombre)	Diana Corral (Firma)	28-10-25 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos ce cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Marruecos

FECHA DE INSPECCIÓN: 21-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 21-25 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección

Diana Corcal — Nombre

Diana Corcal — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corcal Nombre	Diana Corcal Firma	21-10-25 Fecha

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: dia-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Manueros

FECHA DE INSPECCIÓN: 14-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 8 al 8 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corcl (Nombre) Diana Corcl (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corcl (Nombre)	Diana Corcl (Firma)	14-10-25 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Mantenimiento

FECHA DE INSPECCIÓN: 9-1-25 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 6 1 - Diciembre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Corel (Nombre) Diana Corel (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Corel (Nombre)	Diana Corel (Firma)	2-1-25 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Maracaibo

FECHA DE INSPECCIÓN: 2-10-2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 1-4 octubre 2025

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May-2026	B	N/a	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Cano — Nombre; Diana Cano — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Cano	Diana Cano	2-10-25
	Nombre	Firma	Fecha

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Pijaos 18003163

FECHA DE INSPECCIÓN: 1/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 1 al 4 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Dana Coral (Nombre) Dana Coral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Dana Coral (Nombre)	Dana Coral (Firma)	1/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Pijaos 18003163

FECHA DE INSPECCIÓN: 6/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 6 al 11 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Nombre: Dani Coral Firma: Dani Coral

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Dani Coral (Nombre)	Dani Coral (Firma)	6/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Pijaos 18003163

FECHA DE INSPECCIÓN: 14/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 14 al 18 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	NA	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Dana Coral (Nombre) Dana Coral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Dana Coral (Nombre)	Dana Coral (Firma)	14/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: dia-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Pijaos 18023163

FECHA DE INSPECCIÓN: 20/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 20 al 25 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	NA	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Nombre: Dana Coral Firma: Dana Coral

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Dana Coral (Nombre)	Dana Coral (Firma)	20/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Pijaos 18003163

FECHA DE INSPECCIÓN: _____ **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 27 al 31 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY/2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Dana Coral (Nombre) Dana Coral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Dana Coral (Nombre)	Dana Coral (Firma)	27/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Hospital de San Carlos 18001971

FECHA DE INSPECCIÓN: 2/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 1 al 4 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Coral (Nombre) Diana Coral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Coral (Nombre)	Diana Coral (Firma)	2/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

1220

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Hospital de San Carlos 18001971

FECHA DE INSPECCIÓN: 7/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 6 al 11 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Cotal (Nombre) Diana Cotal (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Cotal (Nombre)	Diana Cotal (Firma)	7/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Hospital de San Carlos 18001971

FECHA DE INSPECCIÓN: 15/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 14 al 18 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	NA	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Coral (Nombre) Diana Coral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Coral (Nombre)	Diana Coral (Firma)	15/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: dia-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Hospital de San Carlos 18001971

FECHA DE INSPECCIÓN: 21/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 1 20 al 25 Octubre.

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	MAY 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Coral (Nombre) Diana Coral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Coral (Nombre)	Diana Coral (Firma)	21/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al período: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-14

PROYECTO O ÁREA: Hospital de San Carlos 18001971

FECHA DE INSPECCIÓN: 28/10/2025 **INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO:** 27 al 31 de Octubre

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 lbs	May 2026	B	N/A	B	B	B	B	B	

Realizó la inspección Diana Coral (Nombre) Diana Coral (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Diana Coral (Nombre)	Diana Coral (Firma)	28/10/2025 (Fecha)

INSTRUCTIVO

Fecha de inspección: Fecha en que se realiza la inspección

Inspección correspondiente al periodo: Indique el mes al que corresponde la inspección

No. Número de orden de la inspección

Clase: Indique la clase de extintor: A, B,C,D

Capacidad: Capacidad en libras del extintor

Próxima recarga: Fecha de recarga del extintor

Estado general: Indique con una (X) si cuenta con los elementos de cada casilla

Observaciones: Estado de los elementos, ubicación del extintor

Realizó la inspección: Nombre y firma de quien realiza la inspección

Acciones a realizar: Recomendaciones o acciones a tomar

Autorizada por: Nombre, firma del Res. Siso

Fecha: día-mes-año de diligenciamiento del reporte

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Molinos Sur

Fecha: 02-12-25 Empresa: Consorcio VR-RUU

Nombre: Diego Castro Cargo: Resp. SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Molinos Sur

Fecha: 10-10-19 Empresa: Consorcio VR Ruu

Nombre: Juan Cesar Cargo: Res. SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Molinos Sur

Fecha: 17-10-25 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Y Jerma Cano Cargo: Resp SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓	✓	
El agua que se utiliza es potable	✓	✓	

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Molinos Sur

Fecha: 24-10-20 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana Cano Cargo: RC SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Molinos Sur

Fecha: 31-10-20 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diego Corral Cargo: Resp SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 03-10-25 Empresa: Consorcio Vía Ruu

Nombre: Viviana Cort Cargo: Resi SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUJ	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Espacios

Fecha: 9-10-25 Empresa: Consorcio VR Ruj

Nombre: Diana Cesal Cargo: Resi SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01 CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Espacio

Fecha: 16-10-25 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Dios. Cesar Cargo: Res. SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓	/	
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Contratista

Fecha: 23-10-25 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana Cesal Cargo: Resp. SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Empresa

Fecha: 30-10-19 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana Cesa Cargo: RO - 351

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

939

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Marco Final

Fecha: 1-10-2025 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Jesica Cerón Cargo: Resp SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Marco Fidal

Fecha: 8-10-2025 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Dirsa Coral Cargo: Rep SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Marco Fidal

Fecha: 15 - 10 - 15 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Dicar Coral Cargo: RRO SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Marco Fidal

Fecha: 22-10-25 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana Cort Cargo: RAS - SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01 CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Marco Ruiz

Fecha: 2019-10-29 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana Cesal Cargo: Resp SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 28-10-25 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana Cora Cargo: RES SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	/		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	/		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	/		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	/		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	/		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	/		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	/		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	/		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	/		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	/		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	/		
El agua que se utiliza es potable	/		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 21-10-25 Empresa: CONSORCIO VR RUU

Nombre: OSCAR CORTES Cargo: RES SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	/		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	/		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	/		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	/		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	/		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	/		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	/		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	/		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	/		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	/		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	/		
El agua que se utiliza es potable	/		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 14-6-23 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana cora Cargo: RES SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	/		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	/		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	/		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	/		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	/		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	/		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	/		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	/		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	/		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	/		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	/		
El agua que se utiliza es potable	/		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01 CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Barracos

Fecha: 2-10-19 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diego Cesar Cargo: RES SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Maruecos

Fecha: 2-10-2020 Empresa: Consorcio VR RUU

Nombre: Diana Cano Cargo: Res SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01 CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Rjaos

Fecha: 1/10/2025 Empresa: VR RUU

Nombre: Dana Coral Cargo: Residente SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	/		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	/		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	/		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	/		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	/		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	/		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	/		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	/		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	/		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	/		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	/		
El agua que se utiliza es potable	/		

CONSORCIO VR RUU	FORMATOS INSPECCIÓN LOCATIVA SG-SST	VERSION: 01
		CODIGO: FO-SST-02

FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA

Pijaos

Fecha: 6/10/2025 Empresa: UR RUU

Nombre: Dana Coral Cargo: Residente SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓		
La construcción ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓		
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓		
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas	✓		
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓		
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓		
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓		
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓		
Las ventanas se encuentran en buen estado(incluye estado de marcos y vidrios)	✓		
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓		
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓		
El agua que se utiliza es potable	✓		