

	ASOCIACIÓN CHAVIÚ	Código: PROV
		Versión: 01
	VERIFICACIÓN SEMANAL DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN SANITARIO COVID-19	Emisión: 06/2020
		Página 1

INFORME DE VERIFICACIÓN SEMANAL DEL PLAN SANITARIO COVID-19

Objetivo del Informe: Verificar el cumplimiento de las responsabilidades asignadas a todos los trabajadores y el adecuado diligenciamiento de los formatos establecidos en el Plan Sanitario COVID-19 desde el día 19 de octubre hasta el día 23 del mes de Octubre del año 2020.					
Alcance del Informe: Las actividades se soportan en el cumplimiento del Plan Sanitario COVID-19 para la ejecución del contrato 090-2020 Vía Avirama - La Muralla – Calderas, Sector Avirama – La Muralla.					
Equipo de Trabajo: Germán Andrés Orozco Ordóñez – Responsable SG-SST José Javier Güengue – Auxiliar SST Jaime Mera – Vigía Plan Sanitario COVID-19					
Fecha de Informe: 23 de octubre de 2020					
Número de trabajadores presentes en el frente de trabajo: 5					
EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS					
N°	ÍTEM DE VERIFICACIÓN	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIÓN
		Sí	Parcial	No	
1	¿Se están diligenciando de forma correcta y completa los formatos anexos del Plan Sanitario COVID-19?	X			
2	¿Todos los trabajadores cuentan actualmente con alcohol al 70% y alcohol glicerinado?	X			
3	¿El lavado de manos está ubicado en un lugar de fácil acceso para todos los trabajadores?	X			
4	¿El punto para el lavado de manos cuenta con suficiente agua, toallas de un solo uso, jabón líquido y caneca para residuos?	X			
5	¿Se cuenta con suministro suficiente de alcohol al 70% y alcohol glicerinado para la siguiente semana?	X			
6	¿Todos los trabajadores cuentan con tapabocas suficientes para la siguiente semana?	X			
7	¿Los trabajadores están cumpliendo la obligación de usar correctamente el tapabocas?	X			
8	¿Durante la última semana algún trabajador ha presentado síntomas relacionados con COVID-19?			X	
9	¿Se ha verificado la aplicación correcta de la técnica de lavado de manos en forma aleatoria a los trabajadores?	X			
10	¿Los trabajadores han aplicado correctamente la técnica de lavado de manos?	X			
11	¿Se ha tenido que ejecutar actividades donde no se garantice el distanciamiento de al menos dos (2) metros?			X	

	ASOCIACIÓN CHAVIÚ			Código: PROV	
				Versión: 01	
	VERIFICACIÓN SEMANAL DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN SANITARIO COVID-19			Emisión: 06/2020	
				Página 2	

12	Si la respuesta anterior es positiva, ¿los trabajadores han utilizado correctamente los elementos de protección personal?	N/A			
----	---	-----	--	--	--

Comentarios adicionales y/o novedades por reportar:

REGISTRO FOTOGRÁFICO




GERMÁN ANDRÉS OROZCO ORDÓÑEZ
 Responsable del SG-SST
 Licencia N° 5849 de 2016