SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos SAS	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	malla vial		
FECHA DE INSPECCIÓN	04/09/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Laura Naranjo R.	Cargo	AUX SST

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	#2	NOMBRE O N° DEL FRENTE: #2
BODEGA	—	DIRECCIÓN DE BODEGA: —
OFICINA	—	DIRECCIÓN OFICINA: —

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina: Jaime Vera

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	C				
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	10	C				
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	C				
Bajalenguas	10	10	C				
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	C				
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	C				
Vendaje Triangular	1	1	C				
Solución Salina de 250 ml	2	1	C		Dic 2026		
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	0		X			
Tijeras Corta Todo	1	1	C				
Kit Inmovilizadores	1	0		X			
Bolsa Roja	1	1	C				
Linterna	1	1	C				
Curas	20	10	C				
Micropore	1	1	C				
Tapabocas	10	5	C				
Aposito Ocular	5	1	C				
Jeringa de 5 ml	1	1	C				

Acción de mejora/ observaciones	Se solicita nuevamente los guantes latex al consorcio por medio de Whatsapp; son de gran importancia los guantes latex.
Justifique los elementos faltantes	

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón			Fecha de Inspección	04/09/2025		
Cargo	Aux SST	Frente de Trabajo	# 2	Bodega	—	Oficina	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									NC			
¿Se encuentra señalizada?									C			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									C			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	Muy limpia y en buenas Condiciones.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**CÓDIGO:**	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	**VERSIÓN:**	2

Responnsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón			Fecha de Inspección	04/09/2026		
Cargo	Aux SST	Frente de Trabajo	#2	Vehiculo	—	Otro	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20Lb			
FECHA CARGA									27/25			
FECHA RECARGA									09/26			
FECHA MANTENIMIENTO									09/26			
DEMARCADO									C			
SEÑALIZADO									C			
CORDON DE SEGURIDAD									C			
SELLO DE SEGURIDAD									C			
MANGUERA BOQUILLA									C			
MANOMETRO									C			
PRESION PSI									C			
ESTADO GENERAL									C			
ALTURA ADECUADA									C			
DESCARGADO									NC			
OBSTACULIZADO									NC			

Plan De Accion	el extintor se encuentra en buen estado se recomienda limpieza	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	malla vial		
FECHA DE INSPECCIÓN	1/09/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Laura Naranjo Rendón	Cargo	Aux SST.

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	#3	NOMBRE O N° DEL FRENTE: William
BODEGA	—	DIRECCIÓN DE BODEGA:
OFICINA	—	DIRECCIÓN OFICINA:

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina: William

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	C				
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	10	C				
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	C				
Bajalenguas	10	10	C				
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	C				
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	C				
Vendaje Triangular	1	1	C				
Solución Salina de 250 ml	2	1	C		Agosto/26		
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	8	C				
Tijeras Corta Todo	1	1	C				
Kit Inmovilizadores	1	0		NC			
Bolsa Roja	1	1	C				
Linterna	1	1	C				
Curas	20	20	C				
Micropore	1	0		NC			
Tapabocas	10	8	C				
Aposito Ocular	5	0		NC			
Jeringa de 5 ml	1	1	C				

Acción de mejora/ observaciones	Se le Recomienda al consorcio Depositar en el Botiquin los elementos faltantes.
Justifique los elementos faltantes	Aposito Ocular. Micropore

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón.			Fecha de Inspección	17/09/2025		
Cargo	Aux SST	Frente de Trabajo	# 3	Bodega	—	Oficina	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									NC			
¿Se encuentra señalizada?									C			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									C			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	Solo se solicita un poco de limpieza.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**CÓDIGO:**	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	**VERSIÓN:**	2

Responnsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón			Fecha de Inspección	17/09/2025		
Cargo	Aux SST	Frente de Trabajo	#3	Vehiculo	—	Otro	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20 lib			
FECHA CARGA												
FECHA RECARGA												
FECHA MANTENIMIENTO												
DEMARCADO									C			
SEÑALIZADO									C			
CORDON DE SEGURIDAD									C			
SELLO DE SEGURIDAD									C			
MANGUERA BOQUILLA									C			
MANOMETRO									C			
PRESION PSI									C			
ESTADO GENERAL									C			
ALTURA ADECUADA									C			
DESCARGADO									NA			
OBSTACULIZADO									NA.			

Plan De Accion	Se le solicita al consorcio que el extintor que se encuentra en frente de trabajo #3, tenga su etiquera con la fecha de recarga en buen estado, ya que no la tiene en buenas condiciones	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	Malla vial 2025		
FECHA DE INSPECCIÓN	14/08/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Fredy Gomez Lozano	Cargo	Profesional SST

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	#3	NOMBRE O N° DEL FRENTE: 3 - Tobón
BODEGA	—	DIRECCIÓN DE BODEGA: —
OFICINA	—	DIRECCIÓN OFICINA: —

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina:

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	X			X	
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	10	X		31/11/2029		
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	X		07/2029		
Bajalenguas	10	20	X			X	
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	X		07/2029		
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	X		07/2029		
Vendaje Triangular	1	0		X			
Solución Salina de 250 ml	2	1			12/2026		1000 ml
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	0		X			
Tijeras Corta Todo	1	1	X				
Kit Inmovilizadores	1	0		X			
Bolsa Roja	1	1	X				
Linterna	1	1	X				
Curas	20	10	X				pedir 10 más
Micropore	1	0		X			
Tapabocas	10	5	X				
Aposito Ocular	5	0		X			
Jeringa de 5 ml	1	1	X				

Acción de mejora/ observaciones	Completar: Venda Triangular 1, Guantes de latex 10, Kit inmovilizador 1, Micropore 1, Apositos oculares 5.
Justifique los elementos faltantes	Aun no los recogen en Bodega. Milena.

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos SAS	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	Malla vial 2025		
FECHA DE INSPECCIÓN	29/09/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Fredy Gomez Lozano	**Cargo**	SST

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:		
FRENTE DE OBRA	A	**NOMBRE O N° DEL FRENTE**: Ranga 2
BODEGA	—	**DIRECCIÓN DE BODEGA**
OFICINA	—	**DIRECCIÓN OFICINA**

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina:

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	X			X	
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	10	X				
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	X				
Bajalenguas	10	20	X				
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	X		Agos/2029		
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	X		Agos/2029		
Vendaje Triangular	1	0		X			
Solución Salina de 250 ml	2	1	X		julio/2026		1000 mL
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	0		X			
Tijeras Corta Todo	1	1	X				
Kit Inmovilizadores	1	0		X			
Bolsa Roja	1	1	X				
Linterna	1	1	X				
Curas	20	2/20		X			Faltan 18
Micropore	1	0		X			
Tapabocas	10	4		X			Faltan 6/10
Aposito Ocular	5	0		X			
Jeringa de 5 ml	1	1	X				

Acción de mejora/ observaciones	Faltan guantes, Faltan 18 curas, Faltan 6/10 curas, La solucion salina es muy grande.
Justifique los elementos faltantes	Aun no se completan los guantes.

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Estructuras y Pavimentos S.A.S	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Fredy Gómez Lozano			Fecha de Inspección	29/09/2025		
Cargo	SST	Frente de Trabajo	4	Bodega	—	Oficina	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									C			
¿Se encuentra señalizada?									C			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
¿Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									NO			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	Se cuenta con la camilla en buen estado y funcional. Está se mantiene adentro del camión del Frente de obra.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	CÓDIGO:	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	VERSIÓN:	2

Responnsable de Inspección:	Fredy Gomez Lozano			Fecha de Inspección	29/09/2025		
Cargo	SST	Frente de Trabajo	A	Vehiculo	—	Otro	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20L			
FECHA CARGA									AG/25			
FECHA RECARGA									AG/26			
FECHA MANTENIMIENTO									AG/26			
DEMARCADO									C			
SEÑALIZADO									N/A			
CORDON DE SEGURIDAD									N/A			
SELLO DE SEGURIDAD									C			
MANGUERA BOQUILLA									C			
MANOMETRO									C			
PRESION PSI									C			
ESTADO GENERAL									C			
ALTURA ADECUADA									N/A			
DESCARGADO									C			
OBSTACULIZADO									C			

Plan De Accion	se puede ver la fecha en la etiqueta si presenta un alto grado de deterioro en la misma.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Peñaño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos SAS	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	Malla vial 2025		
FECHA DE INSPECCIÓN	18/09/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Freddy Gomez L	Cargo	SST

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	5	NOMBRE O N° DEL FRENTE: 5
BODEGA	—	DIRECCIÓN DE BODEGA: —
OFICINA	—	DIRECCIÓN OFICINA: —

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina:

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	X			X	
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	10	X			X	
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	X		01/2029		
Bajalenguas	10	0		X			
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	X				
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	X				
Vendaje Triangular	1	0		X			
Solución Salina de 250 ml	2	1			Jul/2026		1000 ml/1
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	0		X			
Tijeras Corta Todo	1	0		X			
Kit Inmovilizadores	1	0		X			
Bolsa Roja	1	1	X				
Linterna	1	0		X			
Curas	20	0		X			
Micropore	1	0		X			
Tapabocas	10	43	X				
Aposito Ocular	5						
Jeringa de 5 ml	1						

Acción de mejora/ observaciones	Se conserva el alcohol, yodo
Justifique los elementos faltantes	Se retiran 2 paquetes de gasas precortadas (suplementadas del AcpM).

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

importante cambiar o lavar el morral, el cual se encuentra impregnado de gasolina.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Freddy Camilo Cortes			Fecha de Inspección	18/09/2025		
Cargo	SST	Frente de Trabajo	5	Bodega	—	Oficina	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									C			
¿Se encuentra señalizada?									N/A			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
¿Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									NO			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	NO cuenta con inmovilizador de cabeza.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**CÓDIGO:**	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	**VERSIÓN:**	2

Responnsable de Inspección:	Fredy Gómez Lozano			Fecha de Inspección	18/09/2025		
Cargo	SST	Frente de Trabajo	5	Vehiculo	—	Otro	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20L			
FECHA CARGA									6/2025			
FECHA RECARGA									6/2025			
FECHA MANTENIMIENTO									6/2026			
DEMARCADO									N/A			
SEÑALIZADO									N/A			
CORDON DE SEGURIDAD									N/A			
SELLO DE SEGURIDAD									/			
MANGUERA BOQUILLA									/			
MANOMETRO									/			
PRESION PSI									/			
ESTADO GENERAL									/			
ALTURA ADECUADA									/			
DESCARGADO									Cump			
OBSTACULIZADO									/			

Plan De Accion	Cumple, desgaste de la etiqueta en un 20%	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Bravo	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos SAS	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	Malla Vial		
FECHA DE INSPECCIÓN	11/09/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Laura Marcela Rendón	Cargo	Aux SST

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	#6	NOMBRE O N° DEL FRENTE
BODEGA	—	DIRECCIÓN DE BODEGA
OFICINA	—	DIRECCIÓN OFICINA

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina:

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	C				
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	6	C				
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	C				
Bajalenguas	10	10	C				
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	C				
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	C				
Vendaje Triangular	1	0	C	NC			
Solución Salina de 250 ml	2	1	C		Agosto/26		
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	4	C				
Tijeras Corta Todo	1	1	C				
Kit Inmovilizadores	1	0		NC			
Bolsa Roja	1	1	C				
Linterna	1	1	C				
Curas	20	10	C				
Micropore	1	1	C				
Tapabocas	10	10	C				
Aposito Ocular	5	2	C				
Jeringa de 5 ml	1	1	C				

Acción de mejora/ observaciones	Solicitar al consorcio elementos faltantes. Se dejan Mensajes vía whatssap y en Inspecciones.
Justifique los elementos faltantes	Kit Inmovilizadores.

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Estructuras y Pavimentos S.A.S	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón			Fecha de Inspección	11/09/2025		
Cargo	AUX SST	Frente de Trabajo	# 6	Bodega	——	Oficina	

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									NC			
¿Se encuentra señalizada?									C			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
¿Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									C			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	Buen estado, solo se solicita Siempre Limpieza.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**CÓDIGO:**	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	**VERSIÓN:**	2

Responnsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón			Fecha de Inspección	11/09/2025		
Cargo	AUX SST	Frente de Trabajo	#6	Vehiculo	——	Otro	

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20Lib			
FECHA CARGA									07/25			
FECHA RECARGA									07/26			
FECHA MANTENIMIENTO									07/26			
DEMARCADO									C			
SEÑALIZADO									C			
CORDON DE SEGURIDAD									C			
SELLO DE SEGURIDAD									C			
MANGUERA BOQUILLA									C			
MANOMETRO									C			
PRESION PSI									C			
ESTADO GENERAL									C			
ALTURA ADECUADA									C			
DESCARGADO									NC			
OBSTACULIZADO									NC			

Plan De Accion	Buenestado.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón			Fecha de Inspección	02/09/25		
Cargo	Aux SST	Frente de Trabajo	#7	Bodega	—	Oficina	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									NO			
¿Se encuentra señalizada?									C			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
¿Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									C			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	El estado de la camilla es bueno, se solicita un poco de limpieza, de resto en buenas condiciones.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos SAS	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	Malla vial		
FECHA DE INSPECCIÓN	02/09/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Laura Naranjo R.	**Cargo**	Ax SST

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	#7	**NOMBRE O N° DEL FRENTE**
BODEGA	—	**DIRECCIÓN DE BODEGA**
OFICINA	—	**DIRECCIÓN OFICINA**

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina:

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	C				
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	10	C				
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	C				
Bajalenguas	10	12	C				
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	C				
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	C				
Vendaje Triangular	1	1	C				
Solución Salina de 250 ml	2	1	C		Dic/2026		Grande
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10			NC			
Tijeras Corta Todo	1	1					
Kit Inmovilizadores	1	10		NC			
Bolsa Roja	1	1	C				
Linterna	1	1	C				
Curas	20	12	C				
Micropore	1	1	C				
Tapabocas	10	5	C				
Aposito Ocular	5	2	C				
Jeringa de 5 ml	1	1	C				

Acción de mejora/ observaciones	Reponer los elementos faltantes por parte del consorcio.
Justifique los elementos faltantes	Faltan los Guantes látex

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**CÓDIGO:**	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	**VERSIÓN:**	2

Responnsable de Inspección:	LAURA MARCELO RENDÓN			Fecha de Inspección	02/09/2025		
Cargo	AUX SST	Frente de Trabajo	#7	Vehiculo	—	Otro	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20L			
FECHA CARGA									07/25			
FECHA RECARGA									07/26			
FECHA MANTENIMIENTO									07/26			
DEMARCADO									C			
SEÑALIZADO									C			
CORDON DE SEGURIDAD									C			
SELLO DE SEGURIDAD									C			
MANGUERA BOQUILLA									C			
MANOMETRO									C			
PRESION PSI									C			
ESTADO GENERAL									C			
ALTURA ADECUADA									C			
DESCARGADO									C			
OBSTACULIZADO									C			

Plan De Accion	#2 Buen estado. Limpieza	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos SAS	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	Malla Vial 2025		
FECHA DE INSPECCIÓN	17/09/2025		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Fredy Gómez - Gisela Alva	Cargo	SST

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	B	NOMBRE O N° DEL FRENTE
BODEGA		DIRECCIÓN DE BODEGA
OFICINA		DIRECCIÓN OFICINA

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina:

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	X			X	
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	10	X				
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	X		Ene/2029	X	
Bajalenguas	10	20	X		Abril/2029	X	
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	X				
Venda Algodón 3*5 yardas	1	2	X				
Vendaje Triangular	1	0					
Solución Salina de 250 ml	2	1			Agos/2026		1 de 1000 ml
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	4 pares	X			X	
Tijeras Corta Todo	1	1	X				
Kit Inmovilizadores	1	0		X			
Bolsa Roja	1	1	X				
Linterna	1	1	X				
Curas	20	0		X			
Micropore	1	0		X			
Tapabocas	10	5		X			
Aposito Ocular	5	0					
Jeringa de 5 ml	1	1	X				

Acción de mejora/ observaciones	Tiene sulfato de Aluminio, Permanganato.
Justifique los elementos faltantes	

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Fredy Gomez			Fecha de Inspección	11/09/2025		
Cargo	SST	Frente de Trabajo	8	Bodega		Oficina	

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									C			
¿Se encuentra señalizada?									C			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
¿Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									N/C			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	cumple.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**CÓDIGO:**	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	**VERSIÓN:**	2

Responnsable de Inspección:	Fredy Torres	Fecha de Inspección	11/09/2025
Cargo	SST	Frente de Trabajo	8
Vehiculo	—	Otro	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20L			
FECHA CARGA									10/2025			
FECHA RECARGA									10/2026			
FECHA MANTENIMIENTO									07/2026			
DEMARCADO									C			
SEÑALIZADO									C			
CORDON DE SEGURIDAD									C			
SELLO DE SEGURIDAD									C			
MANGUERA BOQUILLA									C			
MANOMETRO									C			
PRESION PSI									C			
ESTADO GENERAL									C			
ALTURA ADECUADA									C			
DESCARGADO									C			
OBSTACULIZADO									C			

Plan De Accion	cumple.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Peña	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE FRENTE DE OBRA Y BODEGA	Código	F-SST-049
		Página	1 de 1
	Fecha de Modificación: 01/08/2024	Versión	03

NOMBRE CONTRATO	Malla Vial		
FECHA DE INSPECCIÓN	15/08/2025.		
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Laura Naranjo Bedón	Cargo	AX SST.

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS: TIPO B
Resolución 705 de 2007.

Marque con una x la opción correspondiente:

FRENTE DE OBRA	#9	NOMBRE O N° DEL FRENTE: Wilson Serna
BODEGA	—	DIRECCIÓN DE BODEGA:
OFICINA	—	DIRECCIÓN OFICINA:

Nombre del reponsable del frente, bodega u oficina: Wilson Serna.

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENCONTRADA	ESTADO C	ESTADO NC	FECHA DE VENCIMIENTO	N/A	OBSERVACIONES
Maletín, morral o gabinete	1	1	C				
Gasas Esteriles Precortada. Paquete * 5	10	16	C				
Esparadrapo de Tela Rollo 4"	1	1	C				
Bajalenguas	10	10	C				
Venda Elastica 3*5 Yardas	1	1	C				
Venda Algodón 3*5 yardas	1	1	C				
Vendaje Triangular	1	0		NC			
Solución Salina de 250 ml	2	1			Agosto 2026		Grande.
Guantes de Látex Quirúrgicos - * pares	10	0		NC			
Tijeras Corta Todo	1	1	C				
Kit Inmovilizadores	1	0		NC			
Bolsa Roja	1	0		NC			
Linterna	1	1	C				
Curas	20	0		NC			
Micropore	1	0		NC			
Tapabocas	10	7	C				
Aposito Ocular	5	0		NC			
Jeringa de 5 ml	1	0		NC			

Acción de mejora/ observaciones	Solicitar nuevamente al consorcio la ubicación de los Guantes Latex
Justifique los elementos faltantes	Guantes latex, Kit Inmovilizadores Jeringa, Aposito Ocular.

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable del SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Estructuras y Pavimentos S.A.S.	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**CÓDIGO:**	F-SST-073
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Creación: 14/01/2022	**VERSIÓN :**	0

Responsable de Inspección:	Laura Naranjo Rendón			Fecha de Inspección	15/09/2025		
Cargo	Aux SST	Frente de Trabajo	#9	Bodega	———	Oficina	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A VERIFICAR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
¿Es de fácil acceso?									C			
¿Se encuentra visible?									C			
¿Hay elementos que la obstruyan?									NC			
¿Se encuentra señalizada?									C			
¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?									C			
¿Cuenta con correas de seguridad?									C			
¿Cuenta con sujetadores para agarre?									C			
¿se encuentra limpia y libre de sustancias quimicas?									C			
Su estructura fisica se encuentra en buen estado?									C			
¿Cuenta con Inmovilizador superior de cabeza?									C			
¿Estado General?									C			

Plan De Accion	Ubicación que no sea en el piso y Limpieza, De resto todo en buen estado.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	María Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Estructuras y Pavimentos S.A.S	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**CÓDIGO:**	F-SST-050
		PAGINA:	1 DE 1
	Fecha de Modificación: 25/02/2020	**VERSIÓN:**	2

Responnsable de Inspección:	laura Naranjo Perdón.			Fecha de Inspección	15/09/2025.		
Cargo	Aux SST	Frente de Trabajo	#9	Vehiculo	—	Otro	—

CRITERIOS DE OBSERVACION: C: CUMPLE, N: NO CUMPLE, N.E: NO EXISTE, N.A NO APLICA

ITEM A OBSEERVAR / MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TIPO									ABC			
CAPACIDAD									20Lb			
FECHA CARGA									04/25			
FECHA RECARGA									04/26			
FECHA MANTENIMIENTO									04/26			
DEMARCADO									C			
SEÑALIZADO									C			
CORDON DE SEGURIDAD									C			
SELLO DE SEGURIDAD									C			
MANGUERA BOQUILLA									C			
MANOMETRO									C			
PRESION PSI									C			
ESTADO GENERAL									C			
ALTURA ADECUADA									C			
DESCARGADO									NC			
OBSTACULIZADO									NC			

Plan De Accion	NO. Buen estado.	Fecha Cierre Plan de Accion		
		Dia	Mes	Año

Firma Responsable Plan de Accion:

John Jairo Zapata Patiño	Maria Camila Rozo.	
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBADO POR:**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Coordinador SG-SST	Gerente