INGEPLAN.CO

Inspeccion de Extintores

Código: GI F 19 SST

Versión: 01

Vigencia: 09/03/2022

SEDE: Oficina Interventoría.

FECHA : 28/08/2025

REALIZADO POR : Ing. Daniela Portilla.

Hora Inicio 2:58 **Hora Fin** 3:30

Nº.	SITIO DONDE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR	Está en su lugar adecuado	Tiene señalización	El acceso está libre	Pasador de seguridad en su lugar	La presión es correcta	Manómetro en buen estado	Estado de la manguera de descarga y de la boquilla	Estado general del cilindro	Tiene instrucciones de operación.	Tarjeta de inspección perforada	Estado general de los reguladores	CAPACIDAD NORMAL	AGENTE EXTINTOR	FECHA DE CARGA	FECHA PROXIMA CARGA	ALTURA DEL EXTINTOR	ESTADO DEL EXTINTOR	OBSERVACIONES
1	Oficina Interventoría	ok.	ok.	ok.	ok.	ok.	ok	ok.	ok.	ok.	ok.	ok.	10Lb.	Multipropósito	Jul/2025.	Jul/2026.	1.50	ok.	
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Nº ELEMENTOS ENCONTRADOS 1.

Nº ELEMENTOS NO ENCONTRADOS 0.

100% **CUMPLIMIENTO**

Realizó: Ing. Daniela Portilla.

Integrante de la brigada y/o asignado

Revisó:

Responsable del SSTA

INGEPLAN.CO

Inspeccion de Camillas

Código: GI F 18 SST

Versión: 01

Vigencia: 09/03/2022

UBICACION Oficina Interventoria. **FECHA:** 28/08/2025.

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	EXISTE	NO EXISTE	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
Instalación (sitio de ubicación)	OK,					
Señalización	OK.					
Estado del Espaldar	OK,					
Correas de Seguridad	OK,					
Sujetadores para Cargue	OK.					
Soporte de Descanso	OK,					

N° ELEMENTOS ENCONTRADOS 1. **N° ELEMENTOS NO ENCONTRADOS** 0. 100% **CUMPLIMIENTO**

NOVEDADES ENCONTRADAS PARA SER CORREGIDAS

NOTA: Las novedades encontradas deberán estar solucionadas antes de la próxima inspección.

INSPECCIONADO POR: Ing. Oomeb Portilla.
Miembro copasst y/o Asignado

REVISADO POR:
Encargado SST

INGEPLAN.CO

Inspeccion Locativa y Orden- Aseo

Código: GI F 14 SST

Versión: 01

Vigencia: 9/03/2022

N° Trabajadores 4.

SECCION O AREA oficina interventoria.

Hora Inicio: 3:00 pm.

FECHA INSPECCION 28/08/2025.

Hora Fin: 3:20 pm.

AGENTE GENERADOR DEL RIESGO	UBICACIÓN	PRIORIDAD CONTROL ALTA	MEDIA	BAJA	OBSERVACIONES
Pisos					
Defectuosos: Agrietados, con huecos, sin drenajes, desnivelados				X	
Con materiales deslizantes, cortopunzantes				X	
Con objetos o materiales y en vías de circulación				X	
Techos					
Defectuosos: agrietados, con cerchas dobladas, con goteras				X	
Mal asegurados				X	
Sin o inadecuadas bajantes o canaletas				X	
Mantenimiento a canaletas				X	
Ventanas					
Defectuosas: vidrios rotos, flojos				X	
Sin o inadecuadamente aseguradas				X	
Mantenimiento a vidrios (limpieza)				X	
Muros					
Defectuosos: agrietados,con huecos, inclinados				X	
Mal asegurados				X	
Escaleras					
Inadecuadamente diseñadas: menos de 60 cm de ancho				X	
Huella menor de 30 cm de profundidad				X	
Angulo de inclinación inferior a 30°				X	
Defectuosas: peldaños agrietados, flojos, huellas desgastadas, rotas, barindillas, débiles, faltantes				X	
Sin pasamanos				X	
Piso deslizante				X	
Con objetos o materiales que obstaculicen paso				X	
Servicios sanitarios, baños					
Sin o insuficientes		X			Insuficiente espacio.
Sin o inadecuados desagues			X		
Sin recipientes para las basuras		X			
Sucios y/o en mal estado		X			Aseo general deficiente.
Señalizacion y demarcacion					
Sin o deficiente				X	
Inadecuada para el tipo de procesos, estructuras				X	
Puestos de trabajo					
Se encuentran ordenados y limpios				OK.	
Se utilizan unicamente los elementos necesarios (PC, Documentos de uso diario, telefono)				OK.	
Se utiliza el escritorio para otra actividad diferente a la del trabajo ej: comer				NO.	

Realizó: Ing. Daniela Portilla
Integrante Copasst y/o Asignado

Revisó:
Encargado SG-SST

INGEPLAN.CO

Inspeccion de Botiquin

Código: GI F 13 SST

Versión: 01

Vigencia: 09/03/2022

UBICACION Oficina interventoria. **FECHA INSPECCION** 28/08/2025

Hora Inicio: 2:40pm. **Hora Fin:** 2:50pm.

CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUIN

	SI	NO
1. El botiquin está señalizado?	X	
2. El acceso al botiquín esta libre de obstaculos?	X	
4. El botiquín esta en buen estado de higiene?	X	
3. La caja o maletin del botiquín está en buen estado?	X	
4. Los elementos que están dentro del botiquín están debidamente identificados?	X	
5. Los envases, cajas, estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado?	X	
6. Hay elementos vencidos o a punto de vencerse en el botiquin?		X
7. Está publicada la lista de numeros telefónicos de emergencia?	X	
8. Está publicado el formato de registro de consumo?		X

CONTENIDO DEL BOTIQUIN TIPO A Y B DE ACUERDO A RES 705 DE 2007

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD REQUERIDA	SI EXISTE	NO EXISTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	PAQUETE X 20	1.	3 UNI			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO DE 4"	UNIDAD	1		0		
BAJALENGUAS	PAQUETE POR 20	1.	½ UNO			
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	CAJA POR 100	1	1 Caja.			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	UNIDAD	1	2			
VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	1	1.			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	1		0		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	1		0		
VENDA DE ALGODÓN 5X 5 YARDAS	UNIDAD	1	1.			
YODOPORINA (JABON QUIRURGICO)	FRASCO X 120 ml	1.	½ tarro			
SOLUCION SALINA 250 cc ó 500 cc	UNIDAD	1.		0.		
TERMOMETRO DIGITAL	UNIDAD	1.		0.		

N° ELEMENTOS ENCONTRADOS 7. **N° ELEMENTOS NO ENCONTRADOS** 5. **% CUMPLIMIENTO**

Realizó: Ing. Camelo Patiño. **Revisó:**

Integrante brigada y/o Asignado

Responsable del SSTA