CONSORCIO ILUMINACIÓN LATAM	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	EIS-FO25 Versión: 01 Pág. 1 de 2

FECHA: 11-12-25.

CONTRATO: 4600104685

INSPECCIÓN: **Ambiental:** X **SST:** X **Técnica:**

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: **Subestación** **Oficina:** **Almacén:** **Nivel de Tensión:** N14

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES O TAREAS A REALIZAR: Inspección Area de Alumbrado público -EPM.

C: Conforme; **NC:** No conforme; **NA:** No aplica

AT: Alta Tensión **MT:** Media Tensión **BT:** Baja Tensión

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO			OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
		C	NC	NA	
1	**COMPONENTE SST**				
1.1.	El botiquín contiene como mínimo: Gasas estériles, venda, guantes desechables, toallas higiénicas, tijeras, algodón, antisépticos, micropore y bolsas plásticas y se encuentran vigentes	X			
1.2.	El botiquín se encuentra claramente señalizado	X			
1.3.	¿El extintor está en óptimas condiciones para usar en caso de una emergencia?		X		Presión del manometro baja
1.4.	El extintor esta debidamente ubicado y señalizado	X			
1.5.	Se realizan anualmente las pruebas de funcionamiento y estado de carga	X			
1.6.	Fácilmente accesible al sitio	X			
1.7.	El extintor lleva impreso las instrucciones de uso	X			
1.8.	Los trabajadores han recibido capacitación en manejo de extintores	X			
1.9.	Los extintores son adecuados según la clase de fuego	X			
1.10.	¿El personal recibe capacitación en SST?	X			
1.11.	Los EPP cumplen con las normas técnicas correspondientes	X			
1.12.	Los EPP se encuentran en buenas condiciones de uso	X			
1.13.	Existe formación permanente al personal sobre primeros auxilios	X			
1.14.	Los equipos, herramientas y demás útiles se encuentran en buenas condiciones para ser utilizado	X			
1.15.	Los equipos, herramientas y demás útiles están sometidos a un mantenimiento y control periódico	X			
1.16.	La documentación se encuentra vigentes y a la mano	X			
1.17.	El conductor posee los documentos de conducción vigentes y a la mano			X	
1.18.	El vehículo esta sometido a un mantenimiento preventivo periódico			X	
1.19	El vehículo cuenta con el equipo de carretera			X	
1.20.	Las condiciones del vehículo son seguras (llantas, espejos, puertas, frenos, aceite, luces, etc.).			X	
1.21.	Cuentan con el preoperacional diligenciado			X	
1.22.	Se cuenta con una organización preventiva apropiada (Plan de Emergencias y/o Medeva	X			
1.23.	Los trabajadores cumplen con el esquema de vacunación necesaria	X			
1.24.	El trabajador conoce como debe actuar en caso de accidente	X			
1.25.	Se realiza una separación de la fuente de los residuos que se genera	X			
1.26.	Estado General de la Camilla	X			
2.	**FORMATOS DE SST A UTILIZAR**				
2.1.	Permiso de Trabajo En Alturas			X	
2.2.	Permiso Energizado en Baja Tensión			X	
2.3.	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	X			
2.4.	Preoperacional de Vehículo (Carro y Moto)			X	
2.5.	Botiquín y Camilla	X			
2.6.	De extintor	X			
2.7.	De EPP	X			
2.8	De Herramientas	X			
2.9	Lista de Chequeo de Equipos de Altura			X	
2.10	De Equipos de Protección Contra Caídas			X	
2.11	De Escalera	X			
2.12	Locativa	X			
2.13.	De Orden y Aseo	X			
2.14.	Consolidado y manejo de Residuos	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO ILUMINACIÓN LATAM	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	FT-PP-007 Versión: 05 13/06/19 Pág. 1 de 2

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO C	HALLAZGO NC	HALLAZGO NA	OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
3.	**PMT (plan de manejo de tránsito)**				
3.1.	¿El vehículo y conductor cuentan con soat, tecno mecánica, matrícula, tarjeta de operación, extracto de contrato con la empresa, seguro civil contractual y extracontractual, licencia para operar vehículos especiales?			X	
4.	**SEÑALIZACIÓN DE OBRA GENERAL**				
4.1.	¿Cuentan con señalización en las áreas de trabajo (cinta, conos, balizas, habladores) mínimo 1 metro a la redonda?			X	
4.2.	¿Están instalados los conos de seguridad vehiculares? *aplica igual si está en bahía			X	
4.3.	¿Cuentan con dispositivos luminosos funcionales para trabajos de noche?			X	
4.4.	¿En vías principales, tienen señalización de reducción de velocidad?			X	
5.	**VERIFICACIÓN DE MEDIOS DE ACCESO DE TRABAJO**				
5.1.	Escalera			X	
5.2.	Canasta			X	
5.3.	Grúa			X	
6	**RIESGOS**				
6.1.	¿Identifica las líneas de baja y media tensión?			X	
6.2.	¿Se evidencian actos y/o condiciones inseguras?			X	
7	**VERIFICACIÓN AMBIENTAL**				
7.1	Utilizan costales para la disposición de RCD (Residuos de construcción y demolición)	X			
7.2	¿Rotulan las sustancias químicas y recipientes con agua?	X			
7.3	¿Separan en el carro los insumos y los residuos generados en los frentes de obra?			X	
7.4	El personal en sitio (frente de obra) ¿ha recibido capacitación sobre manejo de residuos peligrosos y no peligrosos?	X			
7.5	El personal en sitio (frente de obra) ¿conoce las características de peligrosidad de las sustancias químicas que se manejan?	X			
7.6	¿Separan los residuos generados y son entregados a la empresa para su disposición final?	X			

NOTAS:

* Recargar extintor que tiene presion baja

INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**NOMBRE:**	WOLFAN RINCÓN
	CARGO:	Profesional Ambiental y SST
	FIRMA:	

CONTRATISTA:	**NOMBRE:**	Oswaldo Alberto Sosa
	CARGO:	Profesional
	FIRMA:	

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	EIS-FO25 Versión: 01 Pág. 1 de 2

FECHA: 17-12-25

CONTRATO: 4600104685

INSPECCIÓN: Ambiental: X SST: X Técnica: _____

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Subestación _____ Oficina: _____ Almacén: _____ Nivel de Tensión: Media

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES O TAREAS A REALIZAR: Mantenimiento de Alumbrado Publico – EBAP

C: Conforme; NC: No conforme; NA: No aplica

AT: Alta Tensión MT: Media Tensión BT: Baja Tensión

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO			OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
		C	NC	NA	
1	**COMPONENTE SST**				
1.1.	El botiquín contiene como mínimo: Gasas estériles, venda, guantes desechables, toallas higiénicas, tijeras, algodón, antisépticos, micropore y bolsas plásticas y se encuentran vigentes	X			
1.2.	El botiquín se encuentra claramente señalizado	X			
1.3.	¿El extintor está en óptimas condiciones para usar en caso de una emergencia?	X			
1.4.	El extintor esta debidamente ubicado y señalizado	X			
1.5.	Se realizan anualmente las pruebas de funcionamiento y estado de carga	X			
1.6.	Fácilmente accesible al sitio	X			
1.7.	El extintor lleva impreso las instrucciones de uso	X			
1.8.	Los trabajadores han recibido capacitación en manejo de extintores	X			
1.9.	Los extintores son adecuados según la clase de fuego	X			
1.10.	¿El personal recibe capacitación en SST?	X			
1.11.	Los EPP cumplen con las normas técnicas correspondientes	X			
1.12.	Los EPP se encuentran en buenas condiciones de uso	X			
1.13.	Existe formación permanente al personal sobre primeros auxilios	X			
1.14.	Los equipos, herramientas y demás útiles se encuentran en buenas condiciones para ser utilizado	X			
1.15.	Los equipos, herramientas y demás útiles están sometidos a un mantenimiento y control periódico	X			1 menor.
1.16.	La documentación se encuentra vigentes y a la mano	X			
1.17.	El conductor posee los documentos de conducción vigentes y a la mano	X			
1.18.	El vehículo esta sometido a un mantenimiento preventivo periódico	X			
1.19.	El vehículo cuenta con el equipo de carretera	X			
1.20.	Las condiciones del vehículo son seguras (llantas, espejos, puertas, frenos, aceite, luces, etc.).	X			
1.21.	Cuentan con el preoperacional diligenciado	X			
1.22.	Se cuenta con una organización preventiva apropiada (Plan de Emergencias y/o Medeva	X			
1.23.	Los trabajadores cumplen con el esquema de vacunación necesaria	X			
1.24.	El trabajador conoce como debe actuar en caso de accidente	X			
1.25.	Se realiza una separación de la fuente de los residuos que se genera	X			
1.26.	Estado General de la Camilla			X	
2.	**FORMATOS DE SST A UTILIZAR**				
2.1.	Permiso de Trabajo En Alturas	X			
2.2.	Permiso Energizado en Baja Tensión	X			
2.3.	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	X			
2.4.	Preoperacional de Vehículo (Carro y Moto)	X			
2.5.	Botiquín y Camilla	X			
2.6.	De extintor	X			
2.7.	De EPP	X			
2.8	De Herramientas	X			
2.9	Lista de Chequeo de Equipos de Altura	X			
2.10	De Equipos de Protección Contra Caídas	X			
2.11	De Escalera			X	
2.12	Locativa			X	
2.13.	De Orden y Aseo	X			
2.14.	Consolidado y manejo de Residuos	X			

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	FT-PP-007 Versión: 05 13/06/19 Pág. 1 de 2

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO			OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
		C	NC	NA	
3.	PMT (plan de manejo de tránsito)				
3.1	¿El vehículo y conductor cuentan con soat, tecno mecánica, matricula, tarjeta de operación, extracto de contrato con la empresa, seguro civil contractual y extracontractual, licencia para operar vehículos especiales?	X			
4.	SEÑALIZACIÓN DE OBRA GENERAL				
4.1.	¿Cuentan con señalización en las áreas de trabajo (cinta, conos, balizas, habladores) mínimo 1 metro a la redonda?	X			
4.2.	¿Están instalados los conos de seguridad vehiculares? *aplica igual si está en bahía	X			
4.3.	¿Cuentan con dispositivos luminosos funcionales para trabajos de noche?	X			
4.4	¿En vías principales, tienen señalización de reducción de velocidad?				
5.	VERIFICACIÓN DE MEDIOS DE ACCESO DE TRABAJO				
5.1.	Escalera			X	
5.2.	Canasta	X			
5.3.	Grúa	X			
6	RIESGOS				
6.1.	¿Identifica las líneas de baja y media tensión?	X			
6.2.	¿Se evidencian actos y/o condiciones inseguras?	X			
7	VERIFICACIÓN AMBIENTAL				
7.1	Utilizan costales para la disposición de RCD (Residuos de construcción y demolición)			X	
7.2	¿Rotulan las sustancias químicas y recipientes con agua?			X	
7.3	¿Separan en el carro los insumos y los residuos generados en los frentes de obra?	X			
7.4	El personal en sitio (frente de obra) ¿ha recibido capacitación sobre manejo de residuos peligrosos y no peligrosos?	X			
7.5	El personal en sitio (frente de obra) ¿conoce las características de peligrosidad de las sustancias químicas que se manejan?			X	
7.6	¿Separan los residuos generados y son entregados a la empresa para su disposición final?	X			
NOTAS					

INSPECCIÓN REALIZADA POR:	NOMBRE:	WOLFAN RINCÓN
	CARGO:	Profesional Ambiental y SST
	FIRMA:	

CONTRATISTA:	NOMBRE:	Yaldred Elena Ospina Acevedo
	CARGO:	Oficial
	FIRMA:	

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	EIS-FO26 Versión: 01 Pág. 1 de 2

FECHA: 17-12-25

CONTRATO: 4600104685

INSPECCIÓN: **Ambiental:** X **SST:** X **Técnica:** _____

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: **Subestación** _____ **Oficina:** _____ **Almacén:** _____ **Nivel de Tensión:** AT / MT

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES O TAREAS A REALIZAR: Bodega Elite

C: Conforme; **NC:** No conforme; **NA:** No aplica

AT: Alta Tensión **MT:** Media Tensión **BT:** Baja Tensión

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO			OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
		C	NC	NA	
1	**COMPONENTE SST**				
1.1.	El botiquín contiene como mínimo: Gasas estériles, venda, guantes desechables, toallas higiénicas, tijeras, algodón, antisépticos, micropore y bolsas plásticas y se encuentran vigentes	X			Completo y fechas vigentes
1.2.	El botiquín se encuentra claramente señalizado	X			
1.3.	¿El extintor está en óptimas condiciones para usar en caso de una emergencia?	X			
1.4.	El extintor esta debidamente ubicado y señalizado	X			
1.5.	Se realizan anualmente las pruebas de funcionamiento y estado de carga	X			
1.6.	Fácilmente accesible al sitio	X			
1.7.	El extintor lleva impreso las instrucciones de uso	X			
1.8.	Los trabajadores han recibido capacitación en manejo de extintores	X			
1.9.	Los extintores son adecuados según la clase de fuego	X			
1.10.	¿El personal recibe capacitación en SST?	X			
1.11.	Los EPP cumplen con las normas técnicas correspondientes	X			
1.12.	Los EPP se encuentran en buenas condiciones de uso	X			
1.13.	Existe formación permanente al personal sobre primeros auxilios	X			
1.14.	Los equipos, herramientas y demás útiles se encuentran en buenas condiciones para ser utilizado	X			
1.15.	Los equipos, herramientas y demás útiles están sometidos a un mantenimiento y control periódico	X			
1.16.	La documentación se encuentra vigentes y a la mano	X			
1.17.	El conductor posee los documentos de conducción vigentes y a la mano			X	
1.18.	El vehículo esta sometido a un mantenimiento preventivo periódico			X	
1.19	El vehículo cuenta con el equipo de carretera			X	
1.20.	Las condiciones del vehículo son seguras (llantas, espejos, puertas, frenos, aceite, luces, etc.).			X	
1.21.	Cuentan con el preoperacional diligenciado			X	
1.22.	Se cuenta con una organización preventiva apropiada (Plan de Emergencias y/o Medeva	X			
1.23.	Los trabajadores cumplen con el esquema de vacunación necesaria	X			
1.24.	El trabajador conoce como debe actuar en caso de accidente	X			
1.25.	Se realiza una separación de la fuente de los residuos que se genera	X			
1.26.	Estado General de la Camilla	X			
2.	**FORMATOS DE SST A UTILIZAR**				
2.1.	Permiso de Trabajo En Alturas			X	
2.2.	Permiso Energizado en Baja Tensión			X	
2.3.	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	X			
2.4.	Preoperacional de Vehículo (Carro y Moto)			X	
2.5.	Botiquín y Camilla	X			
2.6.	De extintor	X			
2.7.	De EPP	X			
2.8	De Herramientas	X			
2.9	Lista de Chequeo de Equipos de Altura			X	
2.10	De Equipos de Protección Contra Caídas			X	
2.11	De Escalera			X	
2.12	Locativa	X			
2.13.	De Orden y Aseo	X			
2.14.	Consolidado y manejo de Residuos	X			

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	FT-PP-007 Versión: 05 13/06/19 Pág. 1 de 2

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO C	HALLAZGO NC	HALLAZGO NA	OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
3.	**PMT (plan de manejo de tránsito)**				
3.1.	¿El vehículo y conductor cuentan con soat, tecno mecánica, matrícula, tarjeta de operación, extracto de contrato con la empresa, seguro civil contractual y extracontractual, licencia para operar vehículos especiales?			X	
4.	**SEÑALIZACIÓN DE OBRA GENERAL**				
4.1.	¿Cuentan con señalización en las áreas de trabajo (cinta, conos, balizas, habladores) mínimo 1 metro a la redonda?			X	
4.2.	¿Están instalados los conos de seguridad vehiculares? *aplica igual si está en bahía			X	
4.3.	¿Cuentan con dispositivos luminosos funcionales para trabajos de noche?			X	
4.4.	¿En vías principales, tienen señalización de reducción de velocidad?			X	
5.	**VERIFICACIÓN DE MEDIOS DE ACCESO DE TRABAJO**				
5.1.	Escalera			X	
5.2.	Canasta			X	
5.3.	Grúa			X	
6	**RIESGOS**				
6.1.	¿Identifica las líneas de baja y media tensión?			X	
6.2.	¿Se evidencian actos y/o condiciones inseguras?			X	
7	**VERIFICACIÓN AMBIENTAL**				
7.1	Utilizan costales para la disposición de RCD (Residuos de construcción y demolición)	X			
7.2	¿Rotulan las sustancias químicas y recipientes con agua?	X			
7.3	¿Separan en el carro los insumos y los residuos generados en los frentes de obra?			X	
7.4	El personal en sitio (frente de obra) ¿ha recibido capacitación sobre manejo de residuos peligrosos y no peligrosos?	X			
7.5	El personal en sitio (frente de obra) ¿conoce las características de peligrosidad de las sustancias químicas que se manejan?	X			
7.6	¿Separan los residuos generados y son entregados a la empresa para su disposición final?	X			

NOTAS

INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**NOMBRE:**	WOLFAN RINCÓN
	CARGO:	Profesional Ambiental y SST
	FIRMA:	

CONTRATISTA:	**NOMBRE:**	Daniel Agudelo
	CARGO:	Inspector SST
	FIRMA:	Daniel Agudelo

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	EIS-FO25 Versión: 01 Pág. 1 de 2

FECHA: 17-12-25
CONTRATO: 4600104685
INSPECCIÓN: **Ambiental:** X **SST:** X **Técnica:** _____
LUGAR DE LA INSPECCIÓN: **Subestación** _____ **Oficina:** _____ **Almacén:** _____ **Nivel de Tensión:** Baja
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES O TAREAS A REALIZAR: Reparación de luminaria - ELITE

C: Conforme; NC: No conforme; NA: No aplica — AT: Alta Tensión MT: Media Tensión BT: Baja Tensión

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO			OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
		C	NC	NA	
1	**COMPONENTE SST**				
1.1.	El botiquín contiene como mínimo: Gasas estériles, venda, guantes desechables, toallas higiénicas, tijeras, algodón, antisépticos, micropore y bolsas plásticas y se encuentran vigentes	X			Completo.
1.2.	El botiquín se encuentra claramente señalizado	X			en vehiculo.
1.3.	¿El extintor está en óptimas condiciones para usar en caso de una emergencia?	X			
1.4.	El extintor esta debidamente ubicado y señalizado	X			
1.5.	Se realizan anualmente las pruebas de funcionamiento y estado de carga	X			
1.6.	Fácilmente accesible al sitio	X			En vehiculo
1.7.	El extintor lleva impreso las instrucciones de uso	X			
1.8.	Los trabajadores han recibido capacitación en manejo de extintores	X			
1.9.	Los extintores son adecuados según la clase de fuego	X			
1.10.	¿El personal recibe capacitación en SST?	X			
1.11.	Los EPP cumplen con las normas técnicas correspondientes	X			
1.12.	Los EPP se encuentran en buenas condiciones de uso	X			
1.13.	Existe formación permanente al personal sobre primeros auxilios	X			
1.14.	Los equipos, herramientas y demás útiles se encuentran en buenas condiciones para ser utilizado	X			
1.15.	Los equipos, herramientas y demás útiles están sometidos a un mantenimiento y control periódico	X			
1.16.	La documentación se encuentra vigentes y a la mano	X			
1.17.	El conductor posee los documentos de conducción vigentes y a la mano	X			
1.18.	El vehículo esta sometido a un mantenimiento preventivo periódico	X			
1.19	El vehículo cuenta con el equipo de carretera				
1.20.	Las condiciones del vehículo son seguras (llantas, espejos, puertas, frenos, aceite, luces, etc.).		X		Espejo quebrado.
1.21.	Cuentan con el preoperacional diligenciado	X			
1.22.	Se cuenta con una organización preventiva apropiada (Plan de Emergencias y/o Medeya	X			
1.23.	Los trabajadores cumplen con el esquema de vacunación necesaria	X			
1.24.	El trabajador conoce como debe actuar en caso de accidente	X			
1.25.	Se realiza una separación de la fuente de los residuos que se genera	X			
1.26.	Estado General de la Camilla	X			
2.	**FORMATOS DE SST A UTILIZAR**				
2.1.	Permiso de Trabajo En Alturas	X			
2.2.	Permiso Energizado en Baja Tensión	X			
2.3.	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	X			
2.4.	Preoperacional de Vehículo (Carro y Moto)	X			
2.5.	Botiquín y Camilla	X			
2.6.	De extintor	X			
2.7.	De EPP	X			
2.8	De Herramientas	X			
2.9	Lista de Chequeo de Equipos de Altura	X			
2.10	De Equipos de Protección Contra Caídas	X			
2.11	De Escalera	X			
2.12	Locativa	X			
2.13.	De Orden y Aseo	X			
2.14.	Consolidado y manejo de Residuos	X			

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	FT-PP-007 Versión: 05 13/06/19 Pág. 1 de 2

ITEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO C	HALLAZGO NC	HALLAZGO NA	OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
3.	PMT (plan de manejo de tránsito)				
3.1.	¿El vehículo y conductor cuentan con soat, tecno mecánica, matrícula, tarjeta de operación, extracto de contrato con la empresa, seguro civil contractual y extracontractual, licencia para operar vehículos especiales?	X			
4.	SEÑALIZACIÓN DE OBRA GENERAL				
4.1.	¿Cuentan con señalización en las áreas de trabajo (cinta, conos, balizas, habladores) mínimo 1 metro a la redonda?	X			Instalación de señalización.
4.2.	¿Están instalados los conos de seguridad vehiculares? *aplica igual si está en bahía	X			
4.3.	¿Cuentan con dispositivos luminosos funcionales para trabajos de noche?			X	
4.4.	¿En vías principales, tienen señalización de reducción de velocidad?				
5.	VERIFICACIÓN DE MEDIOS DE ACCESO DE TRABAJO				
5.1.	Escalera	X			
5.2.	Canasta			X	
5.3.	Grúa			X	
6	RIESGOS				
6.1.	¿Identifica las líneas de baja y media tensión?	X			
6.2.	¿Se evidencian actos y/o condiciones inseguras?			X	
7	VERIFICACIÓN AMBIENTAL				
7.1	Utilizan costales para la disposición de RCD (Residuos de construcción y demolición)			X	
7.2	¿Rotulan las sustancias químicas y recipientes con agua?			X	
7.3	¿Separan en el carro los insumos y los residuos generados en los frentes de obra?	X			
7.4	El personal en sitio (frente de obra) ¿ha recibido capacitación sobre manejo de residuos peligrosos y no peligrosos?	X			
7.5	El personal en sitio (frente de obra) ¿conoce las características de peligrosidad de las sustancias químicas que se manejan?	X			
7.6	¿Separan los residuos generados y son entregados a la empresa para su disposición final?	X			

NOTAS:

* Remplazar el espejo izquierdo del vehículo.

INSPECCIÓN REALIZADA POR:	NOMBRE:	WOLFAN RINCÓN
	CARGO:	Profesional Ambiental y SST
	FIRMA:	

CONTRATISTA:	NOMBRE:	Leidy Tatiana Henao.
	CARGO:	Inspectora SST
	FIRMA:	Leidy Henao.

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	EIS-FO25 Versión: 01 Pág. 1 de 2

FECHA: 14-12-25

CONTRATO: 4600104685

INSPECCIÓN: Ambiental: X SST: X Técnica: _____

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Subestación _____ Oficina: _____ Almacén: _____ Nivel de Tensión: N/A.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES O TAREAS A REALIZAR: Bodega CSYM.

C: Conforme; **NC:** No conforme, **NA:** No aplica

AT: Alta Tensión **MT:** Media Tensión **BT:** Baja Tensión

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO			OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
		C	NC	NA	
1	**COMPONENTE SST**				
1.1.	El botiquín contiene como mínimo: Gasas estériles, venda, guantes desechables, toallas higiénicas, tijeras, algodón, antisépticos, micropore y bolsas plásticas y se encuentran vigentes	X			Completo.
1.2.	El botiquín se encuentra claramente señalizado	X			
1.3.	¿El extintor está en óptimas condiciones para usar en caso de una emergencia?	X			
1.4.	El extintor esta debidamente ubicado y señalizado	X			
1.5.	Se realizan anualmente las pruebas de funcionamiento y estado de carga	X			
1.6.	Facilmente accesible al sitio	X			
1.7.	El extintor lleva impreso las instrucciones de uso	X			
1.8.	Los trabajadores han recibido capacitación en manejo de extintores	X			
1.9.	Los extintores son adecuados según la clase de fuego	X			
1.10.	¿El personal recibe capacitación en SST?	X			
1.11.	Los EPP cumplen con las normas técnicas correspondientes	X			
1.12.	Los EPP se encuentran en buenas condiciones de uso	X			
1.13.	Existe formación permanente al personal sobre primeros auxilios	X			
1.14.	Los equipos, herramientas y demás útiles se encuentran en buenas condiciones para ser utilizado	X			
1.15.	Los equipos, herramientas y demás útiles están sometidos a un mantenimiento y control periódico	X			
1.16.	La documentación se encuentra vigentes y a la mano	X			
1.17.	El conductor posee los documentos de conducción vigentes y a la mano			X	
1.18.	El vehículo esta sometido a un mantenimiento preventivo periódico			X	
1.19	El vehículo cuenta con el equipo de carretera			X	
1.20.	Las condiciones del vehículo son seguras (llantas, espejos, puertas, frenos, aceite, luces, etc.).			X	
1.21.	Cuentan con el preoperacional diligenciado			X	
1.22.	Se cuenta con una organización preventiva apropiada (Plan de Emergencias y/o Medeva	X			
1.23.	Los trabajadores cumplen con el esquema de vacunación necesaria	X			
1.24.	El trabajador conoce como debe actuar en caso de accidente	X			
1.25.	Se realiza una separación de la fuente de los residuos que se genera	X			
1.26.	Estado General de la Camilla	X			
2.	**FORMATOS DE SST A UTILIZAR**				
2.1.	Permiso de Trabajo En Alturas			X	
2.2.	Permiso Energizado en Baja Tensión			X	
2.3.	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	X			
2.4.	Preoperacional de Vehículo (Carro y Moto)			X	
2.5.	Botiquín y Camilla	X			
2.6.	De extintor	X			
2.7.	De EPP	X			
2.8	De Herramientas	X			
2.9	Lista de Chequeo de Equipos de Altura			X	
2.10	De Equipos de Protección Contra Caídas			X	
2.11	De Escalera			X	
2.12	Locativa	X			
2.13.	De Orden y Aseo	X			
2.14.	Consolidado y manejo de Residuos			X	

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	FT-PP-007 Versión: 05 13/06/19 Pág. 1 de 2

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO C	HALLAZGO NC	HALLAZGO NA	OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
3.	**PMT (plan de manejo de tránsito)**				
3.1.	¿El vehículo y conductor cuentan con soat, tecno mecánica, matrícula, tarjeta de operación, extracto de contrato con la empresa, seguro civil contractual y extracontractual, licencia para operar vehículos especiales?			X	
4.	**SEÑALIZACIÓN DE OBRA GENERAL**				
4.1.	¿Cuentan con señalización en las áreas de trabajo (cinta, conos, balizas, habladores) mínimo 1 metro a la redonda?			X	
4.2.	¿Están instalados los conos de seguridad vehiculares? *aplica igual si está en bahía			X	
4.3.	¿Cuentan con dispositivos luminosos funcionales para trabajos de noche?			X	
4.4.	¿En vías principales, tienen señalización de reducción de velocidad?			X	
5.	**VERIFICACIÓN DE MEDIOS DE ACCESO DE TRABAJO**				
5.1.	Escalera			X	
5.2.	Canasta			X	
5.3.	Grúa			X	
6	**RIESGOS**				
6.1.	¿Identifica las líneas de baja y media tensión?			X	
6.2.	¿Se evidencian actos y/o condiciones inseguras?			X	
7	**VERIFICACIÓN AMBIENTAL**				
7.1	Utilizan costales para la disposición de RCD (Residuos de construcción y demolición)	X			
7.2	¿Rotulan las sustancias químicas y recipientes con agua?	X			
7.3	¿Separan en el carro los insumos y los residuos generados en los frentes de obra?			X	
7.4	El personal en sitio (frente de obra) ¿ha recibido capacitación sobre manejo de residuos peligrosos y no peligrosos?	X			
7.5	El personal en sitio (frente de obra) ¿conoce las características de peligrosidad de las sustancias químicas que se manejan?	X			
7.6	¿Separan los residuos generados y son entregados a la empresa para su disposición final?	X			

NOTAS

* Limpiar la cuneta dispuesta para el almacenamiento del RESPEL.

INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**NOMBRE:**	WOLFAN RINCÓN
	CARGO:	Profesional Ambiental y SST
	FIRMA:	

CONTRATISTA:	**NOMBRE:**	Hector Alouso Pérez López
	CARGO:	Ingeniero Residente CW 3 22375
	FIRMA:	Hector Alouso Pérez López

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	EIS-FO25
		Versión: 01
		Pág. 1 de 2

FECHA: 19-12-25

CONTRATO: 4600104685

INSPECCIÓN: Ambiental: X SST: X Técnica: _____

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Subestación _____ Oficina: _____ Almacén: _____ Nivel de Tensión: Baja.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES O TAREAS A REALIZAR: Instalación de tableros de control y Cableado. EJM

C: Conforme; NC: No conforme; NA: No aplica

AT: Alta Tensión MT: Media Tensión BT: Baja Tensión

ITEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO C	HALLAZGO NC	HALLAZGO NA	OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
1	**COMPONENTE SST**				
1.1.	El botiquín contiene como mínimo: Gasas estériles, venda, guantes desechables, toallas higiénicas, tijeras, algodón, antisépticos, micropore y bo sas plásticas y se encuentran vigentes	X			
1.2.	El botiquín se encuentra claramente señalizado	X			
1.3.	¿El extintor está en óptimas condiciones para usar en caso de una emergencia?	X			
1.4.	El extintor esta debidamente ubicado y señalizado	X			
1.5.	Se realizan anualmente las pruebas de funcionamiento y estado de carga	X			
1.6.	Fácilmente accesible al sitio	X			
1.7.	El extintor lleva impreso las instrucciones de uso	X			
1.8.	Los trabajadores han recibido capacitación en manejo de extintores	X			
1.9.	Los extintores son adecuados según la clase de fuego	X			
1.10.	¿El personal recibe capacitación en SST?	X			
1.11.	Los EPP cumplen con las normas técnicas correspondientes	X			
1.12.	Los EPP se encuentran en buenas condiciones de uso	X			Se realiza Charla uso de EPP.
1.13.	Existe formación permanente al personal sobre primeros auxilios	X			
1.14.	Los equipos, herramientas y demás útiles se encuentran en buenas condiciones para ser utilizado	X			
1.15.	Los equipos, herramientas y demás útiles están sometidos a un mantenimiento y control periódico	X			
1.16.	La documentación se encuentra vigentes y a la mano	X			
1.17.	El conductor posee los documentos de conducción vigentes y a la mano	X			
1.18.	El vehículo esta sometido a un mantenimiento preventivo periódico	X			
1.19	El vehículo cuenta con el equipo de carretera	X			
1.20.	Las condiciones del vehículo son seguras (llantas, espejos, puertas, frenos, aceite, luces, etc.).	X			
1.21.	Cuentan con el preoperacional diligenciado	X			
1.22.	Se cuenta con una organización preventiva apropiada (Plan de Emergencias y/o Medeva	X			
1.23.	Los trabajadores cumplen con el esquema de vacunación necesaria	X			
1.24.	El trabajador conoce como debe actuar en caso de accidente	X			
1.25.	Se realiza una separación de la fuente de los residuos que se genera	X			
1.26.	Estado General de la Camilla			X	
2.	**FORMATOS DE SST A UTILIZAR**				
2.1.	Permiso de Trabajo En Alturas	X			
2.2.	Permiso Energizado en Baja Tensión	X			
2.3.	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	X			
2.4.	Preoperacional de Vehículo (Carro y Moto)	X			
2.5.	Botiquín y Camilla	X			
2.6.	De extintor	X			
2.7.	De EPP	X			
2.8	De Herramientas	X			
2.9	Lista de Chequeo de Equipos de Altura	X			
2.10	De Equipos de Protección Contra Caídas	X			
2.11	De Escalera	X			
2.12	Locativa	X			
2.13	De Orden y Aseo	X			
2.14.	Consolidado y manejo de Residuos	X			

Scanned with CamScanner

	LISTA DE CHEQUEO INTERVENTORÍA	FT-PP-007 Versión: 05 13/06/19 Pág. 1 de 2

ÍTEM	VERIFICACIÓN EN TERRENO	HALLAZGO C	HALLAZGO NC	HALLAZGO NA	OBSERVACIONES (Actividad, cantidad, estado, etc.)
3.	**PMT (plan de manejo de tránsito)**				
3.1.	¿El vehículo y conductor cuentan con soat, tecno mecánica, matrícula, tarjeta de operación, extracto de contrato con la empresa, seguro civil contractual y extracontractual, licencia para operar vehículos especiales?	X			
4.	**SEÑALIZACIÓN DE OBRA GENERAL**				
4.1.	¿Cuentan con señalización en las áreas de trabajo (cinta, conos, balizas, habladores) mínimo 1 metro a la redonda?	X			
4.2.	¿Están instalados los conos de seguridad vehiculares? *aplica igual si está en bahía	X			
4.3.	¿Cuentan con dispositivos luminosos funcionales para trabajos de noche?			X	
4.4.	¿En vías principales, tienen señalización de reducción de velocidad?			X	
5.	**VERIFICACIÓN DE MEDIOS DE ACCESO DE TRABAJO**				
5.1.	Escalera	X			
5.2.	Canasta			X	
5.3.	Grúa			X	
6	**RIESGOS**				
6.1.	¿Identifica las líneas de baja y media tensión?	X			
6.2.	¿Se evidencian actos y/o condiciones inseguras?	X			
7	**VERIFICACIÓN AMBIENTAL**				
7.1	Utilizan costales para la disposición de RCD (Residuos de construcción y demolición)			X	
7.2	¿Rotulan las sustancias químicas y recipientes con agua?			X	
7.3	¿Separan en el carro los insumos y los residuos generados en los frentes de obra?	X			
7.4	El personal en sitio (frente de obra) ¿ha recibido capacitación sobre manejo de residuos peligrosos y no peligrosos?	X			
7.5	El personal en sitio (frente de obra) ¿conoce las características de peligrosidad de las sustancias químicas que se manejan?	X			
7.6	¿Separan los residuos generados y son entregados a la empresa para su disposición final?	X			
NOTAS					

INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**NOMBRE:**	WOLFAN RINCÓN
	CARGO:	Profesional Ambiental y SST
	FIRMA:	

CONTRATISTA:	**NOMBRE:**	Diana Marcela Agudelo.
	CARGO:	Coordinadora SST!
	FIRMA:	Marcela Agudelo.

Scanned with CamScanner