CONSORCIO SAN PEDRO		
VERSIÓN 1	**FORMATO DE INSPECCION EN OBRA**	**CSP-SENA-SST-FM-62**
FECHA: 01/11/2024		**PAGINA: 1 de 1**

Fecha de realización de la inspección: 13 DE MAYO DE 2026

Lugar de la inspección: OBRA SENA CIMM SOGAMOSO | **Inspección No. 05**

Área de trabajo a inspeccionar: CAMPAMENTO DE OBRA gimnasio

ITEM	SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	La iluminacion es adecuada para la labor desarrollada en cada uno de los espacios de las instalaciones.	si			
2	Percepcion de particulas en el ambiente.		no		
3	Materiales de obra organizados.	si			
4	Senderos peratonales Habilitados y señalizados.	si			
5	Los frentes de obra cuentan con servicios sanitarios bien ubicados, en cantidad suficiente, separado por sexo, ventilados y en perfecto funcionamiento.	si			INSTALACIONES DE LA INSTITUCION
6	Los servicios sanitarios estan dotados de elementos de Higiene personal(jabon, toallas desechables, papel higienico).	si			INSTALACIONES DE LA INSTITUCION
7	Existen lugares adecuados para el consumo de alimentos y descanso adecuado de los trabajadores.	si			INSTALACIONES DE LA INSTITUCION
8	Existen recipientes para la recoleccion interna de desechos solidos o basuras.(suficientes,adecuados, bien ubicados e identificados.)	si			
9	Las basuras se remueven con frecuencia necesaria para evitar la generacion de olores, contaminacion y proliferacion de plagas.	si			
10	Los sitios aledaños a los frentes de trabajo se encuentran aseados y limpios.	si			
11	Existen equipos e implementos de seguridad claramente ubicados y en funcionamiento.	si			
12	Es adecuado el nivel del suelo y las areas resbalosas.	si			
13	El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?	si			
14	Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?	si			
15	Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?	si			
16	Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?	si			

Nombres y apellidos de quien realiza la inspección:	ARIEL GONZALEZ	**FIRMA:**	
Nombres y apellidos responsable de área:	CRISTIAN CUADROS	**FIRMA:**	

Nota: En caso de observar en la inspeccion realizada la necesidad de elaborar procedimientos o tomar acciones que eliminen , reduzcan o minimicen el riesgo mencione en la casilla de observaciones sus recomendaciones.