Interior	CORPORACIÓN NASA KIWE	PROCESO TALENTO Y BIENESTAR HUMANO
		FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE USO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN LA EJECUCION DE OBRAS

A. DATOS GENERALES			
1. FECHA DE VERIFICACIÓN:	20	10	2026
2.: NÚMERO DEL CONTRATO	260-2026	3. NOMBRE CONTRATISTA:	Francisco fernando Astaiza
4. OBJETO DEL CONTRATO:	CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN EL RESGUARDO INDIGENA DE JAMBALÓ EN EL MUNICIPIO DE JAMBALÓ, DEPARTAMENTO DEL CAUCA. VÍA LA MINA - SECTOR LOMITAS - 25KA25-1 TRAMO K0+000 - K0+382		
5. LUGAR DE EJECUCION DE LA OBRA	La mina, Jambaló	6. NOMBRE DEL ING. RESIDENTE/MAESTRO:	Beatriz Perafán.

B. LISTA DE VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

LISTA DE CHEQUEO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	ELEMENTOS DE DEMARCACIÓN DE ZONA DE TRABAJO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A
7.Overol			X	13. Escalera			X
8.Botas con puntera de acero	X			14. Arnés de seguridad 			X
9 Casco con resistencia y absorción ante Impactos.	X			15. Eslinga en "Y" 			X
10. Gafas de seguridad.	X			16. Protección respiratoria según el riesgo, si es necesaria	X		
11. Protección auditiva - Tapa oídos, si es necesaria.	X			17. Ropa de protección frente a riesgo eléctrico, si es necesario			X
12. Guantes dieléctricos, si es necesario 			X	18. Guante de tela moteado 	X		
19. Guantes de descarne. 	X			24. Camilla rígida 	X		
20. Andamio Utilizado:			X	25. Señales preventivas 	X		
20.1 Tubular			X				
20.2. Colgado			X				
20.3. Móviles.			X				
21. Conos naranja de demarcación de 30 o 45 cms de altura	X			26. Línea de vida vertical.			
22. Cinta amarillo y negro para delimitación de área de trabajo	X			27. Botiquín de primeros auxilios	X		
23. El personal se encuentra afiliado a Seguridad Social (anexar planilla de pago del personal adscrito)	X			*NOTA : Cuando alguna de las condiciones de la anterior lista de chequeo no se cumpla, se hará el requerimiento al Contratista mediante comunicación, y se dejará constancia en la bitácora, para que se tomen las medidas pertinentes y subsanar el incumplimiento*			

C. ESPACIO PARA FIRMAS

Beatriz Perafán.	
FIRMA DEL RESPRESENTANTE DEL CONTRATISTA EN LA OBRA	FIRMA DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR/CONTRATISTA DE APOYO A LA SUPERVISION- CNK
Nombre: Beatriz Perafán.	Nombre: Juan José Pirez
Cargo: Residente de obra.	Cargo: Apoyo vias CNK

Scanned with CamScanner