



CHECK LIST INSPECCIÓN CONTRATISTAS OBRA CIVIL

CÓDIGO	EV-AMB-FO-14	VERSIÓN	1	VIGENCIA	2021	PÁGINA	1 DE 1
---------------	---------------------	----------------	----------	-----------------	-------------	---------------	---------------

FECHA DE INSPECCIÓN	DD	MM	AAAA	UBICACIÓN	
----------------------------	----	----	------	------------------	--

AREA INSPECCIONADA	
---------------------------	--

REALIZADO POR / CARGO / FIRMA		ATENDIDO POR / CARGO / FIRMA	
--------------------------------------	--	-------------------------------------	--

No.	ITEM	CUMPLE			OBSERVACIONES / CORRECCIÓN
		SI	NO	N/A	
1	Cuenta con licencia o permiso ambiental para los materiales constructivos (arena, grava y relleno)				
2	Cuenta con licencia o permiso ambiental para la madera con su respectivo salvoconducto?				
3	Cuenta con licencia o permiso ambiental para la disposicion de residuos peligrosos?				
4	Tiene las actas de disposicion final de los RESPEL?				
5	Cuenta con licencia, permiso o autorizacion ambiental para la disposicion de sus residuos especiales (RCD)?				
6	Hay disponible punto ecologico para la clasificacion y separacion en la fuente de residuos?				
7	Los materiales constructivos estan cubiertos con plastico?				
8	Los RCD estan acopiados temporalmente de forma adecuada?				
9	Los RCD estan cubiertos con plastico?				
10	El personal de obra esta capacitado en el manejo de residuos?				
11	Se tiene un PMA para la obra?				
12	Se esta dando cumplimiento al PMA según indicadores propuestos?				
13	El contratista cuenta con un Sistema de Gestion Ambiental?				
14	El contratista genera vertimientos?				
15	Cuenta con el permiso de vertimientos?				
16	Cuenta con el progma de arqueologia preventiva aprobado respectivamente por el ICANH?				
17	Cuenta con los registros de compra de agua de uso constructivo?				
18	Otros:				
19					
20					
21					
22					
23					

PLAN DE ACCION

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO

CONCEPTO:

FAVORABLE ___ Cumple las condiciones sanitarias establecidas en las normas sanitarias

FAVORABLE ___ **CON OBSERVACIONES**, las cuales son consignadas en las actividades del plan de acción del presente formato.

DESAVORABLE ___ No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias de seguridad.