


CONSERFLOW S.A. DE C.V.				
	INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA		CÓDIGO	PMN-01/F-04
			REVISIÓN	02
			EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCION DE COMEDOR					
INSPECCIONADO POR:				FECHA:	
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :					
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/>	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:

Referencia: NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo Condiciones de seguridad.

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no						
Infraestructura	SI	NO	INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
			Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a tomar	Responsable
Puerta						
Lavabo						
Tubería						
Refrigerador						
Horno de microondas						
Mesas						
Sillas						
Trampa atrapa moscas						
Pintura						
Paredes (fisuras, daños visibles,						
Techos (filtraciones, daños visibles, deformaciones)						
Pisos (daños visibles, fisuras)						
Ventanas						


Observaciones Hallazgos adicionales:	
-----------------------------------------	--

Inspeccionó:

Supervisó:

Nombre y Firma

Nombre y Firma

CONSERFLOW S.A. DE C.V.		CÓDIGO		PMN-01/F-04	
	INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA			REVISIÓN	02
				EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCIÓN DE SANITARIOS						
INSPECCIONADO POR:					FECHA:	
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO:						
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/>	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:	

Referencia: NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo Condiciones de seguridad.

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no						
Infraestructura	SI	NO	INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
			Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a Tomar	Responsable
Puertas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Lavabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tubería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Mingitorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tazas sanitarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tanque (depósito de agua para inodoro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Dispensadores Papel sanitario / Toallas de papel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Ventanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Pintura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Paredes (fisuras, daños visibles, deformaciones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Techos (filtraciones, daños visibles, deformaciones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Pisos (daños visibles, fisuras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				


Observaciones Hallazgos adicionales:	
-----------------------------------------	--

Inspeccionó:

Supervisó:

Nombre y Firma

Nombre y Firma

CONSERFLOW S.A. DE C.V.						
	INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA				CÓDIGO	PMN-01/F-04
					REVISIÓN	02
					EMISIÓN	02.FEB.24
INSPECCION DE PAREDES Y PISOS						
INSPECCIONADO POR:					FECHA:	
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :						
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/>	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:	


Referencia: NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo Condiciones de seguridad.

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no						
Infraestructura	SI	NO	INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
			Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a Tomar	Responsable
Pintura						
Paredes (agrietamientos, daños visibles, deformaciones)						
Paredes que soportan cargas (agrietamientos, daños visibles, deformaciones)						
Techos (fisuras evidentes, daños visibles, grietas, pandeos)						
Techos (filtraciones)						
Techos (permiten la salida de líquidos que en ellos pudieran estar en el piso)						
Pisos (deformaciones, daños visibles, fisuras)						
Delimitación de área con pintura amarilla (pisos)						
Ventanas						
Cortina metálica enrollable						
Portón de seguridad						

Observaciones Hallazgos adicionales:	
-----------------------------------------	--

Inspeccionó:

Supervisó:

CONSERFLOW S.A. DE C.V.				
	INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA		CÓDIGO	PMN-01/F-04
			REVISIÓN	02
			EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCIÓN DE ESCALERAS						
INSPECCIONADO POR:				FECHA:		
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :						
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/>	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:	

Referencia: NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo Condiciones de seguridad.

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no						
Infraestructura	SI	NO	INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
			Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a tomar	Responsable
Antiderrapante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Puerta de emergencia (cierre automático)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Pasamanos (Continuos, lisos y pulidos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Pasamanos empotrados (empotrados por medio de anclas ubicadas en su parte inferior y estos no impiden que la mano se desplace libremente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				


Observaciones Hallazgos adicionales:	
-----------------------------------------	--

Inspeccionó:

Supervisó:

Nombre y Firma

Nombre y Firma

		CONSERFLOW S.A. DE C.V.	
INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA		CÓDIGO	PMN-01/F-04
		REVISIÓN	02
		EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCION DE RAMPAS Y TRANSITO VEHICULAR			
INSPECCIONADO POR:			FECHA:
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :			
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/> Ordinaria	<input type="checkbox"/> Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:

Referencia: NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo Condiciones de seguridad.

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no						
Infraestructura	SI	NO	INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
			Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a tomar	Responsable
Rampa de cemento (presenta deformaciones)						
Antiderrapante						
Señalización de desnivel						
Señalización de tránsito peatonal						
Delimitación de las áreas de carga y descarga						
Delimitación de las áreas internas de tránsito vehicular						
Señalización de las áreas externas de tránsito vehicular.						
Señalización de velocidad máxima de circulación						
Zoclo (presenta deformaciones)						


Observaciones Hallazgos adicionales:	
------------------------------------------------	--

Inspeccionó:

Supervisó:

Nombre y Firma

Nombre y Firma

CONSERFLOW S.A. DE C.V.				
	INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA		CÓDIGO	PMN-01/F-04
			REVISIÓN	02
			EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCION DE VENTILACION					
INSPECCIONADO POR:				FECHA:	
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :					
TIPO DE INSPECCIÓN:		Ordinaria		Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:

Norma de referencia: NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo Condiciones de seguridad.

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no						
Infraestructura	SI	NO	INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
			Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a tomar	Responsable
Filtros de aire acondicionado						
Limpieza de los filtros						
Desagüe						
Unidad exterior						
Salida de aire (no debe estar dirigida hacia áreas donde laboran trabajadores)						
Nivel de gas refrigerante						

Observaciones Hallazgos adicionales:	
-----------------------------------------	--

Inspeccionó:

Nombre y Firma

Supervisó:

Nombre y Firma



INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA

CÓDIGO	PMN-01/F-04
REVISIÓN	02
EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCIÓN DE LUMINARIAS

INSPECCIONADO POR:			FECHA:			
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :						
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/>	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:	

Referencia: Guía de Referencia VI Recomendaciones sobre Periodos Máximos y Actividades Relativas a la Revisión y Prueba de Sistemas y Equipos contra incendio

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no

Infraestructura			INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
	SI	NO	Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a tomar	Responsable
Limpieza de las luminarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Foco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Cableado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Elementos de encendido / pre encendido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				


Observaciones
Hallazgos adicionales:

Inspeccionó:

Supervisó:

Nombre y Firma

Nombre y Firma

CONSERFLOW S.A. DE C.V.				
	INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA		CÓDIGO	PMN-01/F-04
			REVISIÓN	02
			EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCION DE MOBILIARIO					
INSPECCIONADO POR:				FECHA:	
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :					
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/>	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Extraordinaria	EVEN TO EXTRAORDINARIO:

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no					
Infraestructura			INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO
	SI	NO	Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a tomar
Escritorios					
Mesas					
Sillas					
Sillas ejecutivas					
Ventiladores					
Trampas atrapa moscas					
Dispensadores de agua					
Puertas					
Archiveros					
Anaqueles					
Refrigerador					
Checador					
Microondas					
Multicontactos					
Pizarrones					

Observaciones Hallazgos adicionales:	
-----------------------------------------	--

Inspeccionó:

Nombre y Firma

Supervisó:

Nombre y Firma



INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA

CÓDIGO	PMN-01/F-04
REVISIÓN	02
EMISIÓN	02.FEB.24

INSPECCIÓN DE SENALIZACION EN EL ÁREA DE TRABAJO

INSPECCIONADO POR:				FECHA:		
UBICACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO :						
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/>	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Extraordinaria	EVENTO EXTRAORDINARIO:	

Norma de referencia: NOM-026-STPS-2008, Colores y señales de seguridad e higiene e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tubería.

Marca la casilla con una (x) si requiere mantenimiento o no

Para la correcta inspección de las señaléticas del área de trabajo, se debe considerar que:

- El color es el adecuado
- El color de contraste es el indicado
- La forma geométrica es la correspondiente
- El símbolo es el adecuado
- La señalética es visible

Infraestructura	SI	NO	INSPECCIÓN		SEGUIMIENTO	
			Hallazgo	¿Se identifica alguna condición insegura? (Si/No)	Acción a tomar	Responsable
Señalización de equipos o instalaciones de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Señalización de riesgos o peligros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Señalización de la realización de una acción obligatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Señalización de actos susceptibles a causar un riesgo (prohibido fumar, comer, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Observaciones Hallazgos adicionales:	
-----------------------------------------	--

Inspeccionó:

Supervisó:

Nombre y Firma

Nombre y Firma