|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA (SERVICIOS)**  AREA DE DESARROLLO DE SOFTWARE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por medio la presente acta y en cumplimiento del Memorándum **MTEPS-INF-RJCF-12/2022,** de inspección técnica de emitido por la AREA DE DESARROLLO DE SOFTWARE, a Hrs. 14:00 del día 06 de junio de 2022, en la empresa o establecimiento laboral INMOBILIARIA GAD S.A. la inspección técnica, se desarrolla en los siguientes términos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO LABORAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social de la empresa o establecimiento laboral: INMOBILIARIA GAD S.A. | | | | | | | | | | NIT: 316252020 | | | | | | ROE: 316252020-1 | | |
| Nombre Comercial: $dato\_006 | | | | | | | | | | No Patronal Seg. Social: 03-927-01848 | | | | | | Actividad Económica: PRESTAR SERVICIOS DE INGENIERIA CIVIL Y EJECUTAR TODO TIPO DE OBRAS CIVILES, SIN LIMITACION ALGUNA, PRESTAR SEVICIOS DE ARQUITECTURA, DISEÑO ARQUITECTONICO Y E JECUTAR OBRAS DE ARQUITECTURA Y URBANISM O, REALIZAR ESTUDIOS, PROYECTOS, CALCULO S, ASESORAMIENTO, CONSULTORIAS, SUPERVIS IONES, REVISIONES DE OBRAS DE INGENIERIA , ARQUITECTURA E URBANISMO. | | |
| Domicilio Legal: Z. EQUIPETROL,AV.SAN MARTIN, ED. AMBASSADOR BUSINESS CENTER, PISO 25, OF. Nº 25C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección donde se realizó la inspección: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Representante Legal: SALAS TERRAZAS MIRIAM | | | | | | | | | | | Antigüedad de la empresa, lugar o centro de trabajo: | | | | Teléfono: 3438124 | | | |
| Cedula de Identidad: 00005823833 | | | | | | | | | | |
| Personal de la empresa o establecimiento laboral | | | | | | | Mujeres | | | | | Hombres | | | Total | | | |
| Administrativos | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | | | |
| Operativos | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | | | |
| Total | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | | | |
| **Desarrollo de la Inspección** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de la visita: 1 | | | | | | | | | | | | | | Hora de la visita: 1 | | | | |
| Personas que acompañaron por parte del empleador | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Cargo | | | | Nombre | | | | | | | | | | | Cedula de Identidad | | |
| 1 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 2 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 3 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 4 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 5 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 6 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Persona que acompañaron por parte de los trabajadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Cargo | | | | Nombre | | | | | | | | | | | Cedula de Identidad | | |
| 1 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 2 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 3 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 4 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 5 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 6 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 7 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 8 |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| **DESARROLLO DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Áreas con las que cuenta la empresa o establecimiento laboral:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | | **Áreas** | | | | | | | | | | | **Cuenta**  **Se determinó la paralización** | | | | | |
| **1** | | **Front office (lugares donde se brinda el servicio)** | | | | | | | | | | | **1** | | | | **$dato026** | |
| **2** | | **Back office (lugares donde se gestiona el servicio)** | | | | | | | | | | | **$dato027** | | | | **$dato028** | |
| **3** | | **Almacenes de insumos** | | | | | | | | | | | **$dato029** | | | | **$dato030** | |
| **4** | | **Mantenimiento** | | | | | | | | | | | **$dato031** | | | | **$dato032** | |
| **5** | | **Administrativa** | | | | | | | | | | | **$dato033** | | | | **$dato034** | |
| **6** | | **Otras:**  1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si durante la Inspección se identificaron condiciones de alta peligrosidad el inspector determinara la paralización del puesto de trabajo o del área correspondiente en el marco del art 26 numeral 3 del DL 16998:  PUESTO, ÁREA/SECCIÓN DE TRABAJO QUE SE DETERMINA PARA LA PARALIZACIÓN:  $dato036  CONDICIONES DE ALTA PELIGROSIDAD A ELIMINAR POR LA EMPRESA:  1  PLAZO PARA EL LEVANTAMIENTO DE LA PARALIZACIÓN:  1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **“Condiciones de Seguridad”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Punto** | | | **Condiciones de Seguridad** | **Norma legal** | **Cumple** | | | | **Orientación/evidencia** | | | | | | | | | **Observaciones** |
| **Si** | **No** | | **N.A** |
| 1 | | | De los servicios de la empresa o establecimiento laboral | Art. 38-42 LGHSOB  RM. 595/16 | 1 | 1 | | 1 | a.- el inspector debe solicitar a la empresa o establecimiento laboral la documentación de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos (IPER), y verificar en función al documento si corresponde la implementación de Servicios Médicos y/o Departamentos de Higiene y Seguridad Ocupacional, con profesionales acreditados por el MTEPS. | | | | | | | | | 1 |
| 2 | | | Del Bienestar | Art. 44-52  Art 10 LGT | $dato043 | $dato044 | | $dato045 | a.- verificar si la empresa o establecimiento laboral brinda las facilidades para la obtención de alimentos, cuando no existan servicios en las proximidades del centro de trabajo. | | | | | | | | | $dato046 |
| $dato047 | $dato058 | | $dato049 | b.- si la empresa o establecimiento laboral brinda la alimentación a los trabajadores, deberán ser instalados en los propios centros de trabajo, comedores donde se sirvan alimentos en condiciones de higiene. | | | | | | | | | $dato050 |
| $dato051 | $dato052 | | $dato053 | c.- Verificar si la empresa o establecimiento laboral implementó medios de transporte para los trabajadores a los centros de trabajo cuando estos disten más de dos kilómetros, en función al número de trabajadores y características de acceso | | | | | | | | | $dato054 |
| $dato055 | $dato056 | | $dato057 | d.- Verificar si se implementaron guarderías infantiles cuando la empresa cuente con más de 50 trabajadoras. | | | | | | | | | $dato058 |
| 3 | | | Instalaciones eléctricas | Art.; 123- 130  LGHSOB  NB 777, aprobada por RS 218266 (1998) | $dato059 | $dato060 | | $dato061 | a.- Solicitar el plano eléctrico donde se muestre las instalaciones de todos los sistemas eléctricos como ser iluminación, tomacorrientes, instalación de maquinaria, acometida, pararrayos, entre otros. aprobado por un profesional calificado y avalado por el profesional registrado ante el MTEPS | | | | | | | | | $dato062 |
| $dato063 | $dato064 | | $dato065 | b.-Solicitar el estudio de identificación de las condiciones actuales de seguridad de los sistemas eléctricos. aprobado por un profesional calificado y avalado por el profesional registrado ante el MTEPS | | | | | | | | | $dato066 |
| 4 | | | Protección contra rayos | Art. 104  LGHSOB  NB 777 | $dato067 | $dato068 | | $dato069 | a.- Solicitar el documento técnico que respalde el diseño, instalación, mantenimiento e inspección de los sistemas de protección contra rayos**.** | | | | | | | | | $dato070 |
| 5 | | | Conexión a tierra de estructuras y/o equipos | Art. 105  LGHSOB  NB 777 | $dato071 | $dato072 | | $dato073 | a.-Solicitar el documento técnico que respalde el estudio de instalación y especificaciones de conexión a tierra. | | | | | | | | | $dato074 |
| 6 | | | Estructura del Edificio y Locales de Trabajo | Art.58 LGHSOB | $dato075 | $dato076 | | $dato077 | a.- Solicitar el plano de construcción aprobado por la entidad competente y avalado por el profesional registrado ante el MTEPS. | | | | | | | | | $dato078 |
| 7 | | | Prevención y protección contra incendios | Art 89, 95  LGHSOB  Ley 449 artículos 31, 32  Ley 2995 artículos 24-30 | $dato079 | $dato080 | | $dato081 | a.- solicitar el estudio de identificación del nivel riesgo de la empresa (bajo, moderado o alto), a través de un Estudio de Carga de Fuego. | | | | | | | | | $dato082 |
| $dato083 | $dato084 | | $dato085 | b.- Verificar la implementación de los equipos de combate contra incendios, en función al Estudio de Carga de Fuego. (Hidrantes, accesorios, rociadores, extintores portátiles, abastecimiento de agua a presión y otros). | | | | | | | | | $dato086 |
| $dato087 | $dato088 | | $dato089 | c.- Solicitar los registros de capacitaciones en materia de prevención de incendios en función al nivel de riesgo de la empresa. | | | | | | | | | $dato090 |
| 8 | | | Sistema de alarma para incendios | Arts. 97 – 99 LGHSOB | $dato091 | $dato092 | | $dato093 | a.- En función al nivel de riesgo (alto riesgo y riesgo moderado) verificar la implementación de un Sistema de Alarma. | | | | | | | | | $dato094 |
| $dato095 | $dato096 | | $dato097 | b.- En caso de que la implementación del Sistema de Alarma corresponda, verificar si el mismo es diferente en sonido, claramente audible, visible, de fácil acceso, colocado en el recorrido natural de escape de un incendio y alimentado por una fuente de energía independiente. | | | | | | | | | $dato098 |
| 9 | | | Simulacros de incendios | Arts. 100 – 101 LGHSOB |  |  | |  | a.- Solicitar el informe de los resultados obtenidos de la realización de los simulacros de evacuación. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar el registro de participación de los trabajadores en el simulacro. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.- En caso de no haber realizado los simulacros, solicitar la documentación que respalde la planificación de la gestión correspondiente de los mismos. | | | | | | | | |  |
| 10 | | | Equipos de combate de incendios (Hidrantes y accesorios, rociadores, extintores portátiles, abastecimiento de agua a presión y otros). | Arts. 92 y 95 LGHSOB |  |  | |  | a.- Solicitar el registro del adiestramiento de las personas en el manejo de los equipos de combate contra incendios implementados en la empresa o establecimiento laboral. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar el registro de mantenimiento de los equipos de combate contra incendios, en caso de los extintores portátiles debe hacer mención a la fecha de recarga de los mismos. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.- Verificar que los equipos de combate contra incendios estén localizados en áreas adecuadas en función al estudio de carga de fuego y debidamente señalizadas, permanecer despejadas de cualquier material u objetos que obstaculicen su utilización inmediata | | | | | | | | |  |
| 11 | | | Plan de Higiene, Seguridad Ocupacional y Manual de Primeros Auxilios | R.A. 038/01 |  |  | |  | Solicitar la constancia del ingreso del plan o programa de higiene al MTEPS | | | | | | | | |  |
| 12 | | | Registro de accidentes de trabajo y estadística de accidentalidad | Art. 6 numeral 26 LGHSOB |  |  | |  | a.- Debe solicitar los formularios trimestrales de sueldos y salarios y accidentes de trabajo presentados al MTEPS y las denuncias correspondientes | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar el cálculo estadístico de accidentalidad de la empresa o establecimiento laboral en función del registro de accidentes. | | | | | | | | |  |
| 13 | | | Seguro social obligatorio | Art. 6 y DL no. 13214 de 24-12-75 de CSS |  |  | |  | a.- Debe solicitar la afiliación de los trabajadores al seguro de corto plazo. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Debe solicitar la afiliación de los trabajadores al seguro de largo plazo | | | | | | | | |  |
| 14 | | | Comité mixto de higiene y seguridad ocupacional | Arts 30 al 37 LGHSOB, RM 496/04 |  |  | |  | a.- Solicitar cuando corresponda el acta de conformación del comité mixto de higiene y seguridad ocupacional. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- De corresponder debe solicitar los informes trimestrales y anuales, las actas de las reuníos del comité donde se especifique temas de salud y seguridad ocupacional | | | | | | | | |  |
| 15 | | | Exámenes médicos | Art. 6 inc 29  LGHSO |  |  | |  | a.- Solicitar los exámenes médicos, pre ocupacionales, periódicos y post ocupacionales. | | | | | | | | |  |
| 16 | | | Capacitaciones | Art.6 |  |  | |  | a.- Solicitar y verificar los registros de capacitación en materia de prevención de riesgos, salud y seguridad ocupacional y en función a los riesgos específicos de la empresa o establecimiento laboral. | | | | | | | | |  |
| 17 | | | Señalización | Art. 6 inc 19 y arts 406 al 409  LGHSOB  RM 849/14 |  |  | |  | a.- Solicitar el documento técnico que respalde la implementación de la señaletica en los ambientes y puestos de trabajo que corresponda en función a la RM 849/14. | | | | | | | | |  |
| 18 | | | Ropa de trabajo y equipo de protección personal  (SI corresponde) | Art. 371 al 373 y art. 374 al 402 LGHSOB |  |  | |  | a.- Solicitar la matriz de dotación de ropa de trabajo y Epp´s, por actividad con el objetivo de asegurar que el equipo sea el adecuado para el trabajo a realizar. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar el registro de la dotación de ropa de trabajo y equipo de protección personal a los trabajadores en función a la matriz y la RM 527/09 | | | | | | | | |  |
| 19 | | | Iluminación | Art. 6 inc 10 y Arts 72 y 73 LGHSOB  NB 777 aprobada por R.S. 218266 (1998)  NTS-001/17 |  |  | |  | a.- Solicitar el último estudio de iluminación que se encuentre vigente y actualizado, el mismo debe cumplir los límites permisibles y estar avalado por un profesional registrado ante el MTEPS. | | | | | | | | |  |
| 20 | | | Ventilación | Art. 6 inc 8 y Arts 77 y 79 LGHSOB |  |  | |  | a.- Solicitar el último estudio de ventilación que se encuentre vigente y actualizado, en función a las características de las actividades desarrolladas (Flujo y Reposición del aire, partículas en suspensión, y presencia de sustancias peligrosas), avalado por un profesional registrado ante el MTEPS, mismo debe cumplir con límites permisibles | | | | | | | | |  |
| 21 | | | Ruido | Arts. 324 a 326 LGHSOB  NTS-002/17 |  |  | |  | a.-Solicitar el último estudio de ruido que se encuentra vigente y actualizado, mismo que debe cumplir los límites permisibles y estar avalado por un profesional registrado ante el MTEPS. | | | | | | | | |  |
| 22 | | | Vibración  (Si corresponde) | Arts. 324 a 326  LGHSOB |  |  | |  | a.-Solicitar el último estudio de vibraciones que se encuentra vigente y actualizado, avalado por un profesional registrado ante el MTEPS, mismo debe cumplir con límites permisibles. | | | | | | | | |  |
| 23 | | | Calor y humedad  (SI corresponde) | Arts. 344 al 346 LGHSOB |  |  | |  | a.- La empresa o establecimiento laboral debe tener identificado los ambientes y puestos de trabajo afectados por condiciones de calor/frio y humedad. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- En caso de identificarse ambientes y puestos de trabajos afectados por condiciones de calor/frio y humedad, debe realizar el estudio de estrés térmico mismo debe estar avalado por un profesional registrado en el MTEPS. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.- Debe verificar si cuenta con fuentes de beber y que estén debidamente señalizadas. | | | | | | | | |  |
| 24 | | | Vías de Escape | Art. 96  LGHSOB |  |  | |  | a.-Verificar que el plano de evacuación se encuentre en un lugar visible, dentro de la empresa donde se identifique las rutas de escape, extintores, botiquines, salinas de emergencias y puntos de encuentro. | | | | | | | | |  |
| 25 | | | Servicios Higiénicos | Arts 352 al 354 LGHSOB |  |  | |  | a.-Verificar la cantidad de inodoros, urinarios, duchas y lavamanos según la cantidad de trabajadores | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Observar si los servicios higiénicos se encuentran separadas para cada genero y con su respectiva puerta, conectados a la red de alcantarillado o a la falta de estos a pozos sépticos. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.-Verificar si los urinarios deberán estar separados por tabiques a distancias no menores a 60 cm. | | | | | | | | |  |
| 26 | | | Protección contra caídas mismo y distinto nivel | Arts 65,67,68 LGHSOB |  |  | |  | a.-Revisar que toda abertura permanente o temporal este resguardada y señalizada para evitar caídas de personas o cosas. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Observar si todas las protecciones instaladas cerca de aberturas en el piso o en las paredes, así como en las pasarelas, lugares de trabajo elevados  etc., para prevenir caída de personas están constituidas:  i) De material de buena calidad de construcción, sólida y de suficiente resistencia;  ii) En lo que respecta a las barandillas, tener una altura de un metro a 1.15 m., por encima del suelo o el piso;  iii) Los plintos, tener como mínimo 15 cm de altura y estar sólidamente asegurados. | | | | | | | | |  |
| 27 | | | Orden y limpieza | Art. 6 inc 17 y arts 347al 349 LGHSOB |  |  | |  | a.-Observar que los lugares y locales de trabajo, pasillos, almacenes y cuartos estén en condiciones adecuadas de orden y limpieza. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Verificar si las superficies de las paredes y los cielos rasos, incluyendo las ventanas y los tragaluces, son mantenidos en buen estado de limpieza y conservación. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.- Verificar si el piso de trabajo se mantiene limpio y siempre que sea factible en condiciones secas y no resbaladizas | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | d.- Identificar que a ninguna persona se le permita usar los locales o lugares de trabajo como dormitorios, morada o cocinas. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | e.- Solicitar el procedimiento de orden y limpieza. | | | | | | | | |  |
| 28 | | | Lugar de acumulación de residuos | Art 103, 349 LGHSOB |  |  | |  | a.- Verificar que los desperdicios industriales que no sean eliminados mecánicamente, no se acumulen y se depositen en recipientes adecuados para su posterior eliminación, diferenciando los mismos según el código de colores. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Observar que todos los recipientes para desperdicios o basuras se encuentra en condiciones sanitarias y desinfectadas si es necesario. | | | | | | | | |  |
| 29 | | | Maquinaria y resguardos  (Si Corresponde) | Art. 6 inc. 6 y Arts. 107 al 121 LGHSOB |  |  | |  | a.- Solicitar el registro de mantenimiento de la maquinaria y equipos en el cual se identifiquen los mantenimientos de rutina, preventivo y correctivo. | | | | | | | | |  |
| 30 | | | Sustancias químicas, toxicas, irritantes, explosivas e infecciosas  (Si Corresponde) | Art. 279 a 295 y del 300 al 302 LGHSOB  DS 2348 |  |  | |  | a.- Solicitar los registros de todas las sustancias que utiliza la empresa o establecimiento laboral. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar las hojas de seguridad de las sustancias utilizadas. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.- Solicitar los procedimientos para el almacenaje, etiquetado, transporte, manipulación y derrame de las sustancias. | | | | | | | | |  |
| 31 | | | Radiaciones ionizantes | Art. 316 a 320  LGHSOB  DS 24483 |  |  | |  | a.- Solicitar los exámenes periódicos de los trabajadores expuestos a las radiaciones ionizantes. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar los procedimientos de la utilización de la maquinaria que genera las radiaciones | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.- Solicitar la autorización de la utilización del equipo que genera radiación, emitido por el IBTEN. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | d.- Solicitar los procedimientos de utilización del equipo de protección personal. | | | | | | | | |  |
| 32 | | | Radiaciones no ionizantes | Art. 321 a 323 LGHSOB |  |  | |  | a.- Solicitar los exámenes periódicos de los trabajadores expuestos a las radiaciones no ionizantes. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar los procedimientos de seguridad para los trabajos que generan radiaciones no ionizantes (ondas de radio, micro ondas, laser, infrarroja y ultravioleta). | | | | | | | | |  |
| 33 | | | Protección de la salud | Arts 342 y 346 LGHSOB |  |  | |  | a.- Verificar si la Empresa o establecimiento laboral cuenta con conexión de agua potable, ya sea por medio de red o por medios propios. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- verificar que las fuentes de agua no potable tienen avisos informativos para su no utilización. | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | c.- Debe solicitar la documentación necesaria que garantice el abastecimiento adecuado de agua potable limpia y fresca en todos los lugares de trabajo con facilidad de acceso a los trabajadores (factura de compra de botellones de agua por ejemplo) | | | | | | | | |  |
| 34 | | | Puesto de primeros auxilios | Art. 6 inc 30 LGHSOB |  |  | |  | a.- debe verificar la implementación de los puestos de primeros auxilios (botiquines) dotados de todo los elementos necesarios en función a los posibles lesiones que puedan suceder en el centro de trabajo, cuyos insumos deberán estar acordes a los requisitos de la Caja Nacional de Salud, | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | b.- Solicitar un registro que muestre fechas de vencimiento de los medicamentos. | | | | | | | | |  |
| 35 | | | De los trabajos al aire libre  (Si Corresponde) | Art. 80 LGHSOB |  |  | |  | a.- Debe solicitar en función a los trabajos que permanente u ocasionalmente se desarrollen a la intemperie, el registro de dotación de ropa de trabajo o los mecanismos implementados de seguridad que protejan a los trabajadores de las inclemencias del clima | | | | | | | | |  |
| 36 | | | Métodos de trabajo ( ergonomía) | Art 273-275  LGHSOB |  |  | |  | a.-Verificar que los trabajadores no se encuentren expuestos a estrés laboral | | | | | | | | |  |
| 37 | | | Cámaras de Seguridad | R.M. 153/15 |  |  | |  | a.- verificar si las cámaras de seguridad se encuentran instaladas conforme a lo establecido en la R.M.153/15 | | | | | | | | |  |
| Es cuanto se pudo evidenciar en la inspección técnica de trabajo para los fines consiguientes a Hrs \_\_\_\_\_\_\_\_del mismo día y año.  Para constancia y conformidad del mismo.  **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**  **POR PARTE DEL EMPLEADOR POR PARTE DEL TRABAJADOR**  **NOMBRE Y FIRMA DEL**  **INSPECTOR DE TRABAJO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

c.c Ach.

c.c XXX