

	CHECK LIST DE REQUISITOS PARA VALORIZACIÓN	CO-PE-1PE327-GP-RS-001	
		Versión	0
		Fecha Aprobación	
		Página	2 de 2

PROYECTO:

VALORIZACIÓN DE CIERRE

PROVEEDOR:

PERIODO DE VALORIZACIÓN:

N° CONTRATO:

VALORIZACIÓN N°:

SUBCONTRATOS		SI	NO	N/A	Nombre:
1	Contrato firmado				Firma/ Fecha:
2	Adenda (En casoa plique)				
3	Cierre de contrato (En caso aplique)				Comentarios:
4	Presentación de Obligaciones contractuales				
5	Acta de cierre				
CONSTRUCCIÓN / área usuaria		SI	NO	N/A	Nombre:
1	INFORME QUE SUSTENTE LA VALORIZACIÓN.				Firma/ Fecha:
2	Plan de Construcción Detallado				
3	Plan de Movilización de Recursos.				
4	Plan de Recuperación.				
5	Procedimiento Operativo Integrado (Construcción, Calidad, Seguridad y Medio Ambiente)				
6	Reporte diario de trabajo				
7	Informe Semanal de Trabajo				
8	Informe Mensual de Trabajo				
9	Informe Final				
10	Levantamiento topográfico de la línea Base				
11	Desempeño del Proveedor en función de su avance y recursos: Bueno Malo Regular				
RRHH		SI	NO	N/A	Nombre:
1	Ficha RUC de la Empresa (En el caso de ser MYPE considerar presentar su registro en la REMYPE)				Firma/ Fecha:
2	Listado de Personal en Excel (DNI, nombres y apellidos, Cargo según contrato, tipo de trabajador)				
3	Foto Digital				
4	Copia DNI				Comentarios:
5	Alta T Registro SUNAT (Firmadas por Trabajador)				
6	o Contratos de trabajo (Personal Aplicable				
7	o Carnet RETCC (Personal de Construcción Civil)				
8	o Copia Lic. Conducir Vigente (Personal Conductor de unidades Vehiculares)				
9	o Certificación Vigente (Personal Técnico Especializado)				
10	o Curriculum Vitae Documentado				
11	o Antecedentes Penales y Policiales				

12	o Certificado Aptitud Medica				
13	Constancia Seguro SCTR Pensión y Salud (mes de ingreso) + Comprobante de pago				
14	Constancia Seguro SCTR Vida Ley (mes de ingreso) + Comprobante de pago				
15	Listado de Personal Actualizado (F. Ingresos, F. Ceses)				
16	Planillas AFP + Comprobantes de Pago				
17	PDT 601 (PLAME)				
18	Plame: R1 al R15				
19	Pagos CONAFOVICER (para las empresas con personal Construcción Civil)				
20	Pagos SENCICO (para las empresas con personal Construcción Civil)				
21	Boletas de Pago (Firmadas por los trabajadores) + comprobantes de pago/depositos				
22	CTS: Boleta de Calculo, Carta de depósito + comprobantes de pago/deposito (Presentación en el mes de depósito)				
23	Gratificaciones: Julio y Diciembre + comprobantes de pago/deposito (Presentación en el mes de depósito)				
24	SCTR Salud y Pensión Vigente del Mes siguiente de actividad - Constancias + comprobantes de pago (Presentación los días 25 de cada mes)				
25	Seguro Vida Ley del Mes siguiente de actividad - Constancias + comprobantes de pago				
26	Liquidación Beneficios Sociales: Constancias + Comprobante de depósito + Cir Baja T-Registro (En el caso tenga personal cesado durante mes de actividad)				
27	Control Registro de Asistencia del mes que ejecuto el servicio (De no aplicar, considerar presentar el sustento)				
28	Acerca del personal trasladado a otro proyecto				
CALIDAD		SI	NO	N/A	Nombre:
1	Formatos de control a utilizar aprobados				Firma/ Fecha:
2	Relación de equipos de medición y ensayo (En caso aplique)				
3	Calibración de equipos de seguimiento y medición incluyendo la trazabilidad de patrones por INACAL - Certificados de Calibración Programa de calibración de equipos de medición (En caso aplique)				
4	Informes de Ensayos Semanales y Mensuales				
5	Certificados de Calidad, Fichas Técnicas de materiales o productos criticos para la calidad del servicio a ejecutar				
6	Gestión de No conformidades (NCR) y acciones correctivas (AC) Gestión de Notificaciones de Obras Defectuosas (NOD) Reportes de Inspección				
7	Gestión de entregables de calidad (Liberaciones y ensayos deberán estar debidamente firmadas por el Supervisor de Calidad y Gerente de Proyecto)				
SEGURIDAD EN EL TRABAJO		SI	NO	N/A	Nombre:
1	EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES (DEBE INCLUIR PRE, PERIODICO Y POST OCUPACIONALES) CONSTANCIA DE APTITUD				Firma/ Fecha:
2	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJOS DE ALTO RIESGO (SCTR) - COPIA DE SCTR PENSION Y SALUD + COMPROBANTE DE PAGO				
3	OTROS SEGUROS APLICABLES: TODO RIESGO VEHICULAR, TREC, etc + COMPROBANTE DE PAGO				Comentarios:
4	PLAN DE SSOMA - VIGENTE Y ACTUALIZADO				
5	MATRICES IPERC - VIGENTE Y ACTUALIZADO				
6	PLAN DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS - VIGENTE Y ACTUALIZADO				
7	CARGO DE ENTREGA DE REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL SUBCONTRATISTA				
8	INSPECCIÓN - REGISTROS DE INSPECCION				

9	DOCUMENTOS QUE GARANTICEN LA SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR COMO: AST, PERMISO DE TRABAJO				
10	CHARLAS DE CAPACITACION - REGISTRO DE CAPACITACION				
11	DOCUMENTOS QUE GARANTICEN LA SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR COMO: AST, PERMISO DE TRABAJO				
12	CHARLAS DE CAPACITACION - REGISTRO DE CAPACITACION				
13	CHARLAS DE INICIO DE JORNADA - REGISTRO DE CHARLAS				
14	INDUCCION ESPECIFICA AL PERSONAL - REGISTRO DE CHARLAS DE INDUCCIÓN				
15	DOTACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL - CARGOS DE ENTREGA DE EPP				
16	REPORTE SEMANAL : ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS, HHT, FORMACIÓN E INFORMACIÓN, CONTROL DE OBSERVACIONES, OTROS				
17	LISTAS MAESTRAS ACTUALIZADAS: PERSONAL, VEHÍCULOS/MAQUINARIA/EQUIPOS, EQUIPOS DE EMERGENCIA, HERRAMIENTAS				
18	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SST				
18	OTROS				
MEDIO AMBIENTE		SI	NO	N/A	Nombre:
1	Plan de Gestión Ambiental - aprobado				Firma/ Fecha:
2	Plan de Gestión de Residuos - aprobado				
3	Plan de Preparación y Respuesta a Emergencia Ambientales				
4	Reporte semanal de Medio Ambiente.				
5	Implementación de unidades kit antiderrames y otros de acuerdo al check list de equipos				
6	Matrices Ambiental IAEI (Identificación de aspectos y evaluación de impactos)				
7	Informe Mensual de Gestión Ambiental				
8	Programa de Mantenimiento de vehículos, maquinarias y equipos				
9	Dossier de Medio Ambiente				Comentarios:
COSTOS		SI	NO	N/A	Nombre:
1	Hoja resumen de Valorizacion actual				Firma/ Fecha:
2	Resumen de Valorizaciones				
3	Resumen de amortizaciones de ser el caso				
4	Hoja de valorizacion detallada (Conforme a las partidas contractuales)				
5	Acta de conformidad de valorizacion				
6	Resumen y Sustento de metrados ejecutados				
7	Protocolos, Certificados de calidad aprobados				
GERENTE DE PROYECTO (en base a la información de los firmantes acepta o rechaza la procedencia de la Valorización)					
Nombre:					Firma/ Fecha: