

PINTURAS

REVISIÓN DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

PROYECTO: _____
ETAPA: _____
No. REVISIÓN: _____

FECHA: _____

ELEMENTO A SUPERVISAR: _____
SUPERVISOR RESPONSABLE: _____

CUMPLE
NO Cumple
NO Aplica

SI
NO
N/A

PRELIMINAR

ACTIVIDAD	ESPECIFICIACIÓN	MÉTODO DE REVISIÓN	REVISIÓN	
Tpo de pintura, sellante, solventes, impermeabilizantes, retardos, etc.	De acuerdo a especificaciones técnicas	Visual		
Remates terminados	De acuerdo a especificaciones técnicas	Visual		
Puertas	Recibido VoBo	Documentos		
Muros	Recibido VoBo	Documentos		
Revestimiento de yeso	Recibido VoBo	Documentos		
Revestimiento de yeso	Recibido VoBo	Documentos		
Enjarres	Recibido VoBo	Documentos		
Limpieza	Sin restos de material	Visual		
Instalaciones eléctricas	Colocados 100%	Visual		
Muebles y ventanas	Protegidos	Visual		
Accesorios eléctricos	Protegidos	Visual		

RESPONSABLE

SUPERVISOR

FECHA DE REVISIÓN

EJECUCIÓN

ACTIVIDAD	ESPECIFICIACIÓN	MÉTODO DE REVISIÓN	REVISIÓN	
Colocación de pasta	Completa, pareja, lija y seca	Visual		
Puertas	Cantos recorridos y lijados	Sensorial		

RESPONSABLE

SUPERVISOR

FECHA DE REVISIÓN

RECEPCIÓN

ACTIVIDAD	ESPECIFICIACIÓN	MÉTODO DE REVISIÓN	REVISIÓN	
Color, tono, textura de a superficie y brillo.	Uniforme y sin grumos	Con lámpara a 2 m		
CuarTEAMIENTOS y detalles.	No se aceptan	Sensorial		
Encuentros de puertas y ventans	Bien delineado	Visual		
Encuentors de una superficie con objetos	Bien delineado	Visual		
Union de dos planos diferentes	Debe ser una línea recta continua	Con lámpara a 2 m		
Unión de dos tonalidades distintas	De acuerdo a planos	Con lámpara a 2 m		
Limpieza	Sin manchas y/o residuos	Visual		

RESPONSABLE

SUPERVISOR

FECHA DE REVISIÓN

PINTURAS