COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** Contrato de obra N° 095 de 2022	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

INFORME SST

Del 26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022

ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO Y VETERINARIO DE IBAGUÉ-TOLIMA.

Contrato de obra N° 095 de 2022

COMPAÑÍA ABC S.A.S

IBAGUÉ- TOLIMA

2022

Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN 4

2. OBJETIVOS 5

2.1 Objetivo general 5

2.2 Objetivos específicos 5

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO 6

4. GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS 6

4.1 Relación del personal (Administrativo – Operativo) 6

4.2 Número de trabajadores 6

4.3 Ingresos 7

4.4 Egresos 7

4.5 Incapacidades del 26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022 8

4.6 Indicadores de Ausentismo (IF, IS, ILI) 8

5. INCIDENTES O ACCIDENTES DE TRABAJO 9

6. AFILIACIONES (PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL 9

7. DOCUMENTACIÓN LEGAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 10

7.1 Permisos de trabajo y ATS 10

8. CAPACITACIONES (REGISTRO FOTOGRÁFICO) 10

8.1 La higiene del sueño 11

8.2 Uso seguro de herramientas manuales 12

8.3 El correcto lavado de manos 14

8.4 los riesgos del ruido 16

9. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. 19

9.1 Entregas y reposiciones. 19

10. INSPECCIONES 20

10.1 Orden y Aseo 20

10.2 Máquinas, equipos y herramientas. 21

10.3 CAPACITACIONES (Soportes y registro fotográfico). 21

10.4 Inspecciones de botiquín. 22

11. ASPECTOS AMBIENTALES. 22

11.1 Manejo y acopio de Materiales y Elementos. 22

12. INDUCCIONES 23

13. CONCLUSIÓN 23

14. RECOMENDACIONES 24

15. ANEXOS 25

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene al detalle el cumplimiento de la Política de seguridad en donde se desarrollan diferentes actividades como parte del proceso productivo, las cuales son registradas y evaluadas, en función al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, permitiendo optimizar las acciones preventivas durante la jornada laboral, en la obra cuyo objeto es **ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO Y VETERINARIO DE IBAGUÉ-TOLIMA**, en el periodo correspondiente del 26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022 , contando con la guía de la legislación vigente, garantizando el cumplimiento con un enfoque basado en la mejora continua con el objetivo de gestionar los peligros y riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud de los trabajadores, buscando siempre el bienestar social, físico y mental de todos los involucrados dentro del proceso constructivo.

Para el buen desempeño de las actividades diarias que corresponden a la gestión de Seguridad y Salud en el trabajo se lleva a cabo:

- La entrega de Elementos de Protección Personal.
- Control de capacitaciones y charlas pre operacionales semanales con sus respectivas evidencias fotográficas a trabajadores que hacen parte del componente específico para el área operativa.
- Se llevó a cabo la Gestión Ambiental en la construcción obra, haciendo un uso adecuado de los residuos generados en la obra.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Evidenciar la adecuada aplicación de las medidas de promoción y prevención del SG-SST, conforme a la normatividad legal vigente, y de esta manera la supervisión del contrato de obra pueda constatar cual es el personal que interviene en el proceso constructivo.

2.2 Objetivos específicos

- Dar Cumplimiento a la normatividad legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Fortalecer la cultura preventiva en todos los colaboradores.
- Orientar mediante charlas y capacitaciones al personal que interviene en el desarrollo del proceso constructivo en temas de seguridad y salud en el trabajo, abordando el compromiso individual como el auto cuidado y buenas prácticas en pro de la mejora continua en las condiciones laborales.

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO Y VETERINARIO DE IBAGUÉ-TOLIMA	
CONTRATISTA:	COMPAÑÍA ABC S.A.S
NIT	900. 940.418- 2
CONTRATO DE OBRA N°	095 DE 2022

4. GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

4.1 Relación del personal (Administrativo – Operativo)

Se anexa cuadro con la información de todo el personal del contratista de mano de obra.

- **Relación de personal Contratista Mano de Obra.**

4.2 Número de trabajadores

PERSONAL ADMINISTRATIVO	CANTIDAD
Director de Obra	1
Residente de Obra	1
Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo	1
Total	3

PERSONAL OPERATIVO	CANTIDAD
Maestro	2
Ayudante	3
Oficial	1
Total	6

4.3 Ingresos

Desde el 26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022, se presentaron los siguientes ingresos de personal a la obra.

NOMBRE	CEDULA	INGRESO	CARGO
Juan Sebastián Montaña	1110569202	03-08-2022	Ingeniero Residente
Jenniferh Trujillo Alape	1.110.509.415	03-08-2022	Profesional SST
Javier Larrota Díaz	93.395.503	04-08-2022	Maestro
José Larrota Díaz	93.372.070	04-08- 2022	Oficial
Carlos Ramírez Rubio	93.380.957	04-08-2022	Maestro
Arturo Ramírez Montaña	1.110.596.167	04-08-2022	Ayudante
Wilfredo Contreras	93.239.018	24-08-2022	Oficial
Alvaro Enrique Castro H	1.070.589.188	26-09-2022	Ayudante
Carlos Arley Zapata R	1.006.121.009	28-09-2022	Ayudante

4.4 Egresos

Durante el 26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022, se presentaron los siguientes retiros:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	RETIRO
Wilfredo Contreras	93.239.018	Oficial	24-08-2022	01-09-2022
Luis Fernando Umbariba	93.402.927	Oficial	24-08-2022	01-09-2022
Carlos Arley Zapata R	1.006.121.009	Ayudante	28-09-2022	30-09-2022
Álvaro Enrique Castro H	1.070.589.188	Ayudante	26-09-2022	30-09-2022
José Larrota Díaz	93.372.070	Oficial	04-08- 2022	30-09-2022

4.5 Incapacidades del 26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022

Es importante precisar que para la vigencia del presente informe no se presentó incapacidades.

4.6 Indicadores de Ausentismo (IF, IS, ILI)

Se presentan los indicadores de ausentismo teniendo en cuenta la Resolución 0312de 2019, (Indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo), sin embargo, estos presentan un resultado de cero (0).

MES:	**SEPTIEMBRE**			
Nombre del indicador	**Formula**		**Valores**	**Resultado**
Frecuencia de accidentalidad	(Nº de accidentes de trabajo que se presentaron al mes /Nºde trabajadores en el mes)*100	Nº de accidentes de trabajoque se presentaron al mes	0	0
		Nº de trabajadores en el mes	9	
Severidad de accidentalidad	(Nº de días de incapacidad por accidente de trabajo enel mes + Nº de días cargados en el mes / Nºde trabajadores en el mes)*100	Nº de días de incapacidadpor accidente de trabajo enel mes + Nº de días cargados en el mes	0	0
		Nº de trabajadores en el mes	0	
Proporción de accidentes de trabajo mortales	(Nº de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año /Total de accidentes detrabajo que se presentaron en el año)*100	Nº de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año	0	0
		Total de accidentes de trabajo que se presentaronen el año	0	
Prevalenciade la enfermedad laboral	(Nº de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en un periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z")*100.000	Nº de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en un periodo "Z"	0	0
		Promedio de trabajadoresen el periodo "Z"	0	
Incidencia de la enfermedad laboral	(Nº de casos nuevos de enfermedad laboral en un periodo "Z" / Promediode trabajadores en elperiodo "Z")*100.000	Nº de casos nuevos de enfermedad laboral en un periodo "Z"	0	0
		Promedio de trabajadoresen el periodo "Z"	0	

Ausentismopor causa medica	(Nº de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes/Nº dedías de trabajo programado en el mes)*100	Nº de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	0	0
		Nº de días de trabajo programado en el mes	0	

5. INCIDENTES O ACCIDENTES DE TRABAJO

Los resultados obtenidos durante la planeación y ejecución de la obra del periodo del 26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022.

MES	N° Trabajadores	AT	IT	N° días de incapacidad AT	N° días de incapacidad IT	Prorroga	N° AT
Agosto	**11**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
septiembre	**9**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Mediante la estadística anterior se evidencia que hasta la fecha no se han presentado accidentes ni incidentes durante la ejecución de la obra en el Laboratorio Diagnostico Fitosanitario del Instituto colombiano agropecuario – ICA, sede Ibagué.

6. AFILIACIONES (PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

El personal administrativo y operativo de la empresa COMPAÑÍA ABC S.A.S. Se encuentra afiliada al sistema de seguridad social integral ARL (Administradora de riesgos laborales), AFP (Administradora fondo de pensión), EPS (Empresa prestadora de servicios de salud). Así mismo se anexan los certificados de afiliación del personal

Ver Anexo 1. Planillas de pago de seguridad social integral.

7. DOCUMENTACIÓN LEGAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

7.1 Permisos de trabajo y ATS

Ver anexo 2. Permisos y ATS.

8. CAPACITACIONES (REGISTRO FOTOGRÁFICO)

Se realizan las correspondientes capacitaciones al personal, así como también la sensibilización de todo lo asociado al tema de Bioseguridad (COVID-19). Se reúne una vez por semana al personal con el fin de realizar las charlas pre operacionales de cinco minutos, teniendo en cuenta las actividades específicas que se van a realizar durante la jornada laboral.

Cronograma de charlas pre operacionales

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	CC-SST-2
	FORMATO	CRONOGRAMA DE CHARLAS Y CAPACITACIONES	VERSION	1

GENERALIDAD			NUMERO DE OBSERVACIONES POR MES												
TEMAS	INSPECTOR	ESTADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	OBSERVACIONES
• Actitudes que causan accidentes.	Jenniferh Trujillo SST	P								x					1	
		E								x					1	
• Reglas básicas de seguridad.	Jenniferh Trujillo SST	P								x					1	
		E								x					1	
la higiene del sueño	Jenniferh Trujillo SST	P								x					1	
		E								x					1	
uso seguro de herramientas manuales	Jenniferh Trujillo SST	P								x					1	
		E								x					1	
el correcto lavado de manos	Jenniferh Trujillo SST	P									x				1	
		E									x				1	
los riesgos del ruido	Jenniferh Trujillo SST	P									x				1	
		E									x				1	
										4	2				TOTAL PROGRAMADAS	6
										4	2				TOTAL EJECUTADAS	6

RESPONSABILIDAD	RECUENCIA
SST	SEMANAL

8.1 La higiene del sueño

- **Día de la capacitación: 28-08-2022**

La higiene del sueño

Es sabido que tener un buen sueño es importante para rendir correctamente en el trabajo, es por ello que a continuación se muestran algunas pautas para lograr este objetivo, y mejorar la calidad del sueño.

Pauta N°01: Durante el día se deben limitar las siestas, estas no deben durar más de 20 minutos.

Pauta N°02: Al finalizar la tarde se debe moderar el consumo de café.

Pauta N°03: Evitar estar frente a la computadora, televisor o celular hasta 1 hora antes de dormir. Estos aparatos activan la mente y dificultan el descanso.

Pauta N°04: Mantén buenos hábitos alimenticios, la cena debe ser ligera y por lo menos unas 2 horas antes de dormir.

Pauta N°05: Mantén una rutina de descanso, establece un horario para ir a dormir y un horario para levantarte. Lo normal es que una persona descanse entre 6 y 8 horas.

Pauta N°06: Procura tomar un baño de agua caliente para empezar a relajarte.

Pauta N°07: Establece un ambiente o entorno adecuado para favorecer y mantener el sueño. Utiliza la cama para descansar no la utilices para trabajar o desayunar ya que limitas las horas de sueño.

Pauta N°08: Evita la acumulación de problemas y preocupaciones personales, del trabajo o de cualquier otra índole, es importante mantener la calma y reducir la tensión para poder conciliar el sueño.

Pauta N°09: Se deben eliminar ruidos y toda iluminación posible que pueda interferir en el sueño.

Pauta N°10: Durante el día se debe tratar de realizar ejercicio con regularidad. No lo hagas antes de dormir.

La higiene del sueño



Es sabido que tener un buen sueño es importante para rendir correctamente en el trabajo, es por ello que a continuación se muestran algunas pautas para lograr este objetivo, y mejorar la calidad del sueño.

Pauta N°01: Durante el día se deben limitar las siestas, estas no deben durar más de 20 minutos.

Pauta N°02: Al finalizar la tarde se debe moderar el consumo de café.



Pauta N°03: Evitar estar frente a la computadora, televisor o celular hasta 1 hora antes de dormir. Estos aparatos activan la mente y dificultan el descanso.

Pauta N°04: Mantén buenos hábitos alimenticios, la cena debe ser ligera y por lo menos unas 2 horas antes de dormir.



Pauta N°05: Mantén una rutina de descanso, establece un horario para ir a dormir y un horario para levantarte. Lo normal es que una persona descanse entre 6 y 8 horas.

Pauta N°06: Procura tomar un baño de agua caliente para empezar a relajarte.



Pauta N°07: Establece un ambiente o entorno adecuado para favorecer y mantener el sueño. Utiliza la cama para descansar no la utilices para trabajar o desayunar ya que limitas las horas de sueño.

Pauta N°08: Evita la acumulación de problemas y preocupaciones personales, del trabajo o de cualquier otra índole, es importante mantener la calma y reducir la tensión para poder conciliar el sueño.

Pauta N°09: Se deben eliminar ruidos y toda iluminación posible que pueda interferir en el sueño.

Pauta N°10: Durante el día se debe tratar de realizar ejercicio con regularidad. No lo hagas antes de dormir.



8.2 Uso seguro de herramientas manuales

- **Día de capacitación: 08-09- 2022**

Las herramientas de mano son una parte común de nuestra vida diaria y están presentes en casi toda industria y oficio. Sin embargo, esas sencillas herramientas pueden ser peligrosas y tienen el potencial de causar lesiones graves cuando se usan o mantienen de manera incorrecta.

Es importante mantener todas las herramientas de mano en buenas condiciones, y comprobar que los dispositivos de seguridad estén en su sitio y en buenas condiciones de funcionamiento.

Revisiones:

- Hay que reemplazar los martillos, mazos o herramientas con mangos rotos o fracturados.
- Cerciorase que la herramienta se encuentre en buen estado, con los bordes afilados.
- Asegurarse de utilizar las gafas de seguridad apropiadas, protectores faciales y demás elementos, al operar con herramientas eléctricas o con un equipo que puede producir partículas volantes.

Uso correcto:

- Compruebe que siempre se use el equipo de protección personal correcto.
- Póngase siempre la protección visual.
- Usar la herramienta correcta para el trabajo, y si no se está seguro de cómo usar la herramienta hay que pedir ayuda.

Las herramientas de mano típicas que se suele utilizar son: martillos, llaves inglesas, destornilladores, sierras de mano, palas, cinceles, alicates, pinzas, etc. Cada una de ellas hace un trabajo en particular, y es nuestra responsabilidad usarla tal y como el fabricante la diseño. Utilizar la herramienta equivocada para ahorrar tiempo es algo que por lo general causa algún incidente. Un ejemplo es usar un destornillador para hacer palanca. Al utilizar herramientas de mano recuerde usar el equipo de protección personal adecuado. Si hay alguna posibilidad de lesiones oculares, los lentes de seguridad son obligatorios.



HERRAMIENTAS DE MANO

Las herramientas de mano son una parte común de nuestra vida diaria y están presentes en casi toda industria y oficio. Sin embargo, esas sencillas herramientas pueden ser peligrosas y tienen el potencial de causar lesiones graves cuando se usan o mantienen de manera incorrecta.

Es importante mantener todas las herramientas de mano en buenas condiciones, y comprobar que los dispositivos de seguridad estén en su sitio y en buenas condiciones de funcionamiento.

Revisiones:

- Hay que reemplazar los martillos, mazos o herramientas con mangos rotos o fracturados.
- Cerciorase que la herramienta se encuentre en buen estado, con los bordes afilados.
- Asegurarse de utilizar las gafas de seguridad apropiadas, protectores faciales y demás elementos, al operar con herramientas eléctricas o con un equipo que puede producir partículas volantes.

Uso correcto:

- Compruebe que siempre se use el equipo de protección personal correcto.
- Póngase siempre la protección visual.
- Usar la herramienta correcta para el trabajo, y si no se esta seguro de como usar la herramienta hay que pedir ayuda.

Las herramientas de mano típicas que se suele utilizar son: martillos, llaves inglesas, destornilladores, sierras de mano, palas, cinceles, alicates, pinzas, etc. Cada una de ellas hace un trabajo en particular, y es nuestra responsabilidad usarla tal y como el fabricante la diseño.

Utilizar la herramienta equivocada para ahorrar tiempo es algo que por lo general causa algún incidente. Un ejemplo es usar un destornillador para hacer palanca.

Al utilizar herramientas de mano recuerde usar el equipo de protección personal adecuado. Si hay alguna posibilidad de lesiones oculares, los lentes de seguridad son obligatorios.

8.3 El correcto lavado de manos

- **Día de la capacitación: 15-09-2022**

Según la OMS, un adecuado lavado de manos es fundamental para prevenir el contagio de enfermedades, reduciéndose la probabilidad de contagio entre un 50 y 65% de contraer el Coronavirus (COVID-19). Los pasos para realizar un correcto lavado de manos son:

1. Mójese las manos con agua.
2. Aplique el jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos.
3. Frote entre si las palmas de las manos.
4. Frote la palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda y viceversa, entrelazando los dedos.

5. Frote con un movimiento de rotación el pulgar derecho, sujetándolo con la mano izquierda, y viceversa.
6. Frote la punta de los dedos de la mano izquierda contra la palma de la mano derecha, y viceversa.
7. Enjuáguese las manos con abundante agua.
8. Séquese las manos con una toalla desechable.
9. Utilice la misma toalla para cerrar la llave del caño.
10. Deposite el papel en el tacho de residuos.

¡Las manos ahora están limpias! Este proceso debe durar como mínimo 40 segundo

El correcto lavado de manos

Según la OMS, un adecuado lavado de manos es fundamental para prevenir el contagio de enfermedades, reduciéndose la probabilidad de contagio entre un 50 y 65% de contraer el Coronavirus (COVID-19).

Los pasos para realizar un correcto lavado de manos son:

1. Mójese las manos con agua.



2. Aplique el jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos.



3. Frote entre si las palmas de las manos.



4. Frote la palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda y viceversa, entrelazando los dedos.



5. Frote con un movimiento de rotación el pulgar derecho, sujetándolo con la mano izquierda, y viceversa.



6. Frote la punta de los dedos de la mano izquierda contra la palma de la mano derecha, y viceversa.



7. Enjuáguese las manos con abundante agua.



8. Séquese las manos con una toalla desechable.



9. Utilice la misma toalla para cerrar la llave del caño.



10. Deposite el papel en el tacho de residuos.

¡Las manos ahora están limpias! Este proceso debe durar como **mínimo 40 segundos**.

8.4 los riesgos del ruido

- **Día de la capacitación: 28-09-2022**

RIESGOS DEL RUIDO – GENERAL

El objetivo de esta charla es entender qué es el ruido y cómo escuchamos sonidos, entender los diferentes tipos de ruido y conocer los efectos de la exposición del ruido al cuerpo humano.

¿Qué es el ruido?

Para términos sencillos, se dice que el ruido es un sonido indeseado o desagradable. Su unidad de medida es el decibelio.

¿Cuáles son los tipos de ruido?

El ruido puede ser descrito como una banda ancha, estrecha o impulso:

- El ruido de banda ancha es el que incluye a la mayoría de ruidos en las instalaciones de la empresa e incluso a los motores (montacargas, etc.)
- El ruido de banda estrecha es el que incluye a la mayoría de ruidos generados por las herramientas eléctricas manuales.
- El ruido de impulso es de corta duración y repetitivo. Por ejemplo: cuando se usa un martillo.

¿El ruido realmente puede dañar mis oídos?

Si, si el ruido es suficientemente fuerte y dura suficiente tiempo, puede dañar la audición. El daño a la audición puede causarse por varios factores que no sean el ruido (edad, enfermedad degenerativa, etc.), pero la pérdida de audición producto del ruido es diferente por una manera importante. La podemos prevenir.

¿Puedo hacer más fuertes mis oídos?

No, si piensas que ya te has acostumbrado al ruido fuerte, lo más probable es que ya hayas disminuido tu capacidad auditiva. Y para recuperarte no hay medicina, cirugía, ni audífono que restaure tu audición al 100% una vez que se haya dañado por el ruido.

¿Cómo puedo saber si un ruido es peligroso?

Las personas son diferentes en sus niveles de sensibilidad al ruido. Por lo que se debe usar como regla general:

- Se tiene que gritar sobre el ruido en el fondo para que nos oigan.
- Si el ruido le produce un zumbido

Tiene dificultad en oír por varias horas después de haber estado expuesto al ruido. Ante el ruido, uno mismo debe protegerse ante este problema, si se tiene que trabajar en un entorno excesivamente ruidoso se debe usar protector

Riesgos del Ruido - General



El objetivo de esta charla es entender qué es el ruido y cómo escuchamos sonidos, entender los diferentes tipos de ruido y conocer los efectos de la exposición del ruido al cuerpo humano.

¿Qué es el ruido?

Para términos sencillos, se dice que el ruido es un sonido indeseado o desagradable. Su unidad de medida es el decibelio.



¿Cuáles son los tipos de ruido?

El ruido puede ser descrito como una banda ancha, estrecha o impulso:

- El ruido de banda ancha es el que incluye a la mayoría de ruidos en las instalaciones de la empresa e incluso a los motores (montacargas, etc.)
- El ruido de banda estrecha es el que incluye a la mayoría de ruidos generados por las herramientas eléctricas manuales.
- El ruido de impulso es de corta duración y repetitivo. Por ejemplo: cuando se usa un martillo.

¿El ruido realmente puede dañar mis oídos?

Si, si el ruido es suficientemente fuerte y dura suficiente tiempo, puede dañar la audición. El daño a la audición puede causarse por varios factores que no sean el ruido (edad, enfermedad degenerativa, etc.), pero la pérdida de audición producto del ruido es diferente por una manera importante. **La podemos prevenir**.

¿Puedo hacer más fuertes mis oídos?

No, si piensas que ya te has acostumbrado al ruido fuerte, lo más probable es que ya hayas disminuido tu capacidad auditiva. Y para recuperarte no hay medicina, cirugía, ni audífono que restaure tu audición al 100% una vez que se haya dañado por el ruido.

¿Cómo puedo saber si un ruido es peligroso?

Las personas son diferentes en sus niveles de sensibilidad al ruido. Por lo que se debe usar como regla general:

- Se tiene que gritar sobre el ruido en el fondo para que nos oigan.
- Si el ruido le produce un zumbido
- Tiene dificultad en oír por varias horas después de haber estado expuesto al ruido.



Ante el ruido, uno mismo debe protegerse ante este problema, si se tiene que trabajar en un entorno excesivamente ruidoso se debe usar protectores auditivos.

9. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

9.1 Entregas y reposiciones.









<u>Ver Anexo 3:</u> Formato entrega de dotación EPP a los trabajadores.

10. INSPECCIONES

10.1 Orden y Aseo

ver Anexo 4: Formato de Inspección de Orden y Aseo.

10.2 Máquinas, equipos y herramientas.

ver Anexo 5. Formato de Inspección de herramientas y equipos

10.3 CAPACITACIONES (Soportes y registro fotográfico).



Ver anexo 6. Registro de asistencia a la charla.

10.4 Inspecciones de botiquín.

Se realizan inspección mensual de los elementos de la primera atención en la obra se cuenta con un (1) botiquín.

Ver Anexo 7. Inspecciones de botiquín.

11. ASPECTOS AMBIENTALES.

A continuación, se presentan de manera detallada las actividades ejecutadas y el seguimiento a las actividades ambientales llevadas a cabo durante el desarrollo del proceso constructivo comprendido en el periodo **26 de agosto 2022 al 30 de septiembre del 2022**

11.1 Manejo y acopio de Materiales y Elementos.

Se llevó a cabo el seguimiento a cada uno de los frentes de trabajo de cada actividad, como se puede evidenciar en el registro fotográfico.

12. INDUCCIONES

Se realiza inducción de ingreso a todo el personal con el fin de que los trabajadores tengan conocimiento de las directrices que se manejan en la obra, reglamento interno de trabajo, buenas prácticas y sana convivencia. Así mismo se brinda la información correspondiente a sus labores, riesgos a los cuales están expuestos, el tipo de riesgo al cual se clasifica la actividad y donde son afiliados.

13. CONCLUSIÓN

A lo largo del presente informe puede evidenciarse que el compromiso adquirido por la COMPAÑÍA ABC S.A.S, asociado a la Seguridad y Salud en el Trabajo, se llevó a cabo de

manera clara y fluida, con el compromiso permanente de todos los trabajadores que intervienen en el proceso constructivo, del mismo modo se ve reflejado en la ausencia de accidentes o incidentes laborales, así mismo como la usencia de casos positivos de COVID 19.

14. RECOMENDACIONES

- Seguir implementado el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Continuar con el proceso de sensibilización a los trabajadores para la creación de una cultura de prevención e identificación de peligros y evaluación de riesgos en el área de trabajo.
- Fomentar el buen uso de los EPP dependiendo de cada actividad que se presente en los diferentes puestos de trabajo.
- Reforzar a los trabajadores sobre la conciencia ambiental y participación en la clasificación de residuos generados en obra.

15. ANEXOS

Ver Anexo 1. Planillas de pago de seguridad social integral.

Ver anexo 2. Permisos y ATS.

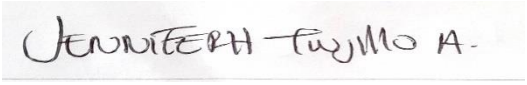
Ver Anexo 3: Formato entrega de dotación EPP a los trabajadores.

ver Anexo 4: Formato de Inspección de Orden y Aseo.

ver Anexo 5. Formato de Inspección de herramientas y equipos.

Ver anexo 6. Registro de asistencia a la charla.

Ver Anexo 7. Inspecciones de botiquín.

Firma:	
Elaborado por:	Jenniferh Tatiana Trujillo A Profesional SST
Fecha:	30-09-2022

Ver Anexo 1.

Planillas de pago de seguridad social integral.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900940418	2	COMPAÑIA ABC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE	CRA 7 # 9 -43 OFICINA 304	IBAGUE-TOLIMA	5158202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	19530757	9439677983	E	2022/09/06	2022/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$2,878,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: IBAGUE (23 Afiliados)																							**$10,133,340**	**$1,622,000**			**$10,133,340**	**$406,000**			**$10,633,340**	**$426,000**			**$11,133,340**		**$424,500**		**$0**	**$0**		**$2,878,500**
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (5 Afiliados)																							**$4,000,000**	**$640,000**			**$4,000,000**	**$160,000**			**$4,500,000**	**$180,000**			**$5,000,000**		**$26,500**		**$0**	**$0**		**$1,006,500**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (5 Afiliados)																							**$4,000,000**	**$640,000**			**$4,000,000**	**$160,000**			**$4,500,000**	**$180,000**			**$5,000,000**		**$26,500**		**$0**	**$0**		**$1,006,500**
1	CC	1110511250	BELTRAN VARON YEIMI FERNANDA																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF48	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
2	CC	1019059200	BERNAL MOTTA OSCAR ALBERTO																			0	$0	$0		0	$0	$0	CCF48	14	$500,000	$20,000	14-4	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	14	$0	$0	No	$25,300
3	CC	1095746030	LEON ARDILA MAYKOL DANIEL																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF48	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
4	CC	1018515438	RENGIFO LEAL JUAN DAVID																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF48	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
5	CC	1110509415	TRUJILLO ALAPE JENNIFERH TATIANA																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF48	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
Centro de Trabajo: CALAMBEO (1 Afiliados)																							**$466,667**	**$74,700**			**$466,667**	**$18,700**			**$466,667**	**$18,700**			**$466,667**		**$2,500**		**$0**	**$0**		**$114,600**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							**$466,667**	**$74,700**			**$466,667**	**$18,700**			**$466,667**	**$18,700**			**$466,667**		**$2,500**		**$0**	**$0**		**$114,600**
6	CC	65783097	RODRIGUEZ CHARRY ADRIANA GICELA		X																230301	14	$466,667	$74,700	EPS037	14	$466,667	$18,700	CCF48	14	$466,667	$18,700	14-4	14	$466,667	0.522%	$2,500	14	$0	$0	Si	$114,600
Centro de Trabajo: ICA IBAGUE (10 Afiliados)																							**$4,133,336**	**$661,600**			**$4,133,336**	**$165,600**			**$4,133,336**	**$165,600**			**$4,133,336**		**$288,400**		**$0**	**$0**		**$1,281,200**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (10 Afiliados)																							**$4,133,336**	**$661,600**			**$4,133,336**	**$165,600**			**$4,133,336**	**$165,600**			**$4,133,336**		**$288,400**		**$0**	**$0**		**$1,281,200**
7	CC	1110480325	CESPEDES TORO MILLER	X	X																230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
8	CC	93239018	CONTRERAS WILFREDO	X	X																230301	6	$200,000	$32,000	EPS037	6	$200,000	$8,000	CCF48	6	$200,000	$8,000	14-4	6	$200,000	6.960%	$14,000	6	$0	$0	Si	$62,000
9	CC	93395503	LARROTA DIAZ JAVIER	X																	25-14	27	$900,000	$144,000	EPS005	27	$900,000	$36,000	CCF48	27	$900,000	$36,000	14-4	27	$900,000	6.960%	$62,700	27	$0	$0	Si	$278,700
10	CC	93372070	LARROTA DIAZ JOSE JOAQUIN	X																	230201	27	$900,000	$144,000	EPS005	27	$900,000	$36,000	CCF48	27	$900,000	$36,000	14-4	27	$900,000	6.960%	$62,700	27	$0	$0	Si	$278,700
11	CC	14295834	MACHADO ZAPATA FRANCISCO JAVIER	X	X																230301	1	$33,334	$5,400	EPSIC6	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
12	CC	1110533747	RAMIREZ MACHADO BRAYAN ALEJANDRO	X	X																230201	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
13	CC	1110596167	RAMIREZ MONTAÑA CARLOS ARTURO	X																	230301	27	$900,000	$144,000	EPS041	27	$900,000	$36,000	CCF48	27	$900,000	$36,000	14-4	27	$900,000	6.960%	$62,700	27	$0	$0	Si	$278,700
14	CC	93380957	RAMIREZ RUBIO CARLOS ARTURO	X																	230201	27	$900,000	$144,000	EPS002	27	$900,000	$36,000	CCF48	27	$900,000	$36,000	14-4	27	$900,000	6.960%	$62,700	27	$0	$0	Si	$278,700
15	CC	93414311	SAAVEDRA BELLO JAIR	X	X																25-14	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
16	CC	93402927	UMBARIBA GRANADOS LUIS FERNANDO	X	X																25-14	6	$200,000	$32,000	EPS002	6	$200,000	$8,000	CCF48	6	$200,000	$8,000	14-4	6	$200,000	6.960%	$14,000	6	$0	$0	Si	$62,000

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: VIAS GALÁN ALVARADO (7 Afiliados)							**$1,533,337**	**$245,700**			**$1,533,337**	**$61,700**			**$1,533,337**	**$61,700**			**$1,533,337**		**$107,100**		**$0**	**$0**		**$476,200**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (7 Afiliados)							$1,533,337	$245,700			$1,533,337	$61,700			$1,533,337	$61,700			$1,533,337		$107,100		$0	$0		$476,200
17	CC	5831906	ALVIS GONZALEZ NEFTALI	X	230201	14	$466,667	$74,700	EPS002	14	$466,667	$18,700	CCF48	14	$466,667	$18,700	14-4	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
18	CC	5976377	AVILA ANGEL JHON FREDY	X	230301	14	$466,667	$74,700	EPS005	14	$466,667	$18,700	CCF48	14	$466,667	$18,700	14-4	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
19	CC	1026279630	DIAZ ACOSTA JORGE ALBERTO	X	230201	1	$33,334	$5,400	EPS017	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
20	CC	1007330981	HERRERA MACHADO ANDRES FERNANDO	X	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
21	CC	1064977623	IZQUIERDO MELLADO ALDO DESIDERIO	X	231001	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
22	CC	93472481	MORALES BERNARDO	X	230301	14	$466,667	$74,700	EPS041	14	$466,667	$18,700	CCF48	14	$466,667	$18,700	14-4	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
23	CC	5832568	PABON ORTIZ VICTOR JAIR	X	230301	1	$33,334	$5,400	ESSC62	1	$33,334	$1,400	CCF48	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	Si	$10,600
Total	**Afiliados(23)**						$10,133,340	$1,622,000			$10,133,340	$406,000			$10,633,340	$426,000			$11,133,340		$424,500		$0	$0		$2,878,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900940418	2	COMPAÑIA ABC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE	CRA 7 # 9 -43 OFICINA 304	IBAGUE-TOLIMA	5158202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	19530757	9439677983	E	2022/09/06	2022/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$2,878,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$1,622,000	$0	$0	$1,622,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$5,400	$0	$0	$5,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$181,400	$0	$0	$181,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$741,700	$0	$0	$741,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$693,500	$0	$0	$693,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$424,500	$0	$0	$424,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	23	$424,500	$0	$0	$424,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$426,000	$0	$0	$426,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	23	$426,000	$0	$0	$426,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				22	$406,000	$0	$0	$406,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$1,400	$0	$0	$1,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$1,400	$0	$0	$1,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$28,100	$0	$0	$28,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$54,700	$0	$0	$54,700
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$1,400	$0	$0	$1,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$225,500	$0	$0	$225,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$93,500	$0	$0	$93,500
TOTAL				**23**	**$2,878,500**	**$0**	**$0**	**$2,878,500**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

 2022/09/19 03:12 PM

Ver anexo 2.

Permisos y ATS.

COMPAÑIA ABC S.A.S NIT. 900.940.418-2	PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:	FAT-SST-01
		Versión:	1
	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Fecha:	25/06/2022

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa:	Compañia ABC S.A.S	**Lugar del proyecto:**	ICA
Área/Proceso:	SST	**Ubicación donde se realiza el trabajo:**	laboratorio de diagnostico fitosanitario
Fecha de realización del Trabajo:	29-08-2022	**Lugar de Trabajo:**	laboratorio diagnostico fitosanitario
Hora de Inicio:	7:30	**Hora de Finalización:**	

Descripción de la tarea a realizar: instalacion de cubierta, intalacion de Drywall, segunda mano de impermeabilizada de fachada

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	**ESPACIO CONFINADO**	**CALIENTE**
ENERGIA PELIGROSAS	**OTRO, CUAL?**	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		**FIRMA**				
Nombre y Apellido	**Cedula**	**Lunes**	**Martes**	**Miercoles**	**Jueves**	**Viernes**
wilfredo contreras	93239818					
jose larota	93372070					
C. Arturo Ramirez R	93380957					
C. Arturo Ramirez M	1110596167					
Javier larota	93395503					
Luis Ramiro Aguayo	1600450080-1					

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar.**
Manuales		
Eléctricas	X	taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	E.P.P, conos, administrador, Charlas preoperacionales

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, Gafas, Guante, tapaboca
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	taladro
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	electrico

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
ingreso al area de trabajo	golpes, cortes	fracturas, heridas en piel	E.P.P. Charlas preoperacionales
Desplazamiento del material	cortes, cortes	heridas, golpes fracturas	E.P.P. Charlas Preoperacionales
instalacion de Drywall y instalacion de cobierta	cortes, golpes	fracturas heridas golpes	EP.P. Charlas preoperacionales
Orden y aseo	cortes	Heridas	E.P.P

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- [x] Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- [ ] No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- [x] Si, proceda con la tarea.
- [ ] No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Larrota 93 372 073	
C. Arturo Ramirez R CC. 93 380 957	
C. Arturo Ramirez M CC. 1.110 596 767	
Javier Larrota CC 93 395 303	
Wilfredo Contreras CC 93 239 818	
Luis Ramiro Aguayo CC 1600 45000-1	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jennifer Tatiana Trujillo CC 1.110.509 415	JENNIFER TRUJILLO A.

COMPAÑIA ABC S.A.S NIT. 900.940.418-2	PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:	FAT-SST-01
		Versión:	1
	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Fecha:	25/06/2022

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: Compañía ABC SAS	**Lugar del proyecto:** ICA
Área/Proceso: SST	**Ubicación donde se realiza el trabajo:** laboratorio diagnostico fitosanitario
Fecha de realización del Trabajo: 05-09-2022	**Lugar de Trabajo:** laboratorio diagnostico fitosanitario
Hora de Inicio: 7:30	**Hora de Finalización:** 16:30
Descripción de la tarea a realizar: instalacion de la cubierta del tanque cuarto de bomba y impermeabilizacion de techado, excavacion manual para desague cercano	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	**ESPACIO CONFINADO**	**CALIENTE**
ENERGIA PELIGROSAS	**OTRO, CUAL?**	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		**FIRMA**				
Nombre y Apellido	**Cedula**	**Lunes**	**Martes**	**Miercoles**	**Jueves**	**Viernes**
Jose Lamota	93 372 070					
Javier Lamota	93 395 503					
C. Arturo Ramirez R	93 380 957					
C. Arturo Ramirez M	1.110.506 167					

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar.**
Manuales	X	Mona Taladro
Eléctricas	X	
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	E.P.P, Conos de administradores, Charlas Preoperacionales

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Gafas, Guantes, tapabocas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	taladro, llana
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	electrico

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
ingreso al area del trabajo	golpes, caidas	fractura, heridas en la piel	E.P.P. charlas preoperacionales
desplazamiento del material	cortes, caidas	golpes, heridas, fracturas	E.P.P. Charlas Preoperacionales
instalacion de cubierta del tanque de agua Impermeabilizar	golpes, caidas	fracturas, heridas	E.P.P. Charlas Preoperacionales
Orden y aseo	caidas	Heridas	E.P.P.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☑ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☒ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Javier Laroto CC 93 395 503	
Jose Laroto CC 93 372 070	
C. Arturo Ramirez L CC 93 380 957	
C. Arturo Ramirez M CC 1.110.506 167	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jennifer h Tatiana Trujillo CC 1.110.509.415	JENNIFER Trujillo A.

COMPAÑIA ABC S.A.S NIT. 900.940.418-2	PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:	FAT-SST-01
		Versión:	1
	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Fecha:	25/06/2022

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa:	Compañía ABC S.A.S	**Lugar del proyecto:**	ICA
Área/Proceso:	SST	**Ubicación donde se realiza el trabajo:**	laboratorio diagnostico fitosanitario
Fecha de realización del Trabajo:	12-09-2022	**Lugar de Trabajo:**	laboratorio diagnostico fitosanitario
Hora de Inicio:	7:30	**Hora de Finalización:**	16-09-22
Descripción de la tarea a realizar:	Pintura de fachada, demoliciones, caracoleo		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	**ESPACIO CONFINADO**	**CALIENTE**
ENERGIA PELIGROSAS	**OTRO, CUAL?**	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		FIRMA				
Nombre y Apellido	**Cedula**	**Lunes**	**Martes**	**Miercoles**	**Jueves**	**Viernes**
Jose Lanota	93372070					
Javier Lanota	93395503					
C. Arturo Ramirez R	93380957					
C. Arturo Ramirez M	1-110596167					

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar.**
Manuales	X	Pica, Pala, rodillo
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	E.P.P. Controles administrativos, Charlas preoperacionales

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Guantes, Gafas, tapabocas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pico, Pala, Rodillo
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Ingreso al area de trabajo	caidas, golpes	Heridas en la piel	E.P.P., Charlas preoperacionales
Desplazamiento de material	caidas, cortes	Heridas, fracturas	E.P.P. Charlas preoperacionales
Pintura, demolicion coramo	golpes, caidas	fracturas	E.P.P., Charlas preoperacionales
Orden y aseo	caidas	Heridas	E.P.P.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☒ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Javier Larrota	
Jose Larrota	
C. Arturo Ramirez R	
C. Arturo Ramirez M	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jennifer Trujillo	JENNIFER Trujillo

COMPAÑIA ABC SAS NIT. 900.940.418-2	PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:	FAT-SST-01
		Versión:	1
	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Fecha:	25/06/2022

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: Compañia ABC SAS	**Lugar del proyecto:** ICA
Área/Proceso: SST	**Ubicación donde se realiza el trabajo:** laboratorio diagnostico fitosanitario
Fecha de realización del Trabajo: 19-09-2022	**Lugar de Trabajo:** laboratorio diagnostico fitosanitario
Hora de Inicio: 7:30	**Hora de Finalización:** 23-09-22
Descripción de la tarea a realizar: pintura de fachada, puntos electricos, plomeria y enchapetes, Super Short	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	**ESPACIO CONFINADO**	**CALIENTE**
ENERGIA PELIGROSAS	**OTRO, CUAL?**	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		FIRMA				
Nombre y Apellido	**Cedula**	**Lunes**	**Martes**	**Miercoles**	**Jueves**	**Viernes**
Jose Lanota	93372070					
Javier Lanota	93 395 503					
C. Arturo Ramirez R	93380957					
C. Arturo Ramirez M	1.110596 167					

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	Pica, pala, rodillo
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	E.P.P controles administrativos, Charlas preoperacionales

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Botas, Guantes, Gafas, tapabocas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Ingreso al area de trabajo	caidas	Heridas leves	E.P.P. charlas preopercionales
Desplazamiento de material	caidas, golpes	Heridas fracturas	EPP Charlas preoperacionales
Pintura ~~Enchada~~, Pisoma concreto	caidas	fracturas	EPP Charlas preoperacionales
Orden y aseo	caidas	Heridas	E.P.P.

EVALUACION DEL RIESGO
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?
☒ Si, proceda con la tarea.
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Javier Lanota	
Jose Lanota	
C. Arturo Ramirez R	
C. Arturo Ramirez M	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jennifer Tatiana Trujillo 1110509415	JENNIFER Trujillo

COMPAÑIA ABC SAS NIT. 900.940.418-2	PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:	FAT-SST-01
		Versión:	1
	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Fecha:	25/06/2022

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: COMPAÑIA ABC SAS	**Lugar del proyecto:** ICA
Área/Proceso: SST	**Ubicación donde se realiza el trabajo:** laboratorio diagnostico fitosanitario
Fecha de realización del Trabajo: 26-09-2022	**Lugar de Trabajo:** laboratorio diagnostico fito sanitario
Hora de Inicio: 7:30	**Hora de Finalización:** 17:00
Descripción de la tarea a realizar: Pintura de fachada, caracara, cortenar	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	**ESPACIO CONFINADO**	**CALIENTE**
ENERGIA PELIGROSAS	**OTRO, CUAL?**	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		**FIRMA**				
Nombre y Apellido	**Cedula**	**Lunes**	**Martes**	**Miercoles**	**Jueves**	**Viernes**
Jose Carrota	93372070					
Javier Carrota	93395503					
C. Arturo Ramirez R	93380957					
C. Arturo Ramirez M	1.110.596.167					
Alvaro castro	1070 591 188	Alvaro Castro	Alvaro Castro	Alvaro Castro		
Carlos Zapata	1006 121 009					

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar.**
Manuales	X	Pica, pala, maceta, puntero
Eléctricas	X	pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	E.P.P, controles administrativos, Charlas preoperacionales

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Guantes, Gafas, tapabocas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pica, pala, maseta, puntero, Poliducto
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Ingreso del personal	caidas	Heridas Leves	E.P.P., Charlas preopensionales
Desplazamiento de material	corte, caidas	fracturas	E.P.P., Charlas preopensionales
Pintura fachada Caruamo cortar	caidas,	Heridas, fracturas	E.P.P Charlas Preopensionales
Orden y aseo	caidas	heridas	E.P.P.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☒ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Lamota CC 93372.070	
Arturo Ramirez P CC 93380 957	
Arturo Ramirez M CC 1.110 596 167	
Alvaro Castro CC 1070 581 188	Alvaro Castro
Carlos Zapata CC 1006 121 059	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jennifer Tatiana Cuello CC 1.110.509.415	Jennifer Cuello

Ver Anexo 3:

Formato entrega de dotación EPP a los trabajadores.

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2

ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SST-F-05(01)

PAGINA: 1 DE 1

PROYECTO: Contrato de obra 095 - 22

No.	NOMBRE	CARGO	FECHA	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE SEGUIRIDAD CORTA	CAMISA	PANTALON	OVEROL	PETO DE VAUQETA	MANGAS DE CARNASA	TAPABOCAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CARNASA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE CAUCHO	MASCARA MEDIA CARAVAP. ORGAN FILTROS POLVO/H. METALICO CON ADAPTAD	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA	GAFAS OSCURAS	GAFAS TRANSPARENTES	FIRMA
1	C. Arturo Ramirez M	ayuate	18 Oct 22								✓		✓					✓		✓	
2	C. Arturo Ramirez R	Maestro									✓		✓					✓		X	
3	Jose Larrota	Oficial									✓		✓					✓		✓	
4	Alvaro Castro	ayudante		✓							✓		✓					✓		✓	Alvaro Castro
5	Carlos Zapata	ayudante		✓							✓		✓					✓		✓	
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					

OBSERVACIONES:

REALIZÓ: JENNIFER Tavillo

CARGO: Profesional SST.

ver Anexo 4:

Formato de Inspección de Orden y Aseo.

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Codigo: IOA-SST-01
		Versión: 01
		Fecha: 23/06/22

I. IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA

Área/Dependencia	SST	No. de trabajadores en el área	11
Fecha	26/08/2022		

ASPECTO A OBSERVAR	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		OBSERVACIONES
	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	
El escritorio o mesas de trabajo tiene solo los recursos necesarios, se ve libre de congestión o elementos repetidos o cargado de objetos personales. El escritorio está libre de vasos, pocillos vacíos, residuos de comidas	X		X		X		X		X		X		
Los pisos de las áreas de trabajo están libres de huecos, desniveles.	X		X		X		X		X		X		
Los techos están limpios, libres de goteras y sin grietas	X	X	X		X		X		X		X		
Los vidrios de ventanas limpios y en buen estado.	X		X		X		X		X		X		
Se tienen instaladas en las áreas comunes señalización de "Zonas Libres de Humo"		X		X		X		X		X		X	
Los baños se encuentran en buen estado y limpios		X	X	X		X		X		X		X	
ELÉCTRICO													
Los cables están protegidos y canalizados	X		X		X		X		X		X		
Las instalaciones eléctricas están protegidas	X		X		X		X		X		X		
MECÁNICO													
Las herramientas de trabajo (herramientas manuales) son de buena calidad y se encuentran en buen estado	X		X		X		X		X		X		
ASPECTO A OBSERVAR													
BIOLOGICO													
Se cuenta con suministro de agua potable	X		X		X		X		X		X		
Los residuos son clasificados y separados (bolsas y lugar de almacenamiento)	X		X		X		X	X	X		X		
EMERGENCIAS													
Todas las áreas cuentan con señalización de emergencias, clara y visible (Extintores, salidas de emergencia, rutas de evacuación).	X		X		X	X	X		X		X		
Las salidas de emergencias se encuentran libres de obstáculos y disponibles	X		X		X		X		X		X		
Las vías de evacuación están despejadas.	X		X		X		X		X		X		
Existe camilla para transporte de lesionados	X		X		X		X		X		X		
La camilla se encuentra señalizada	X		X		X		X		X		X		
Existe Botiquín de primeros auxilios dotado y señalizado	X		X	X	X		X		X		X		

RESPONSABLES DE LA INSPECCIÓN PLANEADA	Jennifer Trujillo	**FIRMA**	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Jennifer Trujillo	**FIRMA**	Jennifer T.
CARGO:	Profesional SST		

ver Anexo 5.

Formato de Inspección de herramientas y equipos.

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MENORES	CODIGO: HSE-F-07(01)
		PAGINA: 1 DE 1

PROYECTO: CONTRATO DE OBRA 095-2022

INSPECCIONO: Jenniferh Tatiana Trujillo **CARGO: Profesional SST**

FECHA: 26-08.2022.

HERRAMIENTA	CANTIDAD	B	ESTADO		OBSERVACIONES
			CUMPLE	NO CUMPLE	
PULIDORA	1		X		
TALADRO	2		X		
PICA	1		X		
PALA	1		X		
MACETA	1		X		

ELABORO: Jenniferh Trujillo Profesional SST.

REVISO: Sebastian Montaña Ing. Residente

Ver anexo 6.

Registro de asistencia a la charla.

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: CA-SST-01
		PAGINAS: 1 DE 1

Lugar: ICA Huila | Hora: 7:30 | Fecha: 29-08-22

Temas:

La higiene del sueño

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jose Lanota	Oficial	
2	wilfredo contreras	Oficial	
3	C. Arturo Ramirez R	Maestro	
4	C. Arturo Ramirez M	ayudante	
5	Javier Lanota	Maestro	
6	Luis Ramiro agoyo	ayudante	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

Firma Instructor: JENNIFER Trujillo

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: CA-SST-01
		PAGINAS: 1 DE 1

Lugar: ICA Ibague | Hora: | Fecha: 08-09-22

Temas:

Uso seguro de herramientas manuales

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jose Lorrota	Oficial	
2	Javier Lorrota	Maestro	
3	C. Arturo Ramirez R	Maestro	
4	C. Arturo Ramirez M	ayudante	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

Firma Instructor: JENNIFER Carrillo

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: CA-SST-01
		PAGINAS: 1 DE 1

Lugar: ICA Ibague | Hora: | Fecha: 15-09-22

Temas:

El correcto Lavado de mano

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Javier Larreta	Maestro	
2	Jose Larreta	Oficial	
3	C.Arturo Ramirez R	Maestro	
4	C-Arturo Ramirez M	Ayudante	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

Firma Instructor: Jennifer Pujillo

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: CA-SST-01
		PAGINAS: 1 DE 1

Lugar: | Hora: | Fecha: 28-09-22

Temas: los riesgos del ruido

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jose Lerote	Oficial	
2	C. Arturo Ramirez R.	Maestro	
3	C. Arturo Ramirez M	ayudante	
4	Alvaro castro	ayudante	Alvaro Castro
5	Carlos Zapata	ayudante	
6	-		
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

Firma Instructor: Jennifer Cuello

Ver Anexo 7.

Inspecciones de botiquín.

COMPAÑIA ABC S.A.S. NIT. 900.940.418-2

INSPECCION DE BOTIQUIN

PAGINAS: 1 DE 1

PROYECTO: Contrato de obra 095-2022 **MES:** septiembre -22

INSPECCIÓN BOTIQUIN

ID	DESCRIPCIÓN	CAN	S1		S4	
			C	NC	C	NC
1	Gel antibacterial	1	X			
2	Jeringa	1	X			
3	Pito	1	X			
4	algodon	1	X			
5	1. botella con agua	1	X			
6	1. Preservativo	1	X			
7	inmovilizador de cuello	1	X			
8	Gasa tela gua	1	X			
13	acetaminofen	1	X			
9	Toalla higienica	1	X			
	tapa boca	1	X			
	mechena	1	X			
Firma responsable de la inspección						

JANPIERA Trujillo A.

CONTROL DE BOTIQUIN

Fecha D	Fecha M	Fecha A	Nombre (Usuario)	Uso	Medicamento	Firma Usuario

NOTA: Los medicamentos recibidos son bajo mi responsabilidad

OBSERVACIONES

C: cumple NC: No Cumple