SIEMENS

Citación a Reunión y/o Registro de Asistencia

Consecutivo:	Fecha:
	9/5/22

País: COLOMBIA

OpCo / Área Central:

BU / Depto: EHS

☐ Citación a Reunión ☒ Registro de Asistencia

Dirigida a:	Fecha de Reunión:	Hora Inicio:	Convocada por:	Lugar de Reunión:
COLABORADOR	09-05-2022	06:20	JAVIER MONTES	PARQUE EMPRESARIAL PUERTA JOL BO-43

Objeto de la Reunión	Aprobado
Brindar Conocimientos en QEHS (Calidad, Gestión en Seguridad, Salud y Medio Ambiente), Reinducción Corporativa QEHS.	

Pos.	Temas a Tratar	Responsable	Tiempo
1.	Políticas de Gestión	QEHS	2 Horas
2.	Políticas de Prevención de Adicciones (Empresa libre de alcohol, tabaco y drogas)	QEHS	
3.	Plan estratégico de seguridad vial – Política de seguridad vial	QEHS	
4.	Reglamento HySI, Reglamento Interno de Trabajo	QEHS	
5.	Responsabilidades en QEHS	QEHS	
6.	Objetivos y misión QEHS	QEHS	
7.	Identificación de Peligros, Riesgos, Aspectos e Impactos	QEHS	
8.	Controles en Calidad, Seguridad, Salud y Medio Ambiente	QEHS	
9.	Reportes de incidentes, COPASST, Comité de Convivencia	QEHS	
10.	Plan de Emergencias	QEHS	
11.	Uso y mantenimiento de EPP's	QEHS	
12.	Estándares de trabajo seguro tareas de alto riesgo.	QEHS	
13.	Protocolos de bioseguridad – (Covid-19)	QEHS	

Nº	ASISTENTES (Nombre)	SIGLA	FIRMA
1.	Luis Bernardo Portilla	Conductor	[signature]
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			

SIEMENS

COMPROMISO PARA LABORES PRESENCIALES – EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19

Yo, LUIS BERNARDO PORTILLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79244030, en mi calidad de trabajador de SIEMENS MOBILITY S.A.S., certifico, que estoy en conocimiento y confirmo:

1. Que he recibido, leída y comprendido el protocolo de bioseguridad de SIEMENS MOBILITY S.A.S., "*Protocolo Medidas Preventivas y de Protección COVID-19*" el cual contiene las medidas preventivas definidas por la organización para minimizar los factores de riesgo de contagio con Covid-19.

2. Que es mi deber acatar las medidas básicas de autocuidado, como lo son el cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, incluidos los lineamientos definidos en el protocolo de Bioseguridad Covid-19 de SIEMENS MOBILITY S.A.S., "*Protocolo Medidas Preventivas y de Protección COVID-19*", y los demás protocolos específicos, que la compañía defina para la ejecución de los proyectos que se me asignen o en los cuales se requiera mi participación.

3. Reconozco que debo dar cabal cumplimiento a dichos protocolos, adoptar las medidas de autocuidado de la salud y reportar a la compañía cualquier alteración en mi estado de salud, especialmente aquellas relacionadas con síntomas de enfermedad respiratoria, así como también cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en el sitio de trabajo o de vivienda.

Finalmente, declaro conocer el compromiso adquirido por la compañía para proteger mi salud y seguridad, a través de acciones como las siguientes:

- Implementación de las normas contenidas expedidas por el Gobierno colombiano, en el marco del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo de la compañía.
- Capacitaciones sobre las medidas indicadas en los protocolos para la ejecución de las labores.
- Implementación de las acciones que permitan garantizar la protección integral de los trabajadores, contratistas y demás personas que estén presentes en las instalaciones o lugares de trabajo.
- Divulgación en los canales oficiales de comunicación de la compañía de información relacionada con la prevención, propagación y atención del COVID-19.
- Proveer a los empleados los elementos de protección personal que deban utilizarse para el cumplimiento de las actividades laborales que desarrolle para la compañía.
- Promover ante los trabajadores y contratistas, que tengan celulares inteligentes, el uso de la aplicación CoronApp para registrar en ella su estado de salud.

Se firma el presente documento a los 09 días del mes de MAYO del año 2022.

Firma:

Nombre del Colaborador: LUIS BERNARDO PORTILLA HERRERA
No. Cédula: 79244030

Copyright © Siemens AG 2018 All Rights Reserved

Siemens

Formato control retorno operaciones COVID -19

Fecha del reporte: 09 | 05 | 2022

Nombre y apellidos: LUIS BERNARDO PORTILLA HERRERA

Tipo de documento: CEDULA CIUDADANIA Numero: 79244030

Fecha de nacimiento: 10 / 09 / 1970 Edad: 51 Sexo F | X

Teléfono de contacto (1): 312-5786247 Teléfono de contacto (2):

Dirección domicilio: CRA 111 N° 141A-34 APTO 201 BLOQUE 3

RU Area: OPERATIVO Cargo: OPERADOR CAMION GRUA

Antecedentes de riesgo y exposición

		SI	NO	Comentarios
1	¿Ha presentado fiebre cuantificada mayor o igual a 37°5°C?		X	
2	¿Ha presentado tos con cuadro de infección respiratoria, dificultad para respirar, dolor de garganta?		X	
3	¿Ha tenido o tuvo contacto cercano con un caso confirmado o probable de infección por Coronavirus (nCov 2019)?		X	
4	¿Estuvo hospitalizado y/o incapacitado por infección respiratoria recientemente?		X	
5	¿Estuvo fuera de la ciudad previo a retornar a las actividades? ¿Donde?		X	
6	¿Padece alguna enfermedad, ejemplo: Asma, Diabetes, Hipertensión, Cáncer? ¿Cual?		X	

Entiende y acepta que debe acudir al servicio médico y reportar a la empresa si presenta síntomas respiratorios luego de su ingreso a trabajar.

[X] SI, Acepto y Entiendo

Observaciones:

DOY CONSTANCIA QUE HE SIDO INFORMADO DE LOS SINTOMAS, SIGNOS DE ALARMA, ASI COMO LAS MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN ESTABLECIDAS EN LA COMPAÑIA.

Firma colaborador

Firma EHS

INDUCCIÓN Y REINDUCCION EN EHS

Yo, LUIS BERNARDO PORTILLA doy constancia que he recibido por parte del Departamento de Seguridad la inducción necesaria para desarrollar mis funciones de manera segura.

Los temas divulgados en esta inducción fueron:

- Política de Gestión
- Política empresa libre de alcohol, tabaco y droga.
- Misión y Visión
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Responsabilidades en Medio Ambiente, Salud Ocupacional y Seguridad Industrial
- Identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles
- Identificación de aspectos, valoración de impactos y determinación de controles
- Uso y mantenimiento de EPP
- Reporte de incidentes, actos y condiciones inseguras en EHS
- Manejo integral de residuos
- Uso eficiente de recursos
- Comité de Seguridad Vial
- Estándares de trabajo seguro
- Programas de Gestión en Medio Ambiente, Salud Ocupacional y Seguridad Industrial
- Plan de Emergencia
- Manipulación y almacenamiento de sustancias peligrosas

Me comprometo a cumplir las políticas y normas de EHS establecidas por el Consorcio Movilidad Futura 2050 para garantizar la protección del Medio Ambiente, de las instalaciones, de mi integridad física y emocional y la de mis compañeros.

Firma
Cargo OPERADOR CAMION GRUA
División / Área: OPERATIVO
Fecha 09-05-2022

Copyright © Consorcio Movilidad Futura 2050
All Rights Reserved

SIEMENS

Evaluación Inducción y Reinducción Corporativa -Contratista

EMPRESA	MANPOWER	FECHA	09-MAYO-2022
NOMBRE	LUIS BERNARDO PORTILLA	CEDULA	79244030

Marque con una X la respuesta correcta.

1. Seleccione las políticas con las que actualmente cuenta Siemens Mobility S.A.S.

a) Política de Gestión
b) Política de Empresa Libre de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas.
c) Política de Seguridad Vial.
X Todas las anteriores.
e) Ninguna de las anteriores.

2. Mencione al menos 3 actividades de alto riesgo.

1) Trabajo Alturas
2) Riesgo electrico
3) Espacio confinado

3. Nuestros principios en EHS son:

a) Mantener altos estándares ambientales
b) Promover la salud de nuestros empleados
c) Garantizar un ambiente seguro
X Todas las anteriores.
e) Ninguna de las anteriores

4. ¿ En sus palabras explique por que es importante el conocimiento de la Gestión en EHS ?

Es importante que vela por las condiciones de los empleados

5. Los Safety Essentials (Control de Energías, Seguridad Eléctrica, Trabajo en Alturas, Izaje de Cargas Seguridad en Vehículos, Espacios Confinados, Gases y vapores explosivos, Aseguramiento Maquinas) son:

a. Principios esenciales de seguridad para actividades de Alto Riesgo F ( ) V X
b. Principios para divulgar lecciones aprendidas en los proyectos F X V ( )

6. Marque con una X las opciones que NO se consideran accidente de trabajo:

a) Suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo.
b) El que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.
c) Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador.
d) Ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúa por mi propia cuenta.
X Ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa.
f) El ocurrido durante el ejercicio de la función sindical.
g) Que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

S

Conocimiento Política Empresa Libre de Tabaco, Alcohol y Drogas y Autorización de Pruebas

Yo LUIS BERNARDO PORTILLA HERRERA, por medio del presente escrito y actuando de forma voluntaria, manifiesto que conozco la Política de Tabaco, Alcohol y Drogas existente en la compañía en todo su contexto y contenido, que acepto que forma parte integral de mi contrato de trabajo y del reglamento interno de la compañía y que cualquier incumplimiento a la misma constituye una falta grave que dará lugar a la imposición de las sanciones disciplinarias contempladas en la ley.

Igualmente autorizo de antemano para que Siemens S.A. con el fin de proteger el derecho a la salud, el bienestar y la seguridad de todas las personas de la organización, realicen pruebas de detección de alcohol y/o sustancias psicoactivas ilícitas en forma aleatoria y en cualquier momento ante lo cual doy mi consentimiento y prestare mi colaboración y disposición.

De igual forma, manifiesto que la firma del presente documento ha sido libre y espontánea.

En señal de aceptación se firma por el trabajador el día 09 del mes de MAYO del año 2022

Nombre: LUIS BERNARDO PORTILLA HERRERA
C.C: 79244030
Código:
Firma:

DOCUMENTO DE USO INTERNO EXCLUSIVO
Ni puede ser copiado o reproducido sin autorización del Comité de Calidad y el área de AAN RIO – Interna Regulatoria

DOCUMENTO DE USO INTERNO EXCLUSIVO
Copyright © Siemens AG 2018 All Rights Reserved

SIEMENS

Evaluación Inducción y Reinducción Corporativa -Contratista

7. Mencione al menos 2 responsabilidades de los colaboradores y 2 responsabilidades de la compañía

El colaborador:

1) Uso de elementos protección personal
2) Cumplir con las políticas de la empresa

La Compañía:

1) Dar elementos de protección personal
2) Cumplir con examenes medicos

8. En caso de accidente de trabajo se debe:

a) Reportar al jefe inmediato / EHS para que se tomen las medidas necesarias para la atención.
b) Autocuidado y autoayuda. Para esto siempre debo estar preparado.
c) Siempre y cuando no se presente derrame de sangre o líquidos, no se debe reportar.
d) Dirigirme al centro medico mas cercano.

*Puede ser mas de una opción

9. Indicar si es verdadero o falso:

a) Puedo participar en los comités de la compañía	V (X)	F ( )
b) Puedo ser parte de las brigadas	V (X)	F ( )
c) No es mi responsabilidad usar los Elementos de protección	V ( )	F (X)
d) Es mi responsabilidad participar activamente en EHS	V (X)	F ( )
e) Puedo reportar accidentes de tipo laboral	V (X)	F ( )
f) No puedo proponer medidas preventivas y correctivas de EHS	V ( )	F (X)

10. Cuales son los requisitos para la apertura de actividades de alto riesgo

a) Procedimiento, ATS, charla de seguridad, Permiso de trabajo, inspección preoperacional
b) Permiso de trabajo, ATS, Inspección preoperacional
c) Inspección preoperacional, Charla de seguridad, ATS, Permiso de trabajo
d) Charla de seguridad, Inspección preoperacional, Permiso de trabajo
e) Ninguno de los anteriores

11. Cuales de las siguientes actividades generan un impacto ambiental:

a) Derrame de aceite hidráulico en vía.
b) Uso continuo de su vehículo corporativo o personal
c) Consumo de plástico o elementos no biodegradables.
d) Consumo de agua y energía.
e) Todas las anteriores

12. Cuales son los 5 pilares del plan estratégico de seguridad vial

a) Comportamiento humano, gestión institucional, equipos y vehículos seguros, infraestructura y atención a víctimas.
b) Comportamiento humano, gestión SST, equipos y vehículos con GPS, infraestructura y atención a víctimas.
c) Comportamiento humano, gestión SST, equipos y vehículos con GPS, infraestructura y atención a víctimas.
d) Ninguna de las anteriores

SIEMENS

Evaluación Inducción y Reinducción Corporativa -Contratista

13. Cuáles son los Sistemas de gestión certificados

a) Seguridad Vial, Riesgo Público y Medio Ambiente
b) Seguridad y Salud, Medio Ambiente, Seguridad Vial y Riesgo Público.
c) Calidad, Ambiental, Seguridad y Salud.
d) Riesgo Público, Seguridad Vial y Calidad en proyectos.

14. Cuales son los componentes de la Gestión de Calidad

a) Cero daños, Safety Inspections , Caminatas Gerenciales, Costo de no conformidades
b) Gestión de los procesos, no conformidades, Satisfacción del Cliente, Lecciones Aprendidas, Auditorías Internas
c) Safety Essentials, Tolerancia cero en EHS, gestión de residuos, auditorías
d) Ninguna de las anteriores

15. Componente subjetivo:

a) Sientes que aprendiste cosas nuevas
b) Reafirmaste los conocimientos que ya tenías en EHS
c) Todas las anteriores

PARA USO EXCLUSIVO DE EHS, SIEMENS MOBILITY S.A.S. (ESTO NO LO DEBE DILIGENCIAR)

CAPACITADOR	Jaime Mauricio Montes			CALIFICACIÓN	5.0.
APROBADO	SI ☑	NO ☐	REPETIR INDUCC.	SI ☐	NO ☑

Gracias por tu tiempo.