539098 160387

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

1



NIT 8320054448
Dirección CL 4 NO. 3A-05
Telefono 8660839/8830139
eMail

Paciente:	WILMER IPUANA			Género	MASCULINO
Identificación	CC 1006896924	Fecha de Nacimiento	08/01/1999	Edad Actual	24 A
Dirección	VDA CANAVITA SECTOR LOS MANZANOS TOCANCI			Telefono	3135232498
Aseguradora	PINZON JAMAICA JOHN FREDY			Fecha Ingreso	12/05/23 13:20

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Fecha del Examen	Ciudad	Tipo de Examen	Otro
16/05/2023	CAJICA - CUNDINAMARCA	Pre-Ingreso	

Razon social de la empresa que lo contrato o contratara: PINZON JAMAICA JOHN FREDY

Razon social de la empresa en que laborá, laborará o laboró: PINZON JAMAICA JOHN FREDY

Cargo: AUXILIAR DE CONSTRUCCION

Area o Sede: OPERATIVO

Examen Medico Ocupacional con énfasis en:

Dermatologico	X Osteomuscular	Riesgo vascular
Manipulador de alimentos	Alturas	Otro? Cual?

CONCEPTO DE APTITUD (No aplica para examen de egreso)

X Apto sin restricciones para el cargo	Apto para trabajo en alturas	Aplazado
Apto con recomendaciones para el cargo	Apto para trabajo en espacios confinado	Motivo de Aplazamiento
Apto con limitación o restricción que si interfiere para el cargo	Apto para manipular alimentos	

CONDUCTA Y OTRAS RECOMENDACIONES

-USO DE EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL(LA) TRABAJADOR(A)

-NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO(SARS-COV2).

-NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19

SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020

REQUISITOS DE SALUD

Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos:	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cumple con los requisitos de salud para realizar trabajos especiales	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cual:					
Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo:	SI	NO X			

El concepto de aptitud se definío a partir de los siguientes exámenes practicados:

X	Examen Médico	Examen Radiologico	
X	Audiometría	¿Cuál(es)?	
	Espirometría		
	Optometría		
	Electrocardiograma		
	Exámen Psicosensometrico	Exámenes de Laboratorio	
Otro?Cual? VISIOMETRIA		¿Cuál(es)?	

CONDUCTA

NA	Remisión a EPS para estudio y/o tratamiento de patolgía diagnóstica
NA	Continuar manejo actual y control por EPS
NA	Valoración por medicina del trabajo y/o Salud Ocupacional EPS
NA	Remisión a ARL por estudio y/o tratamiento
NA	Asistir a programas de promoción y prevención EPS
NA	Se prescribe tratamiento y/o solicitan paraclínicos

*NA = No Aplica

Amplie su conducta

EXAMEN NO VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS

539098 160387

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

2



EMEDICA
Tu Salud y Bienestar en Manos Expertas

NIT	8320054448
Dirección	CL 4 NO. 3A-05
Telefono	8660839/8830139
eMail	

RECOMENDACIONES

X	**Exámen Ocupacional Anual**	X	**Higiene postural**	X	**Uso de elementos de proteccion personal**	X	**Pausas Activas**
	Reingreso laboral		**Reubicación**		**Rehabilitación profesional**		
	Otro? Cual?						

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínicos ocupacional(les), registrado(s) en este documento El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es).
He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación,las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es),a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es).
Fui informado de las medidas que tomará CEMEDICA para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. CEMEDICA para que suministre a las personas o entidades completadas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y para las situaciones complementadas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido complementados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. (Resolución 1016 de marzo 31 de 1989 - Resolución 2346 de Julio 2007 parágrafo del Articulo 10 - Minprotección)

MAGDA VANESSA VIDES MORALES
LIC 6812801/2011
RESOLUCION SST16777

wilmer

MEDICO

Firma _____ **Firma** **ASPIRANTE O TRABAJADOR**

MAGDA VANESSA VIDES MORALES — WILMER IPUANA

Registro Médico	**Licencia salud ocupacional**	**Documento de identidad**
6812801/2011	16777	CC 1006896924

FIN DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

535486 67531

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

1



EMEDICA
Central de Servicios Médicos Cajicá S.A.S.
Dirección: Calle 4 # 3 A - 05
PBX: 8660839 - 8830139 - 8661022 - 8837330 - 3103430937
E mail: csmcajica@cemedica.com.co - csmcajica@hotmail.com
www.cemedica.com.co
Tu Salud y Bienestar en Manos Expertas

NIT 8320054448
Dirección CL 4 NO. 3A-05
Telefono 8660839/8830139
eMail

Paciente: WILSON ANDRES TIRANO BAYONA
Género MASCULINO
Identificación CC 80544221
Fecha de Nacimiento 28/01/1980
Edad Actual 43 A
Dirección CRA 32 No. 15A-02 SANTA ISABEL
Telefono 3132109812
Aseguradora PINZON JAMAICA JOHN FREDY
Fecha Ingreso 26/05/23 9:42

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Fecha del Examen	Ciudad	Tipo de Examen	Otro
21/04/2023	CAJICA - CUNDINAMARCA	Pre-Ingreso	

Razon social de la empresa que lo contrato o contratara
PINZON JAMAICA JOHN FREDY

Razon social de la empresa en que laborá, laborará o laboró
PINZON JAMAICA JOHN FREDY

Cargo
AUXILIAR DE CONSTRUCCION

Area o Sede
OBRA CIVIL

Examen Medico Ocupacional con énfasis en:

Dermatologico		X	Osteomuscular	Riesgo vascular	
Manipulador de alimentos		Alturas		Otro? Cual?	

CONCEPTO DE APTITUD (No aplica para examen de egreso)

	Apto sin restricciones para el cargo		Apto para trabajo en alturas		Aplazado
X	Apto con recomendaciones para el cargo		Apto para trabajo en espacios confinado		Motivo de Aplazamiento
	Apto con limitación o restricción que si interfiere para el cargo		Apto para manipular alimentos		

CONDUCTA Y OTRAS RECOMENDACIONES

*-USO DE EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL(LA) TRABAJADOR(A)
-NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO(SARS-COV2).
-NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19
SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020

REQUISITOS DE SALUD

Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos:	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cumple con los requisitos de salud para realizar trabajos especiales	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cual:					
Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo:	SI	NO X			

535486 67531

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

2



EMEDICA
Central de Servicios Médicos Caicedo S.A.S.
Dirección: Calle 4 # 3 A - 05
PBX: 8660839 - 8830139 - 8651022 - 8837330 - 3103430937
E mail: cumcajica@cemedica.com.co - cumcajica@hotmail.com
www.cemedica.com.co
Tu Salud y Bienestar en Manos Expertas

NIT 8320054448
Dirección CL 4 NO. 3A-05
Telefono 8660839/8830139
eMail

El concepto de aptitud se definío a partir de los siguientes exámenes practicados:

X	Examen Médico	Examen Radiologico	
X	Audiometría	¿Cuál(es)?	
	Espirometría		
X	Optometría		
	Electrocardiograma		
	Exámen Psicosensometrico	Exámenes de Laboratorio	
	Otro?Cual?	¿Cuál(es)?	

CONDUCTA

NA	Remisión a EPS para estudio y/o tratamiento de patolgía diagnóstica
NA	Continuar manejo actual y control por EPS
NA	Valoración por medicina del trabajo y/o Salud Ocupacional EPS
NA	Remisión a ARL por estudio y/o tratamiento
NA	Asistir a programas de promoción y prevención EPS
NA	Se prescribe tratamiento y/o solicitan paraclínicos

*NA = No Aplica

Amplie su conducta

EXAMEN NO VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS

RECOMENDACIONES

X	Exámen Ocupacional Anual	X	Higiene postural	X	Uso de elementos de proteccion personal	X	Pausas Activas
	Reingreso laboral		Reubicación		Rehabilitación profesional		
	Otro? Cual?						

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínicos ocupacional(les), registrado(s) en este documento El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es).
He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación,las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es),a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es).
Fuí informado de las medidas que tomará CEMEDICA para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. CEMEDICA para que suministre a las personas o entidades completadas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y para las situaciones complementadas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido complementados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. (Resolución 1016 de marzo 31 de 1989 - Resolución 2346 de Julio 2007 parágrafo del Articulo 10 - Minprotección)

MEDICO

MARITZA MANRIQUEZ CAMACHO
RM 655767 LIC. OCUPACIONAL. 1983-07-10-2022
ESP. EN LA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Firma

MARITZA DEL CARMEN MANRIQUEZ

Registro Médico

655767

Licencia salud ocupacional

1983-07-10-2022

Firma ASPIRANTE O TRABAJADOR

WILSON ANDRES TIRANO BAYONA

Documento de identidad

CC 80544221

FIN DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

ANEXO 4. CARTA RESULTADOS EXAMENES MEDICOS

PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 900.904.676-3
KRA 2 E No 1 – 38
Mosquera - Cundinamarca
porticosconstruccionessas2021@gmail.com

Mayo 10 de 2023

Señor
CARLOS HUMBERTO ROJAS TAFUR
Ayudante

Cordial saludo.

De acuerdo a los resultados de sus exámenes de ingreso realizados , se le recomienda con el fin de mantener su salud en buen estado seguir las siguientes indicaciones:

- Uso de epp
- Control de peso
- Dieta balanceada

Cordialmente

DIANA PAOLA CARDENAS
Profesional SST
PORTICOS C&C CONSTRUCCCIONES S.A.S

PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 900.904.676-3
KRA 2 E No 1 – 38
Mosquera - Cundinamarca
porticosconstruccionessas2021@gmail.com

Mayo 20 de 2023

Señor
HECTOR FABIAN ARIAS HERNANDEZ
Ayudante

Cordial saludo.

De acuerdo a los resultados de sus exámenes de ingreso realizados, se le recomienda con el fin de mantener su salud en buen estado seguir las siguientes indicaciones:

- Uso de epp
- Pausas activas e higiene postural
- Hábitos saludables
- Disminución de ingesta de carbohidratos en la dieta
- Dieta balanceada

Cordialmente

DIANA PAOLA CARDENAS
Profesional SST
PORTICOS C&C CONSTRUCCCIONES S.A.S

Fabian Arias

PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 900.904.676-3
KRA 2 E No 1 – 38
Mosquera - Cundinamarca
porticosconstruccionessas2021@gmail.com

Mayo 20 de 2023

Señor
JHAN CARLO QUITIAN CADENA
Ayudante

Cordial saludo.

De acuerdo a los resultados de sus exámenes de ingreso realizados, se le recomienda con el fin de mantener su salud en buen estado seguir las siguientes indicaciones:

- Uso de epp
- Pausas activas e higiene postural
- Hábitos saludables
- Fortalecimiento muscular

Cordialmente

DIANA PAOLA CARDENAS
Profesional SST
PORTICOS C&C CONSTRUCCCIONES S.A.S

PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 900.904.676-3
KRA 2 E No 1 – 38
Mosquera - Cundinamarca
porticosconstruccionessas2021@gmail.com

Mayo 13 de 2023

Señor
LUIS ALBERTO CHACON MORALES
Ayudante

Cordial saludo.

De acuerdo a los resultados de sus exámenes de ingreso realizados, se le recomienda con el fin de mantener su salud en buen estado seguir las siguientes indicaciones:

- Uso de epp
- Pausas activas e higiene postural
- Doble protección auditiva
- Hábitos saludables
- Fortalecimiento muscular
- Control de peso
- Dieta balanceada

Cordialmente

DIANA PAOLA CARDENAS
Profesional SST
PORTICOS C&C CONSTRUCCCIONES S.A.S

JHON FREDY PINZON

Zipaquirá, 12 de mayo de 2023

Señor (a)
WILMER IPUANA
Ayudante de Obra

Referencia: Resultados examen médico.

Cordial saludo.

De acuerdo a los resultados del examen realizado el 12/04/2023, se le recomienda con el fin de mantener un buen estado de salud seguir las siguientes indicaciones:

USO DE EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL(LA) TRABAJADOR(A)

Att.

JHON FREDY PINZON

Wilmer Ipuana

JHON FREDY PINZON

Zipaquirá, 26 de mayo de 2023

Señor (a)
WILSON ANDRES TIRANO BAYONA
Ayudante de Obra

Referencia: Resultados examen médico.

Cordial saludo.

De acuerdo a los resultados del examen realizado el 26/05/2023, se le recomienda con el fin de mantener un buen estado de salud seguir las siguientes indicaciones:

USO DE EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL(LA) TRABAJADOR(A)

Att.

JHON FREDY PINZON

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**

ANEXO 5. INDUCCIÓN

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 10 del mes de 05 del año 23, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Carlos Humberto Rojas, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ayudante de Construccion.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: _____

Nombre del Empleado: Carlos Humberto Rojas

Cedula de Ciudadanía N°: 1.046.428.417

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Carlos Rojos	1046 428 467	Ay Construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES
¿Está expuesto a ruidos altos?			Tapabocas tipo copa / Tapabocas tipo inserción / Otro
Temperaturas extremas (Frio - Calor)			
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)			
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)			
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)			
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)			
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)			

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos			
Gases y Vapores			
Liquidos, Nieblas Rocios			
Fibras			
Material Particulado			
Humos (Metálicos, no metálicos)			

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES
Exposición a Virus			
Exposición a Hongos			Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)			Utilizacion de EPP adecuados
Parásitos			Control de vectores
Mordeduras			Adecuada gestión de residuos
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).			Lavado de manos
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)			Distandamiento social
Vegetales (Polen, Madera, esporas)			Uso de tapabocas
Fluidos y excrementos.			
COVID 19			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES
Monotonia en las tareas			
Trabajo Repetitivo			Estilos de dirección adecuados
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)			Formas de comunicación de tareas claras
Realiza turnos nocturnos			Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)			Adecuación de la carga de trabajo
¿Usted atiende público?			Evaluación del riesgo psicosocial
Sobrecarga de trabajo			Comité de convivencia laboral
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES
Postura prolongada			
Postura mantenida			Limitadas jornadas trabajo
Postura forzada			Rotación puestos de trabajo
Postura antigravitacional			Adopción de buenas posturas
Movimientos Repetitivos			Pausas activas
Esfuerzo			Manipulación adecuada de cargas
Manipulación manual de cargas			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga			Inspecciones eléctricas
Cableado eléctrico en mal estado			Mantenimiento preventivo instalaciones electricas
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)			No sobrecargar las instalaciones electricas
Controladores eléctricos y/o Subestaciones			

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES
Elementos corto punzantes			
Mecanismos en movimiento			Inspecciones a equipos y herramientas
Herramentas manuales			Utilización de los elementos de protección personal
Equipos y herramientas			Mantenimiento preventivo equipos
Proyección de sustancias			Orden y aseo en los sitios de trabajo
Proyección de materiales			Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022	

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas				
Sistemas de almacenamiento			Pasillos y areas despejadas	
Orden y aseo deficientes			Orden y aseo en los puestos de trabajo	
Escaleras - rampas			Señalización y demarcación de las áreas	
Demarcación y señalización deficientes			Areas de circulación despejadas	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Robos - atracos				
Bombas			Cambios de rutas frecuentes	
Saqueos			Numeros de emergencia	
Terrorismo			Conservar la calma	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Explisión			Equipos de emergencia	
Fuga			Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	
Incendio			No sobrecargar las instalaciones electricas	
Derrame			Plan de emergencias	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Desplazamientos por la via publica			Mantenimiento preventivo vehiculos	
Accidentes de transito			Seguridad vial para los trabajadores	
PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Trabajos en alturas			Curso de alturas certificado	
			Inspecciones equipos de alturas	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Espacios confinados			Curso de alturas certificado	
			Inspecciones equipos de alturas	
			Utilización de entibados cuando se requiera	
			Utilización de los elementos de protección personal	
9. FENOMENOS NATURALES	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Sismo				
Terremoto			Plan de emergencias	
Vendaval			Punto de encuentro	
Inundación			Brigadistas	
Derrumbe			Equipos de emergencias	
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)				

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMÁ DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Carlos Humberto Rojas	CEDULA:	1.046.428.417
CARGO:	Ayudante de Construccion	CALIFICACION:	50

A continuación, se presenta un formulario de 6 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9. Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caidas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas		a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente		b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X	Proteccion auditiva	X	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
X	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	X	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X	Guantes de carnaza	X	Guantes de nitrilo	X	Gafas de seguridad

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

X	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de

Powered by CamScanner

	de la accidentalidad		Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d.	Todos los anteriores

8. Una con una línea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

9.Una con una línea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO	**Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.**
CONDICIÓN INSEGURA	**Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.**

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 21 del mes de 05 del año 23, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Hector Fabian Arios, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ay Construccion.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: _____

Nombre del Empleado: Hector Fabian Arios

Cedula de Ciudadanía N°: 1006247788

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Hector Arias	1096247788	Ay Construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES
¿Está expuesto a ruidos altos?			Tapabocas tipo copa: Tapabocas tipo incersion: Otro:
Temperaturas extremas (Frio - Calor)			
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)			
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)			
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)			
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)			
Ruido (de Impacto, Intermitente, continuo)			

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos			
Gases y Vapores			
Liquidos, Nieblas Rocios			Duración Actividad de acuerdo a químico: Tiempo de Exposición: Otro:
Fibras			
Material Particulado			
Humos (Metálicos, no metálicos)			

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES
Exposición a Virus			
Exposición a Hongos			Limpieza y desinfeccion de roteles, equipos y herramientas
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)			Utilizacion de EPP adecuados
Parásitos			Control de vectores
Mordeduras			Adecuada gestión de residuos
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).			Lavado de manos
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)			Distandamiento social
Vegetales (Polen, Madera, esporas)			Uso de tapabocas
Fluidos y excrementos.			
COVID 19			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES
Monotonia en las tareas			
Trabajo Repetitivo			Estilos de dirección adecuados
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)			Formas de comunicación de tareas claras
Realiza turnos nocturnos			Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)			Adecuación de la carga de trabajo
¿Usted atiende público?			Evaluación del riesgo psicosocial
Sobrecarga de trabajo			Comité de convivencia laboral
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES
Postura prolongada			
Postura mantenida			Limitadas jornadas trabajo
Postura forzada			Rotación puestos de trabajo
Postura antigravitacional			Adopción de buenas posturas
Movimientos Repetitivos			Pausas activas
Esfuerzo			Manipulación adecuada de cargas
Manipulación manual de cargas			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga			Inspecciones eléctricas
Cableado eléctrico en mal estado			Mantenimiento preventivo instalaciones electricas
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)			No sobrecargar las instalaciones electricas
Controladores eléctricos y/o Subestaciones			

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES
Elementos corto punzantes			
Mecanismos en movimiento			Inspecciones a equipos y herramientas
Herramientas manuales			Utilización de los elementos de protección personal
Equipos y herramientas			Mantenimiento preventivo equipos
Proyección de sustancias			Orden y aseo en los sitios de trabajo
Proyección de materiales			Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022			
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-		Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas				
Sistemas de almacenamiento			Pasillos y areas despejadas	
Orden y aseo deficientes			Orden y aseo en los puestos de trabajo	
Escaleras - rampas			Señalización y demarcación de las áreas	
Demarcación y señalización deficientes			Areas de circulación despejadas	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Robos - atracos				
Bombas			Cambios de rutas frecuentes	
Saqueos			Numeros de emergencia	
Terrorismo			Conservar la calma	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Explosión			Equipos de emergencia	
Fuga			Alarmas indicando que se esta presentando algun eventualidad	
Incendio			No sobrecargar las instalaciones electricas	
Derrame			Plan de emergencias	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Desplazamientos por la vía publica			Mantenimiento preventivo vehiculos	
Accidentes de transito			Seguridad vial para los trabajadores	
PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Trabajos en alturas			Curso de alturas certificado	
			Inspecciones equipos de alturas	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Espacios confinados			Curso de alturas certificado	
			Inspecciones equipos de alturas	
			Utilización de entibados cuando se requiera	
			Utilización de los elementos de protección personal	
9. FENOMENOS NATURALES	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Sismo				
Terremoto			Plan de emergencias	
Vendaval			Punto de encuentro	
Inundación			Brigadistas	
Derrumbe			Equipos de emergencias	
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)				

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Hector Arias	CEDULA:	1096247788
CARGO:	Ay Construcción	CALIFICACION:	50

A continuación, se presenta un formulario de 6 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9. Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caidas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas		a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente		b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X a.	Proteccion auditiva	X e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de camaza
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
X c.	Polainas	X g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X d.	Guantes de carnaza	X h.	Guantes de nitrilo	X l.	Gafas de seguridad

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

X a.	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una linea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de

Powered by CamScanner

	de la accidentalidad		Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	X	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

9.Una con una linea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO	Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA	Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 21 del mes de 05 del año 23, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Juan Carlos Quitian, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Aij Construccion.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: _____

Nombre del Empleado: Juan Quitian

Cedula de Ciudadanía N°: 1096243176

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-		Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas				
Sistemas de almacenamiento			Pasillos y areas despejadas	
Orden y aseo deficientes			Orden y aseo en los puestos de trabajo	
Escaleras - rampas			Señalización y demarcación de las áreas	
Demarcación y señalización deficientes			Areas de circulación despejadas	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Robos - atracos				
Bombas			Cambios de rutas frecuentes	
Saqueos			Numeros de emergencia	
Terrorismo			Conservar la calma	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Explosión			Equipos de emergencia	
Fuga			Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	
Incendio			No sobrecargar las instalaciones electricas	
Derrame			Plan de emergencias	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Desplazamientos por la vía publica			Mantenimiento preventivo vehiculos	
Accidentes de transito			Seguridad vial para los trabajadores	
PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Trabajos en alturas			Curso de alturas certificado	
			Inspecciones equipos de alturas	
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Espacios confinados			Curso de alturas certificado	
			Inspecciones equipos de alturas	
			Utilización de entibados cuando se requiera	
			Utilización de los elementos de protección personal	
9. FENOMENOS NATURALES	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Sismo				
Terremoto			Plan de emergencias	
Vendaval			Punto de encuentro	
Inundación			Brigadistas	
Derrumbe			Equipos de emergencias	
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)				

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Juan Quitian	CEDULA:	1096243170
CARGO:	Ay Construccion	CALIFICACION:	50

A continuación, se presenta un formulario de 6 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9. Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caidas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas		a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente		b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X	Proteccion auditiva	e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de camaza
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
X	Polainas	X	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X	Guantes de carnaza	h.	Guantes de nitrilo	X	Gafas de seguridad

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

X a.	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de

Powered by CamScanner

	de la accidentalidad		Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d.	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

9.Una con una linea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO	Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA	Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 13 del mes de 05 del año 23, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Luis Alberto Chacon, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ayudante de Construccion.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: _____

Nombre del Empleado: Luis Alberto Chacon

Cedula de Ciudadanía N°: 13 854 540

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Jairo Charon	1085454540	AY Construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapabocas tipo copa: ; Tapabocas tipo inserción: ; Otra:
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)		X	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X	
Ruido (de Impacto, intermitente, continuo)	X		

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos	X		
Gases y Vapores		X	
Liquidos, Nieblas Rocios		X	
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES
Exposición a Virus	X		Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas: X
Exposición a Hongos		X	Utilizacion de EPP adecuados: X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Control de vectores:
Parásitos		X	Adecuada gestión de residuos: X
Mordeduras		X	Lavado de manos: X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Distanciamiento social:
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Uso de tapabocas: X
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X		
Fluidos y excrementos.		X	
COVID 19	X		

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES
Monotonía en las tareas	X		
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados: X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras: X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual: X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo: X
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial:
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral: X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X		

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES
Postura prolongada	X		
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo: X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo: X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas: X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas: X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas: X
Manipulación manual de cargas	X		

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas:
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas: X
Lineas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas: X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X	

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES
Elementos corto punzantes	X		
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas: X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal: X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos: X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo: X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo: X

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES		
Superficies de trabajo irregulares o lisas					
Sistemas de almacenamiento			Pasillos y areas despejadas		
Orden y aseo deficientes			Orden y aseo en los puestos de trabajo		
Escaleras - rampas			Señalización y demarcación de las áreas		
Demarcación y señalización deficientes			Areas de circulación despejadas		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	SI	NO	CONTROLES		
Robos - atracos					
Bombas			Cambios de rutas frecuentes		
Saqueos			Numeros de emergencia		
Terrorismo			Conservar la calma		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	SI	NO	CONTROLES		
Explisión			Equipos de emergencia		
Fuga			Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad		
Incendio			No sobrecargar las instalaciones electricas		
Derrame			Plan de emergencias		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	SI	NO	CONTROLES		
Desplazamientos por la via publica			Mantenimiento preventivo vehiculos		
Accidentes de transito			Seguridad vial para los trabajadores		

PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	SI	NO	CONTROLES		
Trabajos en alturas			Curso de alturas certificado		
			Inspecciones equipos de alturas		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	CONTROLES		
Espacios confinados			Curso de alturas certificado		
			Inspecciones equipos de alturas		
			Utilización de entibados cuando se requiera		
			Utilización de los elementos de protección personal		

9. FENOMENOS NATURALES	SI	NO	CONTROLES		
Sismo					
Terremoto			Plan de emergencias		
Vendaval			Punto de encuentro		
Inundación			Brigadistas		
Derrumbe			Equipos de emergencias		
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)					

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Luis Alberto Moreno	CEDULA:	13 854 546
CARGO:	Ay Construccion	CALIFICACION:	96

A continuación, se presenta un formulario de 6 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9. Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caidas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas		a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente		b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X	Proteccion auditiva	X	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
X	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X	Guantes de carnaza	h.	Guantes de nitrilo	X	Gafas de seguridad

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

X	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de

Powered by CamScanner

	de la accidentalidad		Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d.	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

9.Una con una linea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO	**Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.**
CONDICIÓN INSEGURA	**Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.**

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
e.	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 12 del mes de Abril del año 2023, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Wilmer Tquama, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ayudante.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: Wilmer Ipuana

Nombre del Empleado: Wilmer Ipuana

Cedula de Ciudadanía N°: 1006896924

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022

CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

NOTIFICACIÒN DE RIESGOS

Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:
Wilmer Ipuana	1006096924	Practicante

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES					
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa		Tapaoidos tipo inserciòn		Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	Ropa de trabajo especial		Control de exposiciòn		Otro:	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	Ropa de trabajo especial		Control de exposiciòn		Otro:	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		Ropa de trabajo		Control de exposiciòn		Otro:	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X		Pausas Activas		Control de exposiciòn		Otro:	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X	Estudio de Iluminación		Pausas activas		Otro:	
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X		Estudio de ruido		Utilización tapaoidos		Otro:	

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES			
Polvos orgánicos, Inorgánicos	X					
Gases y Vapores		X				
Liquidos, Nieblas Rocios		X	Utilización Mascarilla de acuerdo al químico		Tiempo de exposición	Otro:
Fibras		X				
Material Particulado	X					
Humos (Metálicos, no metálicos)		X				

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X			
Exposición a Hongos		X	Limpieza y desinfección de locales, equipos y herramientas	X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Utilizacion de EPP adecuados	X
Parásitos		X	Control de vectores	
Mordeduras		X	Adecuada gestión de residuos	X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos),		X	Lavado de manos	X
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Distanciamiento social	
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X		Uso de tapabocas	X
Fluidos y excrementos.		X		
COVID 19	X			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonía en las tareas	X			
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados	X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras	X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo	X
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial	X
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral	X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	X			
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo	X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo	X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas	X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas	X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas	X
Manipulación manual de cargas	X			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELECTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECANICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	X			
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas	X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal	X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos	X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo	X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	X

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X			
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas	X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo	X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas	X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Robos - atracos		X		
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes	X
Saqueos	X		Numeros de emergencia	X
Terrorismo		X	Conservar la calma	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLOGICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Explisión		X	Equipos de emergencia	X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Derrame		X	Plan de emergencias	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Desplazamientos por la vía publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores	X
PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado	X
	X		Inspecciones equipos de alturas	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado	X
		X	Inspecciones equipos de alturas	X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera	X
		X	Utilización de los elementos de protección personal	X
9. FENOMENOS NATURALES	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Sismo	X			
Terremoto	X		Plan de emergencias	X
Vendaval	X		Punto de encuentro	X
Inundación	X		Brigadistas	X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias	X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X			

La exposici ó n a los anteriores riesgos podr í an originar golpes, traumas superficiales, rasgu ñ os, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, p érdida de nivel auditivo, patolog ías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estr és, lumbalgias, patolog ías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Wilmer Ipuana

FIRMA DEL TRABAJADOR

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Wilmer Ipuana	CEDULA:	1006296929
CARGO:	Jodank	CALIFICACION:	4.5

A continuación, se presenta un formulario de 6 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9. Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
(d)	Todas las anteriores

2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	(g.)	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas	a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente	b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

(a.)	Proteccion auditiva	(e.)	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
(b.)	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
d.	Guantes de carnaza	(h.)	Guantes de nitrilo	(l.)	Gafas de seguridad

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

(a)	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d	Todos los anteriores

8. Una con una línea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

9.Una con una línea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO	Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA	Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
e.	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 29 del mes de 05 del año 23, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Wilson Andres Tirano, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Mampostero.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: _____

Nombre del Empleado: Wilson Tirano

Cedula de Ciudadanía N°: 80.844.221

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Wilson Triana	80.541.721	Mampostero	

SI existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapabocas tipo copa ☐ Tapabocas tipo inserción ☐ Otro
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	☐ ☐
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	☐ ☐
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		☐ ☐
Vibración (Cuerpo entero o segmentario)	X		☐ ☐
Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)		X	☐ ☐
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X		☐ ☐

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos	X		
Gases y Vapores		X	
Liquidos, Nieblas Rocios		X	Disolución Fabricación de todos los químicos ☐ Riesgo de explosión ☐ Otro
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES
Exposición a Virus	X		
Exposición a Hongos		X	Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas ☐
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Utilizacion de EPP adecuados ☐
Parásitos		X	Control de vectores ☐
Mordeduras		X	Adecuada gestión de residuos ☐
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Lavado de manos ☐
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Distanciamiento social ☐
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X		Uso de tapabocas ☐
Fluidos y excrementos.		X	
COVID 19	X		

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES
Monotonia en las tareas	X		
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados ☐
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras ☐
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual ☐
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo ☐
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial ☐
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral ☐
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X		

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES
Postura prolongada	X		
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo ☐
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo ☐
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas ☐
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas ☐
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas ☐
Manipulación manual de cargas	X		

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas ☐
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas ☐
Lineas Energizadas (Alta-Meda-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas ☐
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X	

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES
Elementos corto punzantes	X		
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas ☐
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal ☐
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos ☐
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo ☐
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo ☐

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Wilson Tirano	CEDULA:	80.544.221
CARGO:	Mampostero	CALIFICACION:	30

A continuación, se presenta un formulario de 6 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9. Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caidas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X g.	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas	a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente	b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X a.	Proteccion auditiva	X e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
X c.	Polainas	X d.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X d.	Guantes de carnaza	X h.	Guantes de nitrilo	X l.	Gafas de seguridad

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

X a.	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

Powered by CamScanner

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	~~Lograr el mejoramiento continuo y~~ buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	X	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

9.Una con una linea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO	**Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.**
CONDICIÓN INSEGURA	**Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.**

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**

ANEXO 6. ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

Código: CEMZ- Ft-12	Versión: 1	Fecha: 01/03/2023

Nombre del trabajador : Diego Rocha

Mes y año: Mayo 2023

ITEM	Prot. Facial		Proteccion respiratoria				Prot auditiva		Protección ocular				Proteccion para manos					Prot. cabeza		Protección para el Cuerpo				Dotacion						Tipo de entrega						Firma del trabajador
	Careta para esmeriar	Careta para soldar	Tapabocas desechable	Tapabocas N-95	Tapabocas industrial	Mascaras de filtro	Tapaoidos de insercion	Tapaoidos de copa	Gafas de seguridad blancas	Gafas de seguridad oscuras	Monogafas oscuras	Monogafas trasparentes	Guantes de carniza	Guantes de caucho / latex	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de nailon con nitrilo	Casco	Barbuqueno	Peto para soldar	Peto plastico	Mangas para soldar	Polainas	camisa manga larga	Pantalon / jean	Chaqueta	chaleco	Botas de caucho de seguridad	Botas de seguridad de cuero	Ordinario	Desgaste	Perdida	Primera entrega de dotación	Segunda entrega de dotación	Tercera entrega de dotación	
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20														X																X							
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				
26																																				
27																																				
28																																				
29																																				
30																																				
31																																				

CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

Código: CEMZ- Ft-12	Versión: 1	Fecha: 01/03/2023

Nombre del trabajador : GINNA MARCELA QUINTERO

Mes y año: mayo 2023

ITEM	Prot. Facial		Proteccion respiratoria				Prot auditiva		Protección ocular				Proteccion para manos					Prot. cabeza		Protección para el Cuerpo				Dotacion					Tipo de entrega						Firma del trabajador
	Careta para esmeriar	Careta para soldar	Tapabocas desechable	Tapabocas N-95	Tapabocas industrial	Mascaras de filtro	Tapaoidos de insercion	Tapaoidos de copa	Gafas de seguridad blancas	Gafas de seguridad oscuras	Monogafas oscuras	Monogafas trasparentes	Guantes de carnaza	Guantes de caucho / latex	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de nailon con nitrilo	Casco	Barbuqueno	Peto para soldar	Peto plastico	Mangas para soldar	Polainas	camisa manga larga	Pantalon / jean	Chaqueta	chaleco	Botas de caucho de seguridad	Botas de seguridad de cuero	Ordinario	Desgaste	Perdida	Primera entrega de dotación	Segunda entrega de dotación	Tercera entrega de dotación	
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			
27																																			
28																																			
29																																			
30																																			
31																																			

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**	
	ENTREGA DE DOTACION Y EPP	
	Código: CEMZ- Ft-12	***Versión: 1***	***Fecha: 01/03/2023***

Nombre del trabajador : ANA BOLENA OROZCO — **Mes y año: mayo 2023**

ITEM	Prot. Facial		Proteccion respiratoria				Prot auditiva		Protección ocular				Proteccion para manos					Prot. cabeza		Protección para el Cuerpo				Dotacion						Tipo de entrega						Firma del trabajador
	Careta para esmeriar	Careta para soldar	Tapabocas desechable	Tapabocas N-95	Tapabocas industrial	Mascaras de filtro	Tapaoidos de insercion	Tapaoidos de copa	Gafas de seguridad blancas	Gafas de seguridad oscuras	Monogafas oscuras	Monogafas trasparentes	Guantes de carnaza	Guantes de caucho / latex	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de nailon con nitrilo	Casco	Barbuqueno	Peto para soldar	Peto plastico	Mangas para soldar	Polainas	camisa manga larga	Pantalon / jean	Chaqueta	chaleco	Botas de caucho de seguridad	Botas de seguridad de cuero	Ordinario	Desgaste	Perdida	Primera entrega de dotación	Segunda entrega de dotación	Tercera entrega de dotación	
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5			1													1																				
6																																			
7							1																													
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			
27																																			
28																																			
29																																			
30																																			
31																																			

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**	
	ENTREGA DE DOTACION Y EPP	
	Código: CEMZ- Ft-12	**Versión: 1**	**Fecha: 01/03/2023**

Nombre del trabajador : JUAN DIEGO AHUMADA — **Mes y año: mayo 2023**

ITEM	Prot. Facial		Proteccion respiratoria				Prot auditiva		Protección ocular				Proteccion para manos					Prot. cabeza		Protección para el Cuerpo				Dotacion						Tipo de entrega						Firma del trabajador
	Careta para esmerilar	Careta para soldar	Tapabocas desechable	Tapabocas N-95	Tapabocas industrial	Mascaras de filtro	Tapaoidos de insercion	Tapaoidos de copa	Gafas de seguridad blancas	Gafas de seguridad oscuras	Monogafas oscuras	Monogafas trasparentes	Guantes de carnaza	Guantes de caucho / latex	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de nailon con nitrilo	Casco	Barbúqueno	Peto para soldar	Peto plastico	Mangas para soldar	Polainas	camisa manga larga	Pantalon / jean	Chaqueta	chaleco	Botas de caucho de seguridad	Botas de seguridad de cuero	Ordinario	Desgaste	Perdida	Primera entrega de dotación	Segunda entrega de dotación	Tercera entrega de dotación	
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7			1													1			1																	
8																																			
9																																			
10							1																													
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17			1																1																	
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			
27																																			
28																																			
29																																			
30																																			
31																																			

CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

Código: CEMZ- Ft-12	Versión: 1	Fecha: 01/03/2023

Nombre del trabajador : PEDRO PABLO RINCON

Mes y año: mayo 2023

ITEM	Prot. Facial		Proteccion respiratoria				Prot auditiva		Protección ocular				Proteccion para manos					Prot. cabeza		Protección para el Cuerpo				Dotacion						Tipo de entrega						Firma del trabajador
	Careta para esmerilar	Careta para soldar	Tapabocas desechable	Tapabocas N-95	Tapabocas industrial	Mascaras de filtro	Tapaoidos de insercion	Tapaoidos de copa	Gafas de seguridad blancas	Gafas de seguridad oscuras	Monogafas oscuras	Monogafas trasparentes	Guantes de carnaza	Guantes de caucho / latex	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de nailon con nitrilo	Casco	Barbuqueno	Peto para soldar	Peto plastico	Mangas para soldar	Polainas	camisa manga larga	Pantalon / jean	Chaqueta	chaleco	Botas de caucho de seguridad	Botas de seguridad de cuero	Ordinario	Desgaste	Perdida	Primera entrega de dotación	Segunda entrega de dotación	Tercera entrega de dotación	
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6			1												1				1																	
7			/																																	
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19			1												1																					
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				
26																																				
27																																				
28																																				
29																																				
30																																				
31																																				

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**	
	ENTREGA DE DOTACION Y EPP	
	Código: CEMZ- Ft-12	**Versión: 1**	**Fecha: 01/03/2023**

Nombre del trabajador : JESSICA DANIELA GOMEZ — **Mes y año: mayo 2023**

ITEM	Prot. Facial		Proteccion respiratoria				Prot auditiva		Protección ocular				Proteccion para manos					Prot. cabeza		Protección para el Cuerpo				Dotacion						Tipo de entrega						Firma del trabajador
	Careta para esmeriar	Careta para soldar	Tapabocas desechable	Tapabocas N-95	Tapabocas industrial	Mascaras de filtro	Tapaoidos de insercion	Tapaoidos de copa	Gafas de seguridad blancas	Gafas de seguridad oscuras	Monogafas oscuras	Monogafas trasparentes	Guantes de carnaza	Guantes de caucho / latex	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de nailon con nitrilo	Casco	Barbuqueno	Peto para soldar	Peto plastico	Mangas para soldar	Polainas	camisa manga largu	Pantalon / jean	Chaqueta	chaleco	Botas de caucho de seguridad	Botas de seguridad de cuero	Ordinario	Desgaste	Perdida	Primera entrega de dotación	Segunda entrega de dotación	Tercera entrega de dotación	
1			1				1									1			1																
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12			1				1																												
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25			1				1				1																									
26																																			
27																																			
28																																			
29																																			
30																																			
31																																			

	FORMATO	Página 1 de 1	
S&S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	
		VIGENTE DESDE	02/12/2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
CARLOS RUBIO	Arquitecto
FECHA: 25 MAYO 2023	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023 - MAYO

Para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	guantes nitrilo
1	gafas seguridad de visor trasparente
1	Tapa bocas industrial
1	tapa odios

2. Es responsabilidad de los trabajadores hacer buen uso de los elementos de seguridad y salud ocupacional aplicados, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

3. Para el caso de entrega de bonos de dotación,S&S ingenieros civiles constructores S.A.S no se hace responsable por la pérdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos. Igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.

4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, S&S ingenieros civiles constructores S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

5. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

EL TRABAJADOR
Firma
CARLOS RUBIO
Arquitecto

	FORMATO	Página 1 de 1	
S&S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	
		VIGENTE DESDE	02/12/2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Andres Olivera	Topografo
FECHA: 25 Mayo 2023	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023 - Mayo

Para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	guantes nitrilo
1	gafas seguridad de visor trasparente
1	Tapa bocas industrial
1	tapa odios

2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

3. Para el caso de entrega de bonos de dotación,S&S ingenieros civiles constructores S.A.S no se hace responsable por la pérdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos. Igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.

4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, S&S ingenieros civiles constructores S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

5. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

EL TRABAJADOR
Firma ANDRES OLIVERA
Andres Olivera
Topografo

	FORMATO	Página 1 de 1	
S&S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	
		VIGENTE DESDE	02/12/2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Julio Diaz	Almacenista
FECHA: 25 Mayo 2023	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO (2023 - Mayo

Para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	guantes nitrilo
1	gafas seguridad de visor trasparente
1	Tapa bocas industrial
1	tapa odios

2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

3. Para el caso de entrega de bonos de dotación,S&S ingenieros civiles constructores S.A.S no se hace responsable por la pérdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos. Igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.

4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, S&S ingenieros civiles constructores S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

5. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

EL TRABAJADOR
Firma Julio. C. Diaz. P
Julio Diaz
Almacenista