SG-SST ACTIVIDADES DESARROLLADAS SUCURSAL HUILA

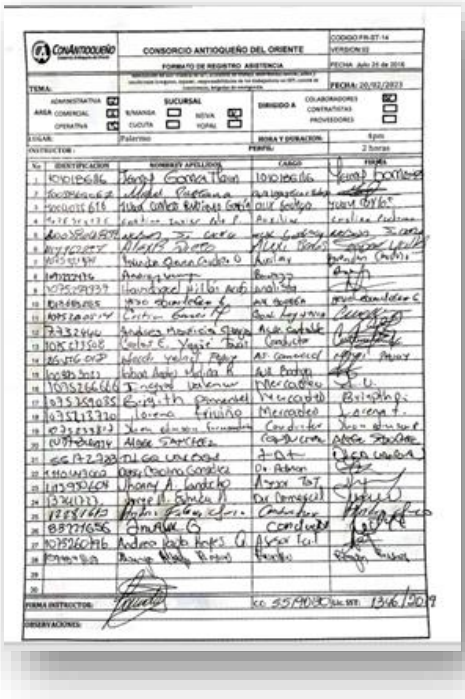
Febrero de 2023

CONSORCIO ANTIOQUEÑO DEL ORIENTE-CONANTIOQUEÑO

ConAntioqueño Consorcio Antioqueño del Oriente	**SISTEMA DE GESTION DE SEGUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **Febrero de 2023**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. ***Reinducción en SST:*** *Dirigida para todas las áreas de la empresa la socialización de los siguientes temas, Política de SST, accidente de trabajo, enfermedad laboral, actos y condiciones inseguras, copasst , responsabilidades de los trabajadores en SST, comité de convivencia, brigadas de emergencia.*
2. ***Taller práctico Relaciones Interpersonales :*** *el Taller tiene como objetivo fortalecer las relaciones entre los equipos de trabajo para fomentar entre ellos la comunicación, el respeto, la ayuda mutua, etc.,*
3. ***Inspecciones:*** *De los equipos de atención de emergencias (Camilla, Botiquines, Extintores)*
4. ***Inducción en SST***
5. ***suministro de EPP y Dotación***

ACTIVIDAD	SOPORTE DE EJECUCIÓN (Listado de asistencia, evidencia Fotográfica)
1. Reinducción en SST	

2.	**Evaluación de Reinducción**	
3.	**Taller sobre Relaciones Interpersonales**	

EVALUACION

Nombres: Brylleth Pimentel cc: 1.075.254.055

Cargo: MERCADERISTA

Empresa: CONANTIOQUEÑO "ONCE AÑOS"

1. Une el concepto según sea la definición correcta:

PELIGRO — Combinación de la probabilidad de que ocurra un evento, o exposición peligrosa, y la severidad de la lesión o enfermedad, la cual es causada por el evento o exposición. EFECTO

RIESGO — Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psicopática, una invalidez o la muerte

ENFERMEDAD LABORAL — Fuente, situación o acto con potencial de causar daño en términos de enfermedad o lesión a las personas o una combinación de estos. CAUSA

IMPACTO AMBIENTAL — Contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.

ACCIDENTE DE TRABAJO — Cualquier cambio en el medio ambiente sea adverso o beneficioso, como resultado total o parcial de los aspectos ambientales de una organización. EFECTO

2. Mencione un (1) Peligro, el riesgo de acuerdo al peligro identificado, con el control para minimizar/eliminarlo de su área de trabajo:

Peligro: POSIBLE RESBALONES Riesgo: CAIDAS, CONTUSIONES DOLOR DEL CUERPO.

Control: NO CARGAR, TRAPEAR LUGARES DE LO REGLAMENTADO.

3. Mencione Una (1) Responsabilidad como colaborador/Trabajador en el SG-SST:

Utilizar los elementos de Protección Personal

4. Escriba Falso (F) o Verdadero (V), según corresponda: ¿QUE ES UNA EMERGENCIA?

(V) Es una atención de forma urgente y totalmente imprevista, ya sea por causa de accidente o suceso inesperado.

5. Segun las formas técnicas en colores de seguridad, relacionar en la imagen a cuál pertenecen:

Verde y Blanco — Amarillo y Negro — Roja con blanco — Azul con blanco

CONSORCIO ANTIOQUEÑO DEL ORIENTE

CODIGO:FR-ST-14 VERSION:02 FECHA: Julio 25 de 2018

FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA

TEMA: Taller práctico Relaciones Interpersonales FECHA: 28/02/2023

AREA: ADMINISTRATIVA, COMERCIAL, OPERATIVA

SUCURSAL: BUMANGA, NEIVA, CUCUTA, YOPAL

DIRIGIDO A: COLABORADORES, CONTRATISTAS, PROVEEDORES

LUGAR: Palmitos HORA Y DURACION: 2pm

INSTRUCTOR: Paola Mejia 1 hora

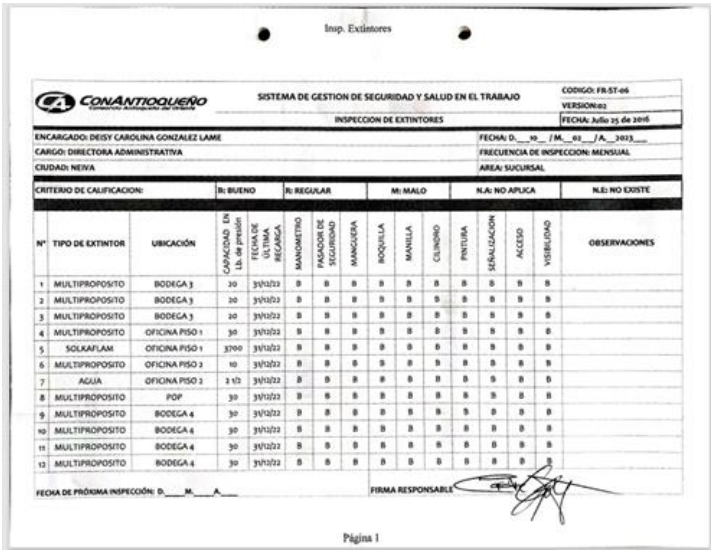
No.	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	1010189416	Sergio Gomez Mejia	Aux Facturacion	
2	1036866462	Diego Restrepo	Aux Bodega	
3	1037552949	Brandon Cardona Olaya	Auxiliar	
4	1036996170	cristian camilo Ruiz G.	Aux. Log	
5	1000625816	JUAN DAVID RESTREPO GOMEZ	Aux bodega	
6	1037804854	Sergio J. Ortiz	Aux bodega	
7	1039662857	Alexis Zuleta Valle	Aux bodega	
8	1037760[illegible]	Carlos Gomez	Coordinador log	
9	1035333975	Anny Lorena	Bodega	
10	1035259337	Manuel Hillar	analista	
11	1035693105	Yeison Gaviria G	Aux bodega	
12	1037826464	Rodrigo Mauricio Giraldo	Aux contable	
13	1037173504	Pablo E. Vasquez Tapia	Contable	
14	26576078	Maria Isabel Perez	Ad Comercial	
15	1037853621	Johan Andres Medina R	Aux. Bodega	
16	1035566666	Angela Valencia	Mercadeo	
17	1037390035	Brayth Pimentel	mercadeo	
18	1038 218 720	Cristian Trivino	Mercadeo	
19	1037333317	Yeison Edison Arenas	Conductor	
20	1037894574	Alber Sanchez	Conductor	
21	55172 [illegible]	Diego Urrego	[illegible]	
22	1040470002	Deisy Viviana Gonzalez	Ad. Bodega	
23	1035450604	Jhonny A. Cardenas	Asesor Tat	
24	1037421723	Jorge A Echeverria A	Ad Comercial	
25	1035851673	Mateo Gomez Arce	Conductor	
26	98777056	Oswaldo [illegible]	Conductor	
27	1035260796	Andres Felipe Lopez Giraldo	Asesor Tat	
28	[illegible]	Brandon [illegible]	Auxiliar	
29				
30				

FIRMA INSTRUCTOR: Paola A. Mejia CC: 1037569659 Lic. SST: 867



4. **Inspecciones de Seguridad**

Inspección de Extintores



Insp. Extintores

CONANTIOQUEÑO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FR-ST-06
VERSION:02
FECHA: Julio 25 de 2016

INSPECCION DE EXTINTORES

ENCARGADO: DEISY CAROLINA GONZALEZ LAME — FECHA: D.__10__ / M.__02__ / A.__2023___
CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA — FRECUENCIA DE INSPECCION: MENSUAL
CIUDAD: NEIVA — AREA: SUCURSAL

CRITERIO DE CALIFICACION: B: BUENO | R: REGULAR | M: MALO | N.A: NO APLICA | N.E: NO EXISTE

N°	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD EN Lb. de presion	FECHA DE ÚLTIMA RECARGA	MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANILLA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACION	ACCESO	VISIBILIDAD	OBSERVACIONES
1	MULTIPROPOSITO	BODEGA 3	20	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
2	MULTIPROPOSITO	BODEGA 3	20	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	MULTIPROPOSITO	BODEGA 3	20	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
4	MULTIPROPOSITO	OFICINA PISO 1	30	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
5	SOLKAFLAM	OFICINA PISO 1	3700	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
6	MULTIPROPOSITO	OFICINA PISO 2	10	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
7	AGUA	OFICINA PISO 2	2 1/2	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
8	MULTIPROPOSITO	POP	30	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
9	MULTIPROPOSITO	BODEGA 4	30	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
10	MULTIPROPOSITO	BODEGA 4	30	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
11	MULTIPROPOSITO	BODEGA 4	30	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
12	MULTIPROPOSITO	BODEGA 4	30	31/12/22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	

FECHA DE PRÓXIMA INSPECCIÓN: D.___M.___A.___ — FIRMA RESPONSABLE

Página 1

5.	**Inspección de Botiquines**	
	Inspección de Camilla para Evacuación	

CONANTIOQUEÑO	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FR-ST-04
	INSPECCION DE BOTIQUIN	VERSION:2
		FECHA: Julio 25 de 2016

ENCARGADO: DEISY CAROLINA GONZALEZ LAME	FECHA: 10/02/2023
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	INSPECCION Nº____
UBICACIÓN DEL BOTIQUIN: BODEGA B3 - #1	
ESTADO: VALORACIÓN UTILIZABLE: U UTILIZAR CON PRECAUCIÓN: UP NO UTILIZABLE: N.U FALTA: F	

BAJALENGUAS ASEPTICOS	U	20	20/04/2025
GASA ESTERIL 3X3	U	5	4/06/2027
APLICADORES ASEPTICOS	U	20	19/01/2027
YODO POVIDONA ESPUMA	U	1	30/04/2024
YODO POVIDONA SOLUCION	U	1	30/07/2025
AGUA OXIGENADA	U	1	30/06/2024
ALCOHOL	U	1	30/01/2024
SOLUCION SALINA	U	1	30/10/2024
ESPARADRAPO DE TELA 1" X 5 YDS	U	1	23/01/2027
SALES DE REHIDRATACION	U	2	30/04/2024
VENDA ELASTICA 3" 5 YARDAS ESTIRADA	U	1	28/04/2027
PRESERVATIVO	U	1	30/01/2026
TOALLA HIGIENICA	U	1	30/12/2025
CURAS	U	5	30/11/2024
APOSITO OCULAR ADULTO	U	6	30/10/2023
TAPABOCAS	U	2	N/A
GUANTES DE LATEX	U	4	N/A
TIJERAS	U	1	N/A
TERMOMETRO DIGITAL	U	1	N/A
LINTERNA	U	1	N/A
PITO	U	1	N/A

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA DE LA PROXIMA INSPECCION

CONANTIOQUEÑO	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FR-ST-03
		VERSION: 01
	INSPECCIÓN DE CAMILLAS DE PRIMEROS AUXILIOS	FECHA: Julio 25 de 2016

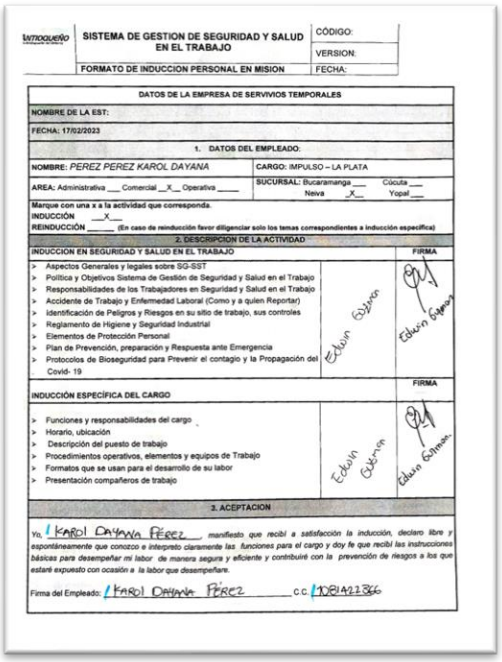
FECHA DE INSPECCION:	10/02/2023	FRECUENCIA DE LA INSPECCION:	
SUCURSAL	B/MANGA ☐	AREA O LUGAR	ADMINISTRATIVA ☒
	CUCUTA ☐		COMERCIAL ☐
	NEIVA ☒		OPERATIVA ☐
	YOPAL ☐		

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
Instalación (sitio de ubicación)	X			
Señalización	X			
Estado de la estructura	X			
Correas de Seguridad	X			
Sujetadores para Cargue	X			
Soporte de Descanso	X			

NOVEDADES ENCONTRADAS PARA SER CORREGIDAS

NOTA: Las novedades encontradas deberán estar solucionadas antes de la proxima inspección.

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: DEISY CAROLINA GONZALEZ LAME CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

6.	**Inducción Personal Nuevo**	
7.	**Actividades de Bienestar** **Celebración de cumpleaños**	

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO:
VERSION:
FECHA:

FORMATO DE INDUCCIÓN PERSONAL EN MISION

DATOS DE LA EMPRESA DE SERVIVIOS TEMPORALES

NOMBRE DE LA EST:

FECHA: 17/02/2023

1. DATOS DEL EMPLEADO:

NOMBRE: PEREZ PEREZ KAROL DAYANA — CARGO: IMPULSO – LA PLATA

AREA: Administrativa ___ Comercial __X__ Operativa ____ — SUCURSAL: Bucaramanga ___ Cúcuta ___ Neiva __X__ Yopal ___

Marque con una x a la actividad que corresponda.
INDUCCIÓN ___X___
REINDUCCIÓN _____ (En caso de reinducción favor diligenciar solo los temas correspondientes a inducción específica)

2. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FIRMA
➢ Aspectos Generales y legales sobre SG-SST ➢ Política y Objetivos Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ➢ Responsabilidades de los Trabajadores en Seguridad y Salud en el Trabajo ➢ Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral (Como y a quien Reportar) ➢ Identificación de Peligros y Riesgos en su sitio de trabajo, sus controles ➢ Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial ➢ Elementos de Protección Personal ➢ Plan de Prevención, preparación y Respuesta ante Emergencia ➢ Protocolos de Bioseguridad para Prevenir el contagio y la Propagación del Covid- 19	Edwin Gómez	Edwin Gómez
INDUCCIÓN ESPECÍFICA DEL CARGO		**FIRMA**
➢ Funciones y responsabilidades del cargo ➢ Horario, ubicación ➢ Descripción del puesto de trabajo ➢ Procedimientos operativos, elementos y equipos de Trabajo ➢ Formatos que se usan para el desarrollo de su labor ➢ Presentación compañeros de trabajo	Edwin Gómez	Edwin Gómez

3. ACEPTACION

Yo, KAROL DAYANA PÉREZ, *manifiesto que recibí a satisfacción la inducción, declaro libre y espontáneamente que conozco e interpreto claramente las funciones para el cargo y doy fe que recibí las instrucciones básicas para desempeñar mi labor de manera segura y eficiente y contribuiré con la prevención de riesgos a los que estaré expuesto con ocasión a la labor que desempeñare.*

Firma del Empleado: KAROL DAYANA PÉREZ C.C. 1091427366