SG-SST ACTIVIDADES DESARROLLADAS SUCURSAL HUILA

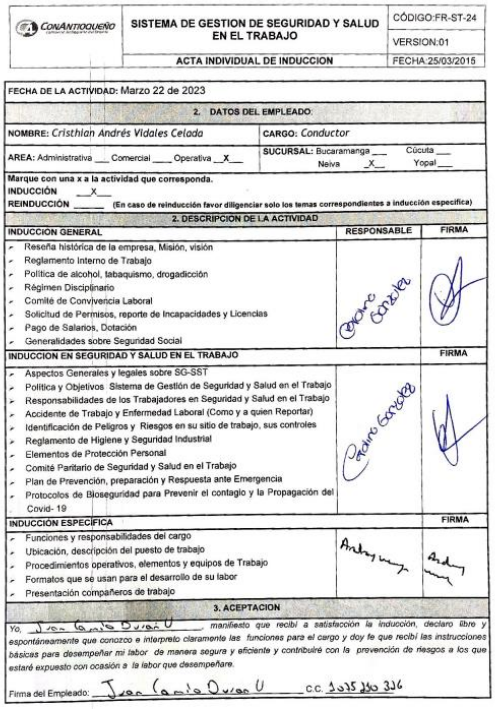
Marzo de 2023

CONSORCIO ANTIOQUEÑO DEL ORIENTE-CONANTIOQUEÑO

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Inducción personal nuevo
2. Evaluación de la inducción, personal nuevo
3. Reinducción en seguridad y Salud en el Trabajo, personal Antiguo
4. *Taller Ergonómico para el manejo de cargas*
5. *Implementación de Software Pausas Activas*
6. Inspección de seguridad en Bodegas :
7. Proceso de fumigación de áreas
8. *suministro de EPP y Dotación:*

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

ConAntioqueño — SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — CÓDIGO:FR-ST-24 — VERSION:01 — FECHA:25/03/2015

ACTA INDIVIDUAL DE INDUCCION

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Marzo 22 de 2023

2. DATOS DEL EMPLEADO:

NOMBRE: Cristhian Andrés Vidales Celada — CARGO: Conductor

AREA: Administrativa ___ Comercial ___ Operativa __X__ — 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 especifica)

2. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

INDUCCION GENERAL	RESPONSABLE	FIRMA
Reseña histórica de la empresa, Misión, visión Reglamento Interno de Trabajo Política de alcohol, tabaquismo, drogadicción Régimen Disciplinario Comité de Convivencia Laboral Solicitud de Permisos, reporte de Incapacidades y Licencias Pago de Salarios, Dotación Generalidades sobre Seguridad Social		

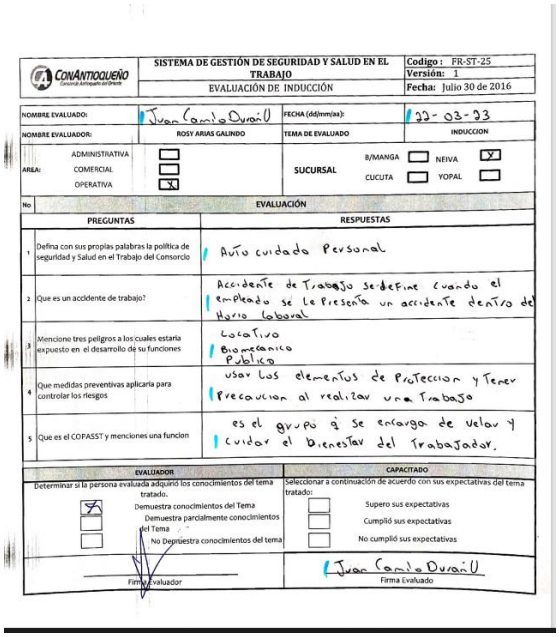
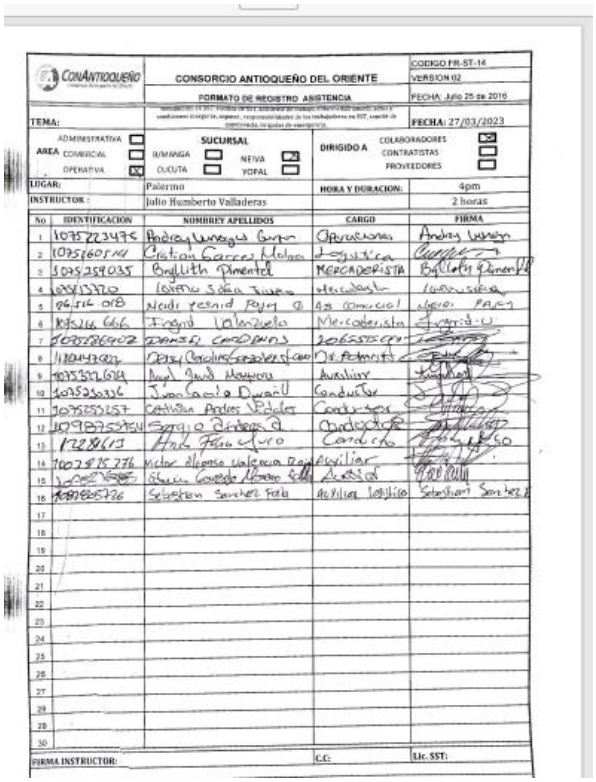
INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FIRMA
Aspectos Generales y legales sobre SG-SST Política y Objetivos Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo Responsabilidades de los Trabajadores en Seguridad y Salud en el Trabajo Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral (Como y a quien Reportar) Identificación de Peligros y Riesgos en su sitio de trabajo, sus controles Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial Elementos de Protección Personal Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo Plan de Prevención, preparación y Respuesta ante Emergencia Protocolos de Bioseguridad para Prevenir el contagio y la Propagación del Covid- 19		

INDUCCIÓN ESPECÍFICA		FIRMA
Funciones y responsabilidades del cargo 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		

3. ACEPTACION

Yo, Jose Carlos Ovalle, 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: Jose Carlos Ovalle CC. 1035 250 336

2.	**Evaluación de Inducción**	
3.	Reinducción en Seguridad y Salud en el trabajo	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN

Codigo: FR-ST-25
Versión: 1
Fecha: Julio 30 de 2016

NOMBRE EVALUADO: Juan Camilo Durán U — FECHA (dd/mm/aa): 22-03-23
NOMBRE EVALUADOR: ROSY ARIAS GALINDO — TEMA DE EVALUADO: INDUCCION
AREA: ADMINISTRATIVA [ ] COMERCIAL [ ] OPERATIVA [X]
SUCURSAL: B/MANGA [ ] NEIVA [X] CUCUTA [ ] YOPAL [ ]

No	PREGUNTAS	RESPUESTAS
1	Defina con sus propias palabras la política de seguridad y Salud en el Trabajo del Consorcio	Auto cuidado Personal
2	Que es un accidente de trabajo?	Accidente de Trabajo se define cuando el empleado se le presenta un accidente dentro de Horio laboral
3	Menciono tres peligros a los cuales estaria expuesto en el desarrollo de su funciones	Locativo Biomecanico Publico
4	Que medidas preventivas aplicaria para controlar los riesgos	usar los elementos de Proteccion y Tener Precaucion al realizar una Trabajo
5	Que es el COPASST y menciones una funcion	es el grupo q se encarga de velar y cuidar el Bienestar del Trabajador.

EVALUADOR — Determinar si la persona evaluada adquirió los conocimientos del tema tratado.
[X] Demuestra conocimientos del Tema
[ ] Demuestra parcialmente conocimientos del Tema
[ ] No Demuestra conocimientos del tema
Firma Evaluador

CAPACITADO — Seleccionar a continuación de acuerdo con sus expectativas del tema tratado:
[ ] Supero sus expectativas
[ ] Cumplió sus expectativas
[ ] No cumplió sus expectativas
Juan Camilo Durán U
Firma Evaluado

CONSORCIO ANTIOQUEÑO DEL ORIENTE
FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA

CODIGO FR-ST-14
VERSION 02
FECHA: Julio 25 de 2016

TEMA:
FECHA: 27/03/2023
AREA: ADMINISTRATIVA [ ] COMERCIAL [ ] OPERATIVA [X]
SUCURSAL: B/MANGA [ ] NEIVA [X] CUCUTA [ ] YOPAL [ ]
DIRIGIDO A: COLABORADORES [X] CONTRATISTAS [ ] PROVEEDORES [ ]
LUGAR: Palermo — HORA Y DURACION: 4pm
INSTRUCTOR: Julio Humberto Valladeras — 2 horas

No	IDENTIFICACION	NOMBRES APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	1075722475	Andrey Lurvegas Gutie	Operaciones	Andrey Lurvegas
2	1075160514	Cristian Garces Molano	Logistica	
3	1075259035	Brallith Pimentel	MERCADEFISTA	Brallith Pimentel
4	1098153710	Tatiana Sofia Tuta	Mercadista	
5	96116 018	Nicoli Yesenia Reyes G	Ass comercial	
6	1075216 666	Ingrid Valenzuela	Mercadeista	
7	1098286902	DANIEL CARDENAS	1065575	
8	1104470		Of Admin	
9	1075376619	Angel David Montero	Auxiliar	
10	1075260336	Juan Camilo Durán U	Conductor	
11	1075252257	Cristian Andres Pulido	Conductor	
12	1098755750	Sergio Cardenas G	Candidato	
13	1128613	Hair Fino Muro	Candida	
14	1007815776	Victor Alfonso Valencia Ra	Auxiliar	
15	1007	Steven Gonzalo Acosta Ch	Asesor	
16	1098865726	Sebastian Sanchez Feria	Auxiliar Logistico	Sebastian Sanchez F
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA INSTRUCTOR: — C.C: — Lic. SST:

4. Taller Ergonómico para el manejo de cargas

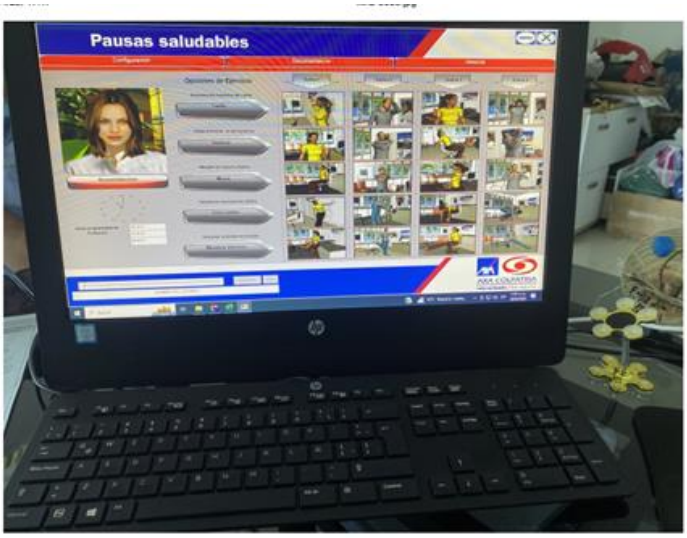
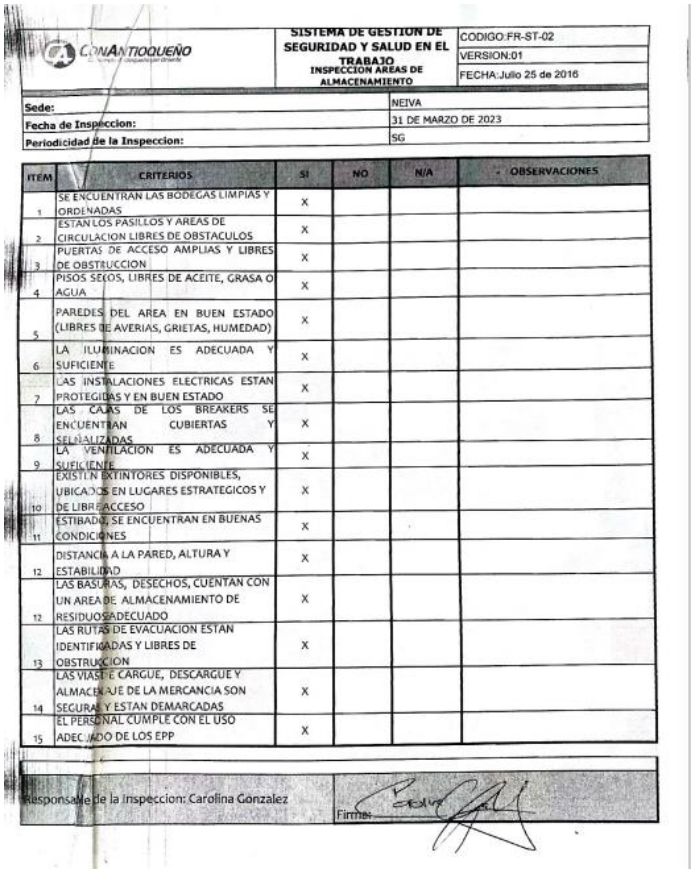


CONANTIOQUEÑO	CONSORCIO ANTIOQUEÑO DEL ORIENTE	CODIGO:FR-ST-14
	FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA	VERSION:02
		FECHA: Julio 25 de 2016

TEMA:	Taller Ergonomico para el manejo de cargas		FECHA: 27/03/2023
AREA: ADMINISTRATIVA ☐ COMERCIAL ☐ OPERATIVA ☒	SUCURSAL: B/MANGA ☐ NEIVA ☒ CUCUTA ☐ YOPAL ☐	DIRIGIDO A: COLABORADORES ☒ CONTRATISTAS ☐ PROVEEDORES ☐	
LUGAR:	Palermo	HORA Y DURACION:	4pm
INSTRUCTOR:	Julio Humberto Valladeras		2 horas

No	IDENTIFICACION	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	1075223476	Andrey Lunagos Gutier	Operaciones	Andrey Lunagos
2	1075160514	Cristian Garces Molina	Logistica	
3	1075259035	Brylith Pimentel	MERCADERISTA	Brylith Pimentel
4	1075133760	Lorena Sofia Juaca	almacenista	
5	96516018	Neidi yesnid Rojas Q	As comercial	Neidi Rojas
6	1075166666	Ingrid Valenzuela	Mercaderista	Ingrid V
7	1075286402	DANIEL CARDONA	2065STECO	
8	1004447827	Operario Coordinador Logistico	Op. Administrativo	
9	1075372669	Angel David Mosquera	Auxiliar	
10	1075256336	Juan Camilo Duque	Conductor	
11	1075255257	Cristian Andres Pulido	Conductor	
12	1098755754	Ignacio Arboleda	Conductor	
13	1228613	Andy Felix Cuevo	Conductor	
14	1007875776	victor Alfonso Valencia Rojas	Auxiliar	
15	[illegible]	Edwin Gonzalo Alzate Tello	Asesor	
16	1081805726	Sebastian Sanchez Falla	Auxiliar Logistico	Sebastian Sanchez
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA INSTRUCTOR:	C.C:	Lic. SST:
OBSERVACIONES:		

5.	**IMPLEMENTACION SOTFWARE PAUSAS ACTIVAS**	
6.	**Inspecciones de Seguridad** **Inspección de seguridad en Bodegas**	

CONANTIOQUEÑO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION AREAS DE ALMACENAMIENTO	CODIGO:FR-ST-02 VERSION:01 FECHA:Julio 25 de 2016

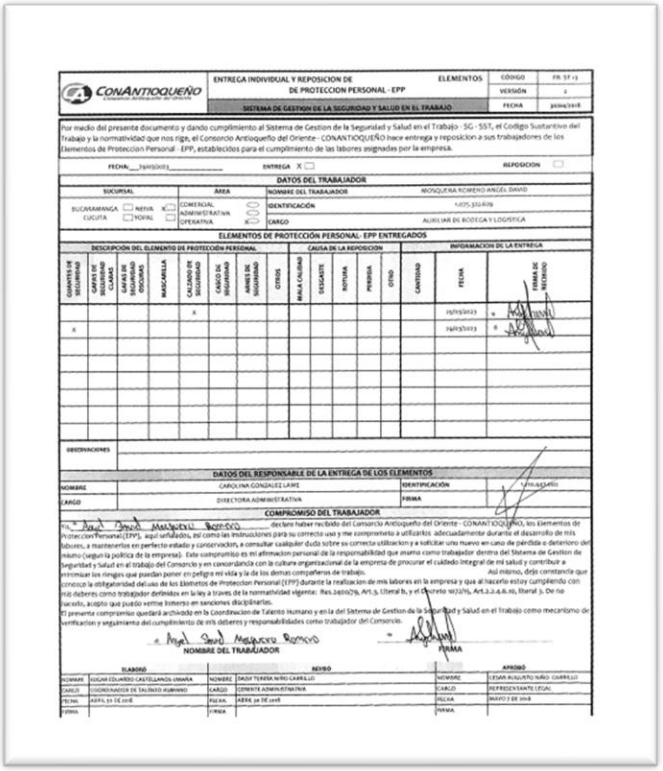
Sede:	NEIVA
Fecha de Inspeccion:	31 DE MARZO DE 2023
Periodicidad de la Inspeccion:	SG

ITEM	CRITERIOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	SE ENCUENTRAN LAS BODEGAS LIMPIAS Y ORDENADAS	X			
2	ESTAN LOS PASILLOS Y AREAS DE CIRCULACION LIBRES DE OBSTACULOS	X			
3	PUERTAS DE ACCESO AMPLIAS Y LIBRES DE OBSTRUCCION	X			
4	PISOS SECOS, LIBRES DE ACEITE, GRASA O AGUA	X			
5	PAREDES DEL AREA EN BUEN ESTADO (LIBRES DE AVERIAS, GRIETAS, HUMEDAD)	X			
6	LA ILUMINACION ES ADECUADA Y SUFICIENTE	X			
7	LAS INSTALACIONES ELECTRICAS ESTAN PROTEGIDAS Y EN BUEN ESTADO	X			
8	LAS CAJAS DE LOS BREAKERS SE ENCUENTRAN CUBIERTAS Y SEÑALIZADAS	X			
9	LA VENTILACION ES ADECUADA Y SUFICIENTE	X			
10	EXISTEN EXTINTORES DISPONIBLES, UBICADOS EN LUGARES ESTRATEGICOS Y DE LIBRE ACCESO	X			
11	ESTIBADO, SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X			
12	DISTANCIA A LA PARED, ALTURA Y ESTABILIDAD	X			
12	LAS BASURAS, DESECHOS, CUENTAN CON UN AREA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOSADECUADO	X			
13	LAS RUTAS DE EVACUACION ESTAN IDENTIFICADAS Y LIBRES DE OBSTRUCCION	X			
14	LAS VIAS DE CARGUE, DESCARGUE Y ALMACENAJE DE LA MERCANCIA SON SEGURAS Y ESTAN DEMARCADAS	X			
15	EL PERSONAL CUMPLE CON EL USO ADECUADO DE LOS EPP	X			

Responsable de la Inspeccion: Carolina Gonzalez Firma:

7.	**Fumigación de Áreas**	 KRYSTAL KLEAR FUMIGACIONES NIT: 55.172.950-1 **CERTIFICA** Que en las instalaciones de las **BODEGAS D4. CONSORCIO ANTIOQUEÑO DEL ORIENTE**. identificado con **Nit: 804.015.955 - 0.** Ubicadas en el kilómetro 2 vía Palermo zona industrial Palermo de la Ciudad de Neiva; Se realizaron las labores de fumigación y control integrado de plagas, inspección y control de roedores con el insecticida **FENDONA 6 SC.** y rodenticida **RATUNET** y demás elementos debidamente autorizados de acuerdo al decreto 1843 de 1991 del Ministerio de Salud por tal razón se puede presentar a los técnicos de saneamiento cuando le exijan el certificado de control de plagas pedidos en los acuerdos Departamentales y Municipales para expedir **EL CERTIFICADO DE SANIDAD PARA ESTABLECIMIENTOS.** Esta actividad se realizó el día 25 de marzo de 2023. La presente se expide a solicitud del interesado. Dado en Neiva, a los 27 días del mes de marzo de 2023. **DIEGO ARMANDO VARGAS** **Gerente**
8.	**Suministro entrega de Dotación**	 ConAntioqueño ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

8. Suministro de EPP



CONANTIOQUEÑO

ENTREGA INDIVIDUAL Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO	FR-ST-13
VERSIÓN	2
FECHA	30/04/2018

Por medio del presente documento y dando cumplimiento al Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo - SG - SST, el Codigo Sustantivo del Trabajo y la normatividad que nos rige, el Consorcio Antioqueño del Oriente - CONANTIOQUEÑO hace entrega y reposicion a sus trabajadores de los Elementos de Proteccion Personal - EPP, establecidos para el cumplimiento de las labores asignadas por la empresa.

FECHA: 29/03/2023 ENTREGA X REPOSICION

DATOS DEL TRABAJADOR

SUCURSAL		ÁREA		NOMBRE DEL TRABAJADOR	MOSQUERA ROMERO ANGEL DAVID
BUCARAMANGA	NEIVA	COMERCIAL		IDENTIFICACIÓN	1.005.332.409
CUCUTA	YOPAL	ADMINISTRATIVA			
		OPERATIVA	X	CARGO	AUXILIAR DE BODEGA Y LOGISTICA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: EPP ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL								CAUSA DE LA REPOSICION					INFORMACION DE LA ENTREGA		
CUANTE DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	MASCARILLA	CALZADO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD	ARNES DE SEGURIDAD	OTROS	BAJA CALIDAD	DESGASTE	RUPTURA	PERDIDA	OTRO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
				X									1	29/03/2023	
X													0	29/03/2023	

OBSERVACIONES

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	CAROLINA GONZALEZ LAME	IDENTIFICACIÓN	1.095.937.XXX
CARGO	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	FIRMA	

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Yo, Angel David Mosquera Romero declaro haber recibido del Consorcio Antioqueño del Oriente - CONANTIOQUEÑO, los Elementos de Protección Personal (EPP), aquí señalados, así como las instrucciones para su correcto uso y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante el desarrollo de mis labores, a mantenerlos en perfecto estado y conservacion, a consultar cualquier duda sobre su correcta utilizacion y a solicitar uno nuevo en caso de pérdida o deterioro del mismo (segun la política de la empresa). Este compromiso es mi afirmacion personal de la responsabilidad que asumo como trabajador dentro del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo del Consorcio y en concordancia con la cultura organizacional de la empresa de procurar el cuidado integral de mi salud y contribuir a minimizar los riesgos que puedan poner en peligro mi vida y la de los demas compañeros de trabajo. Así mismo, dejo constancia que conozco la obligatoriedad del uso de los Elementos de Proteccion Personal (EPP) durante la realizacion de mis labores en la empresa y que al hacerlo estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la normatividad vigente: Res.2400/79, Art.3, Literal b, y el Decreto 1072/15, Art.2.2.4.6.10, literal 3. De no hacerlo, acepto que pueda verme incurso en sanciones disciplinarias.

El presente compromiso quedará archivado en la Coordinacion de Talento Humano y en la del Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo como mecanismo de verificacion y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y responsabilidades como trabajador del Consorcio.

Angel David Mosquera Romero — NOMBRE DEL TRABAJADOR

FIRMA

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
NOMBRE	EDGAR EDUARDO CASTELLANOS OSMAN	NOMBRE	DADY TERESA NIÑO CARRILLO	NOMBRE	CESAR AUGUSTO NIÑO CARRILLO
CARGO	COORDINADOR DE TALENTO HUMANO	CARGO	GERENTE ADMINISTRATIVA	CARGO	REPRESENTANTE LEGAL
FECHA	ABRIL 19 DE 2018	FECHA	ABRIL 30 DE 2018	FECHA	MAYO 2 DE 2018
FIRMA		FIRMA		FIRMA	