inartk	**FORMACION DEL PERSONAL, INDUCCION y REINDUCCION**	**FR-RH-03** **VERSIÓN 1** **13/01/2024**

TEMAS

- Presentación de la empresa
- Estructura organizacional.
- Funciones, responsabilidades, autoridad y rendición de cuentas
- Explicación de actividades a desarrollar y/o presentación del proyecto
- Asignación salarial, horario de trabajo, manejo de los pagos de seguridad social y aportes parafiscales.
- Nociones del Sistema de Gestión Integral (política y objetivos, programas de Gestión SST, red de procesos, documentos y registros pertinentes, Matrices de Peligros y valoración de Riesgos prioritarios de la empresa o del proyecto y de impactos ambientales).
- Reglamento Interno de Trabajo y obligatoriedad de cumplirlo
- Información sobre SST, Higiene y Seguridad Industria, Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
- Presentación COPASST , Comité de CONVIVENCIA y grupo de brigadistas
- Riesgos a los que estará expuesto en el área y el plan de intervención para controlarlos.

INDUCCIÓN: X REINDUCCION:____

FECHA: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Nathalia Ramirez	1018936729	Prof. Ambiental	

ESPECIALISTA SST: Sandra Romero INTENSIDAD HORARIA 2

FIRMA _____

Powered by CamScanner

INARTK SAS	EVALUACION DE INDUCCION O REINDUCCION DEL TRABAJADOR	CODIGO	F-SG-EV-06
		VERSION	2
		PAGINA 1 DE 1	

NOMBRE Y APELLIDO: Nathalia Ramirez **C.C.** 7018936729

CARGO: Prof. SST + MA

1. **Cuando debo reportar el Accidente de Trabajo:**

a) Cuando me acuerde **b)** Inmediatamente **c)** En la semana siguiente **d)** Nunca

2. **Que medidas de bioseguridad debo implementar para evitar el COVID-19**

a) Usar tapabocas correctamente
b) Mantener un distanciamiento físico de al menos 2 metros
c) Lavado de manos cada 2 horas
d) todas las anteriores de las anteriores

3. **Mencione 2 riesgos a los que está expuesto en su actividades de trabajo:**

a) Locativo **b)** Electrica

4. **Seleccione la respuesta correcta. Cada cuanto se reúne el COPASST o Vigía SST:**

a) 1 vez al mes **b)** 2 veces al mes **c)** Cada 2 meses **d)** Cada 3 meses

5. **Seleccione la respuesta correcta. Cada cuanto se reúne el comité de convivencia laboral :**

a) 1 vez al mes **b)** 2 veces al mes **c)** Cada 2 meses **d)** Cada 3 meses

Calificación: 5 **FIRMA. SST:**

Powered by CamScanner

INGENARTK	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	FR-SI-02
		VERSIÓN 1
		09/08/20 24

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

PARA: Prof Ambiental

Descripción: Notificación de riesgos para Profesional Ambiental que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas de , capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol antireflectivo, protector auditivo de silicona, tapabocas.

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material partículado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
		X	Biomecánico: Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica
X	Seguridad: Intervención de vías	X	Psicosociales: Turnos

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones.
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo Nathalia Ramirez identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1018436727 de Bogota conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE Prof. Ambiental la cual se firma el día 03 - 02 - 2025 en la ciudad de Bogota

VoBo Residente SST:

Firma del Notificado

Powered by CamScanner

INARTK SAS	ENTREGA RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES	VERSIÓN 0
		26/05/2023

COMPROMISO POR PARTE DEL TRABAJADOR

FECHA: 03-02-2025

PARA: Nathalia Ramirez

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES:

HABITOS DE VIDA SALUDABLE.
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.

Yo, Nathalia Ramirez identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N°1068926729, me comprometo a cumplir estrictamente las recomendaciones médico laborales descritas anteriormente en relación con los diagnósticos registrados en el concepto médico o recomendaciones médico laborales adjuntas, y a informar por escrito y oportunamente a la empresa de cualquier situación que pueda dar lugar al incumplimiento de las mismas.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana:

- Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo: que señala: "Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores. Los trabajadores, de conformidad con la normatividad vigente tendrán entre otras, las siguientes responsabilidades:

1. Procurar el cuidado integral de su salud;
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa;
4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
5. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST; y
6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST"

- Código sustantivo del trabajo. Artículo 58. Obligaciones especiales del trabajador. Son obligaciones especiales del trabajador: (.....)

7ª. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o de enfermedades profesionales.

Powered by CamScanner

INARTK SAS	ENTREGA RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES	VERSIÓN 0
		26/05/2023

- Código sustantivo del trabajo. Artículo 208. Oposición del trabajador a la asistencia. El trabajador que sin justa causa se niegue a recibir la atención médica que le otorga el {empleador}, pierde el derecho a la prestación en dinero por la incapacidad que sobrevenga a consecuencia de esa negativa.

- La Ley 9 de 1979 (Normas para preservar, conservar y mejorar la Salud de los individuos en sus Ocupaciones). Art. 85. Todos los trabajadores están obligados a:

1. Cumplir las disposiciones de la presente Ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de medicina, higiene y seguridad que se establezca.
2. Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo.
3. Colaborar y participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo

- La Resolución 2013 de 1986 (Por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo). Art. 15: Son obligaciones de los trabajadores:

1. Informar al Comité de las situaciones de riesgo que se presenten y manifestar sus sugerencias para el mejoramiento de las condiciones de salud ocupacional en la empresa.
2. Cumplir con las normas de medicina, higiene y seguridad en el trabajo y con los reglamentos e instrucciones de servicios ordenados por el empleador.

- Decreto 1295 de 1994 (Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales). Art. 22. Obligaciones de los trabajadores: Son deberes de los trabajadores:

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Colaborar y velar por el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores en este Decreto.
4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de los programas de salud ocupacional de la empresa.
5. Participar en la prevención de los riesgos profesionales a través de los comités paritarios de salud ocupacional, o como vigías ocupacionales.

Firma: _____

C.C. N° 7018936729

Huella

Powered by CamScanner

INARTK INGENIERIA Y

ARQUITECTURA SAS

CARTA NOTIFICACIÓN EXAMEN DE EGRESO

Fecha: 03 - 02 - 2025

Respetado señor: (a)

Dando cúmplimiento a lo expresado en la Resoiución -2346-de 2007 Artículo 6º Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a un examen médico ocupacional de retiro que se practicara en la **IPS ENTORNO & COMPAÑÍA** ubicada en la TRANSVERSAL 19A # 98 28 4 Bogotá -Colombia, teléfono 7463261, E-Mail: servicioalcliente@entornoycia.co

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles posteriores al término de la relación laboral para la realización de este examen.

Cordialmente,

XIMENA ROJAS
Representante Legal.

Recibido de Carta

Yo Nathalia Ramirez Ardila acepto y me respozabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayo a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnostico; exonero a la empresa **XIMENA ROJAS- con Nit 901607766-8** de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud.

FIRMA Nathalia Ramirez
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C.1018436729

Powered by CamScanner

COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Mediante el presente documento Declaro por parte del **CONSORCIO INGENARTK XXI** con NIT: 901607766. lo siguiente:

1. Como colaborador del contrato me comprometo con el cuidado integral de mi salud y la de mis compañeros de trabajo, dando cumplimiento a los requisitos legales vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo (SST).
2. Conozco y entiendo la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo del **CONSORCIO INGENARTK XXI.**
3. Leí y entiendo el Manual de Proveedores y Contratistas dispuesto el **CONSORCIO INGENARTK XXI**.
4. Para ello me comprometo.

a)

-A no realizar actividades a más de 2.00 metros de altura en ninguna de las áreas de intervención del contrato.
-No trabajar bajo estado de embriaguez, a lucinóge nos y/o sustancias psicoactivas ni consumirlas durante mi permanencia en las instalaciones de la Entidad.
-Acatar y aplicar de manera oportuna los avisos y señalización de peligro y/o prevención.
-Acatar normas u procedimientos tanto internos como en SST durante el desarrollo de la labor.
-Usar la dotación y elementos de protección personal asignados para el desarrollo de mis actividades.Diligenciar y cumplir con todos los documentos y requisitos exigidos por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo.
-Hacer uso adecuado y cuidadoso de as instalaciones.
-Reportar al area de Seguridad y Salud en el Trabajo las condiciones inseguras que evidencie en la entidad.
-Hacer caso oportuno a las señales de alarma o emergencias, y seguir las instrucciones de los brigadistas, asi como las rutas de evacuación enn completa calma, y dirijase al pinto de encuentro indicado.
-Reportar al empleador y/o contratista caulquier accidente presentado en sus instalaciones y realizar la investigación y ajustes necesarios para que no vuelva ocurrir.
-De acaurdo a lo anterior, certifico haber sido informado sobre las normas, procedimientos y recomendaciones de Seguridad al ingresar a las obras que se deriven del contrato de la Secretaria de Integración Social.de Distrito.

Firmado a los 03 dias del mes 02 del año 2025.

Firma del trabajador

Nombre y apellodos:
Cedula:
Empresa: **CONSORCIO INGENART XXI**

Firma persona Responsable SG-SST

Nombre: SANDRA MILENA MONROY
Cedula: 53.114.837
Empresa:**CONSORCIO INGENART XXI**

Powered by CamScanner

inarkt	CONTROL ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	F2.PGGTH Versión: 01 Fecha: 13/01/2025
CONSORCIO INARKT XXI		Página 1 de 1

El presente formato da cumplimiento a lo establecido en la Ley 9 de 1979 artículos 122, 123 y 124, Decreto Único Reglamentario para el Sector Trabajo 1072 de 2015 en los artículos 2.2.4.6.10, 2.2.4.6.12 y 2.2.4.6.24 referente al selección, suministro, uso, cuidado y reposición de los elementos de protección personal y las respectivas responsabilidades de la entidad y sus funcionarios.

			TIPO DE EPP *																		
FECHA	NOMBRE	CEDULA	RT	CS	CHCL	IMPER	BS	BC	TP	GSC	GSO	TOC	TOI	GCZA	GCHO	GTI	OTRO	CUAL	TOTAL EPP	FIRMA
05-02-2025	Nathalia Ramirez	1018476729		X			X												2	

DECLARO HABER RECIBIDO GRATUITAMENTE EL MATERIAL ABAJO DESCRITO, PARA USO EXCLUSIVO EN LAS TAREAS QUE ME FUERON ATRIBUIDAS. DECLARO TAMBIEN ESTAR CONCIENTE DE LAS NORMAS DE UTILIZACION, LIMPIEZA, CONSERVACION, CUIDADOS Y RESTITUCION, EN CASO DE EXTRAVIO O NO USO DE ESTE MATERIAL.

* En las celdas de Tipo de EPP, relacionar la cantidad que es entregada, para contabilizar el total de EPP entregados.

OBLIGACIONES DEL EMPLEADO

1. Todos los trabajadores deben utilizar sus EPP durante toda la jornada laboral, de lo contrario se multarán por desacato.
2. Se hacen responsable de su dotación, quien los dañe o los extravíe deberá solicitar unos nuevos pero debe asumir el costo.
3. Si un empleado sufre un incidente o accidente de trabajo y no llevaba sus EPP, **LIBERA A LA EMPRESA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD** a causa de su negligencia.

OBSERVACIONES

ENTREGADO POR: [signature]

CARGO: SST.

RT	ROPA DE TRABAJO (OVEROL Y/O CAMISAS)
CS	CASCO DE SEGURIDAD
CHLC	CHALECO
BS	BOTAS DE SEGURIDAD
BC	BOTAS DE CAUCHO
TP	TAPA BOCAS
GSC	GAFAS DE SEGURIDAD CLARA
GSO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURA
TOC	TAPA OIDOS TIPO COPA
TOI	TAPA OIDOS TIPO INSERCCIÓN
GZA	GUANTES DE CARNAZA
GCHO	GUANTES DE CAUCHO
IMPER	IMPERMEABLE

Powered by CamScanner