CONTRATO DE OBRA
N0 2408230974

OBJETO:

"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE ESTABILIDAD Y OBRAS DE MANEJO DE AGUAS LLUVIAS PARA LA MITIGACIÓN DEL RIESGO EN SITIOS CRÍTICOS DE ZONA URBANA (COMUNA SIETE - TESORITO HASTA LA COMUNA ONCE - LA MACARENA) Y ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES, POR EL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE"

CONTRATISTA: JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ

ELABORADO POR

OLGA CLEMENCIA MARIN HENAO

PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL

Licencia No 0660

Manizales

19 al 30 de septiembre 2024

1. Seguridad y Salud en el Trabajo

Dando cumplimiento a la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad en el Trabajo, y generar medidas de autocuidado en los colaboradores de la organización, se relaciona actividades realizadas al inicio de obra:

- Entrega de Elementos de Protección Personal (Anexo 2)
- Recorrido de inspección verificación de condiciones seguras

1. Señalización
2. Uso de EPP
3. Buenas prácticas de seguridad
4. Inspección preoperacional de la pulidora (Anexo 3)
5. Permiso de trabajo en caliente (Anexo 4)

- Se realiza selección del personal a contratar
- Se programa el personal para la cita de los exámenes ingreso (Se cuenta con el certificado de aptitud)
- Se realiza gestion documental del SG-SST

2. Número de accidentes e incidentes

No se presentan accidentes de trabajo, ni incidentes

DIAS DE AUSENTISMO		
	# PERSONAS	DIAS DE AUSENCIA
ACCIDENTES DE TRABAJO	0	0
INCIDENTES	0	0
ENFERMEDAD COMUN	0	0
CALAMIDAD	0	0
TOTAL	**0**	**0**

3. Afiliación Sistema de seguridad social y parafiscales

Se realiza la Afiliación Seguridad social (Salud elegida por el trabajador, Pensión elegida por el trabajador y Riesgos laborales ARL SURA)

4. Relación Personal en obra

Contratista	Cantidad
Director de Proyecto	1
Ingeniero residente	1
Profesional SST (Prestación de servicios)	1
Profesional Social (Prestación de servicios)	1
Profesional Ambiental	1
Maestro - Tecnólogo en obras civiles	1
Oficial	3
Ayudantes	8
Total	**17**

5. Capacitaciones e Inducción

Se realiza inducción y evaluacion de la induccion al personal que ingresa a la obra (Anexo 1)

- SociaLizacion notificacion de riesgos (Anexo 5)
- Perfilde cargo

REGISTRO DE INDUCCIONES					
FECHA	INDUCCIONES PROGRAMADAS	INDUCCIONES REALIZADAS	PERSONAL PROGRAMADO	ASISTENCIA DE PERSONAL	PORCENTAJE
TOTAL	15	15	15	15	100%

Capacitaciones realizadas (Registro de Asistencia - Anexo 6)

FECHA	ACTIVIDAD	# TRABAJADORES	PERSONAL CAPACITADO	RESPONSABLE
23-09-2024	Procedimiento seguro en la operacion de maquinaria amarilla - peligro riesgo	1	Operador de maquinaria	Olga Clemencia Marín H Profesional SST
26/09/2024	PELIGRO Y RIESGO	6	Maestro, oficial, ayudantes	Olga Clemencia Marín H Profesional SST

21/09/2023	PONS Planes operativos normalizados en caso avalancha	4	Ayudantes, operador de maquina, Profesional social	Olga Clemencia Marin Profesional SST

6. Frente de trabajo

Frentes de trabajo

Lugar	Característica
La China - El Rodeo	Estabilizacion del terreno por medio de obra de Bioingenieria y/o gaviones, obras de manejo de aguas
Quebrada del Perro	Mantenimiento general - Limpieza de sedimentacion de diques

7. Señalización de la obra Plan de manejo de transito

Se señaliza con bombones y cinta de seguridad en la via donde se realizan actividades de obra.

8. Evidencia fotográfica

EVIDENCIA INDUCCION Y CAPACITACION	
	**INDUCCION SST**







INDUCCION SST

	Capacitación Peligro y Riesgo
	Planes operativos normalizados (PONs) que hacer antes durante y después del avalancha Quebrada el Perro

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	
	Se evidencia el uso adecuado de EPP





Se evidencia el uso adecuado de EPP





Se observa buenas prácticas de seguridad y el uso de los EPP





Se evidencia el uso adecuado de EPP



Se observa buenas prácticas de seguridad y el uso de los EPP







Se realiza roseria y limpieza del area a intervenir



Se realiza limpieza a la via del material que sale en las volquetas en la quebrada del perro



Se señaliza con bombones y cinta de seguridad en la via donde se realizan actividades de obra.



Se adecua los pasos de ingreso del personal de la obra



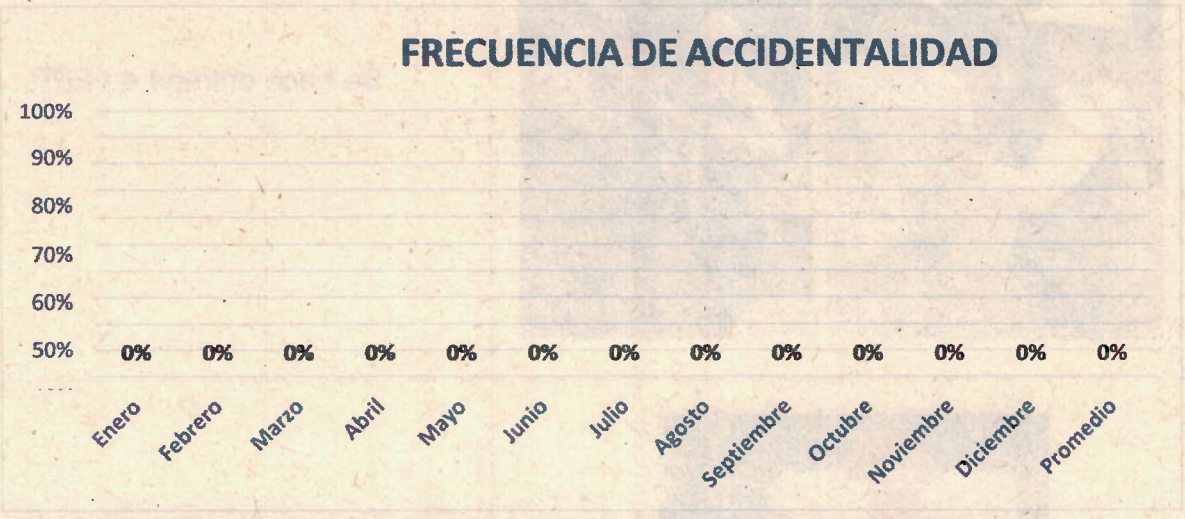




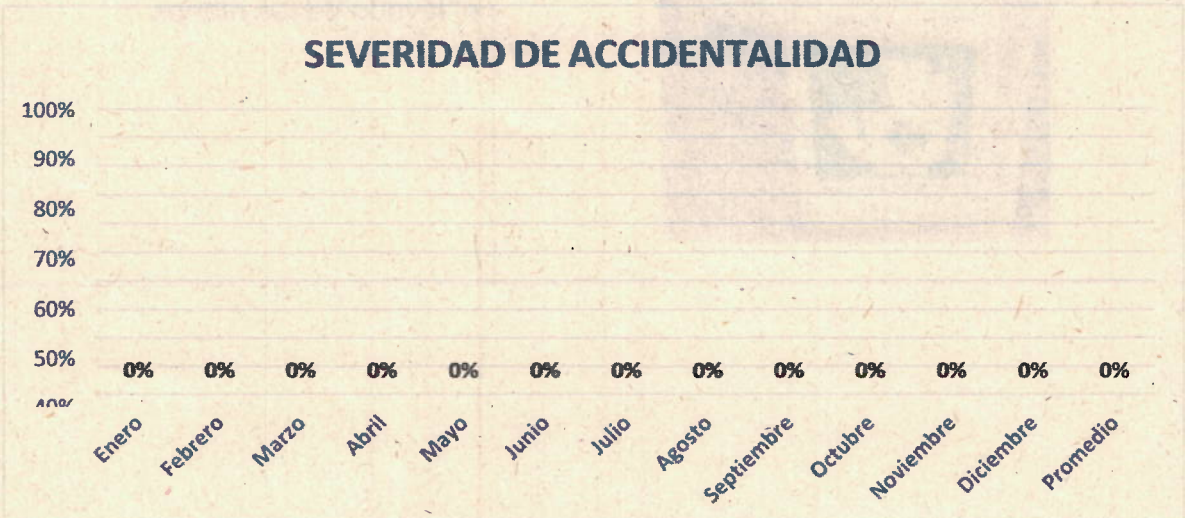

Se hace entrega de EPP

	Se hace entrega de EPP
	Se cuenta con botiquin de qprimeros auxilios y con jabon antibacterial para el lavado de las manos

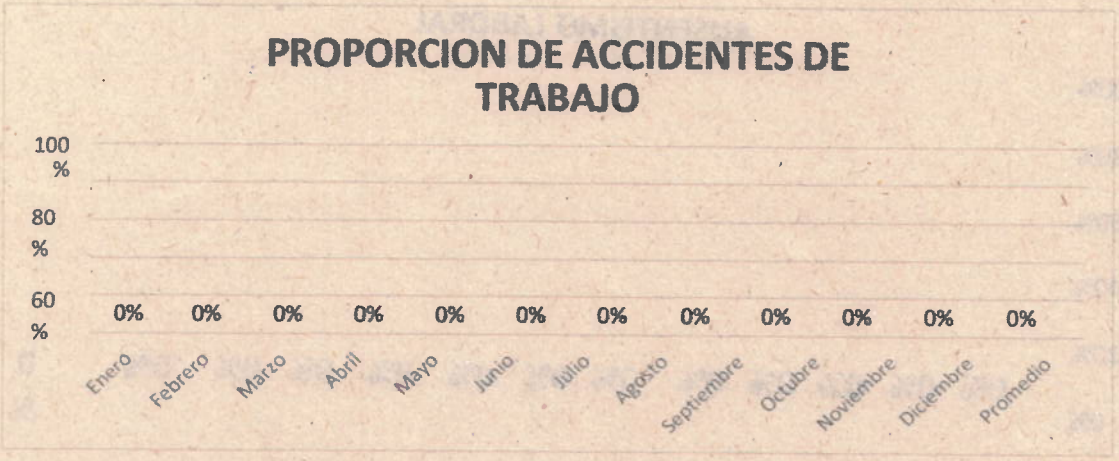
9. INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



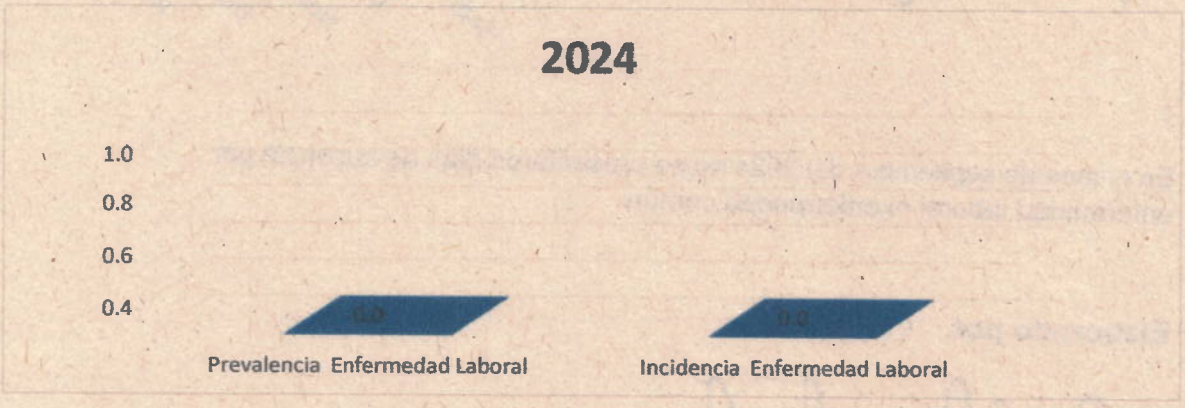
Por cada 100 trabajadores en el periodo de septiembre del 2024, no ocurrieronaccidentes de trabajo



Por cada 100 trabajadores en el periodo de septiembre del 2024, no se perdieron días por accidente de trabajo.



En el año 2024 el 0% de accidentes mortales

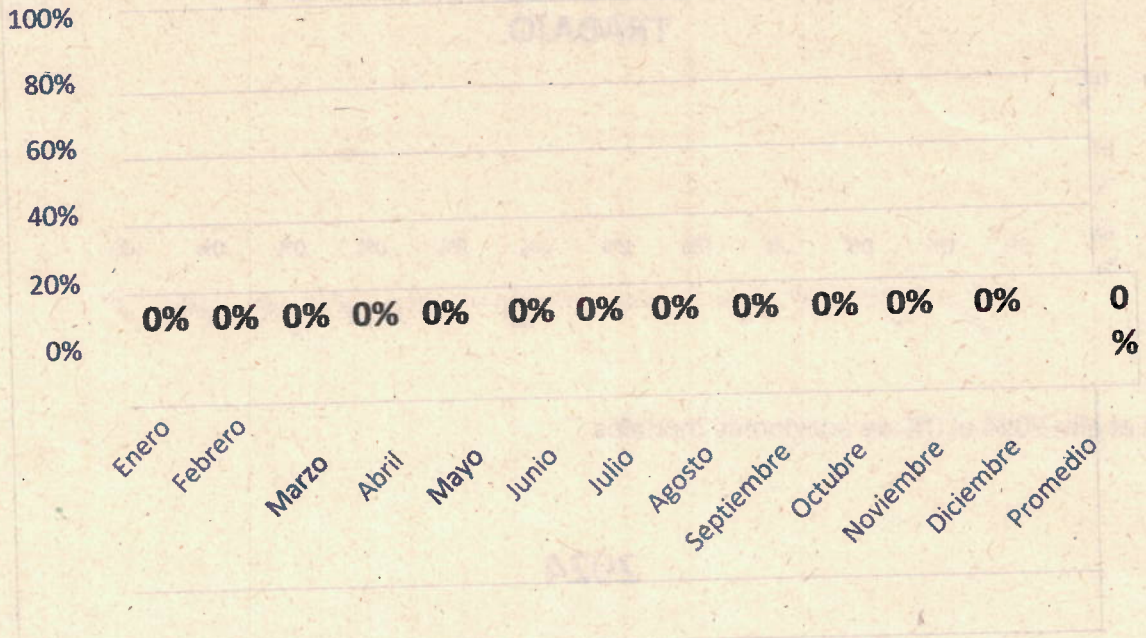


Por cada 100.000 trabajadores existen 0 casos de enfermedad laboral durante el año 2024

Por cada 100.000 trabajadores existen 0 casos nuevos de enfermedad laboral durante lo transcurrido del año 2024

ALCALDÍA DE MANIZALES	INFORME DE GESTION SST	CATALINA CALDERON ESPINOSA

AUSENTISMO LABORAL



En el mes de septiembre del 2024 no se presentaron días de ausencia por enfermedad laboral ni enfermedad común

Elaborado por,

OLGA CLEMENCIA MARIN HENAO
Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo
licencia 0660

RELACION DE PERSONAL
CONTRATO DE OBRA No: 2408230974

PERSONAL ADMINISTRATIVO								
N	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	EPS	AFP	ARL
1	Catalina Calderon Espinosa	1.053.782.882	CONTRATISTA			SURA	PROVENIR	SURA
2	John Esneider Cardona Gutierrez	15.963.050	Ingeniero Director			SURA	PROVENIR	SURA
3	Francisco Javier Zuluaga Jaramillo	16.071.828	Ingeniero Residente	9/16/2024		SANITAS	PROVENIR	SURA
4								
PRESTACION SERVICIOS								
1	Olga Clemencia Marin Henao	30.395.126	Profesional SST	23-10-2024		SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA
2	Sebastian Velasquez Gutierrez	1.059.813.391	Profesional Social	23-10-2025		NUEVA EPS	PROTECCION	SURA
3	Jorge Fernando Ramirez	1.053.842.394	Ingeniero Ambiental	23-10-2026		SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SURA

PERSONAL OPERATIVO - CONTRATISTA								
N	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	EPS	AFP	ARL
1	JHON FREDY PARRA MARIN	9.871.489	MAESTRO DE OBRA	9/20/2024		SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SURA
2	LUIS GONZALO GOMEZ PEREZ	75.100.542	OFICIAL	9/23/2024		SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA
3	JUAN PABLO MAYORGA GALVEZ	1.053.827.870	OFICIAL	9/23/2024		SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA
4	MANUEL IGNACIO VILLA MUÑOZ	75.070.881	OFICIAL	9/30/2024		SANITAS	COLPENSIONES	SURA
5	JOSE ARSENIO LOAIZA VALENCIA	75.031.037	AYUDANTE	9/23/2024		SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA
6	LUIS DAVID AGUDELO VILLEGAS	1.053.843.102	AYUDANTE	9/23/2024		SANITAS	PORVENIR	SURA
7	GREGORIO ANDRES PEREIRA VELIZ	1.154.037	AYUDANTE	9/25/2024		SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA
8	JESUS EMILIO CELIS MONTOYA	10.280.276	AYUDANTE	9/25/2024		NUEVA EPS	PORVENIR	SURA
9	HECTOR YESID GRANADA HERNADEZ	75.063.095	AYUDANTE	9/25/2024		SURA	COLPENSIONES	SURA
10	JHONTAN EDUARDO MUÑOZ MUÑOZ	1.053.844.627	AYUDANTE	9/25/2024		SURA	PROTECCION	SURA
11	ANDRES JIMENEZ OSPINA	1.055.838.399	AYUDANTE	9/30/2024		NUEVA EPS	PORVENIR	SURA
12	DAHIAN ESTIBEN LOPEZ VIDAL	1.002.592.493	AYUDANTE	9/30/2024		SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA
13	JOSE HUMBERTO CALLE	10.266.312	AYUDANTE	10/7/2024		SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA
14	ARLES ECHEVERRY BEDOYA	16.070.385	AYUDANTE	10/7/2024		NUEVA EPS	PROTECCION	SURA
15								
16								

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24 PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA:	HORA DE INICIO: 7:00 am.	HORA DE TERMINACIÓN: 8:30 am

LUGAR: Manizales, 16 de Septiembre de 2024

TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Realizar inducción en SST al personal de la empresa

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Francisco Javier Zuluaga	16.071.828	Ing Residente	

NOTA: Con la firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Responsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Sura

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.	3. ¿Qué es accidente de trabajo?	4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?
A) Porque me gusta usarlos	A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.	A. El accidente e incidente de trabajo.
X B) Por mi propia seguridad	B. Actos y condiciones inseguras.	B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	✓ Ruido		✓ Ergonómico
	✓ Radiación		✓ Psicosocial
	✓ Temperaturas		✓ Biológico
	Vibraciones		Mecánico
	✓ Químico		Trabajo en alturas
	✓ Locativo		Excavación

6. Seleccione los elementos de protecciòn personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realizaciòn de su trabajo.

7.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: 2 dias

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Francisco J. Zuluaga comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador **Firma Responsable SST**

NOTA: Con la firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales 16-Sept-2024	HORA DE INICIO: 7:30	HORA DE TERMINACIÓN: 8:30
LUGAR: Frente d. obra		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
John Fredy Parra	9.871489	Maestro	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Responsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Ourq

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. **Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.**

A) Porque me gusta usarlos

X B) Por mi propia seguridad

3. **¿Qué es accidente de trabajo?**

X A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

4. **¿Qué se deb reportar d inmediato?**

X A. El accidente incidente de trabajo

B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido X		X Ergonómico
	Radiación		X Psicosocial
	Temperaturas X		X Biológico
	Vibraciones		X Mecánico
	Químico X		Trabajo en alturas
	Locativo X		Excavación

Selecciono los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 4 DE 4

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: inmediato.

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo John Fredy Parra comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 16-09-24 PÁGINA: 1 DE 3

Acta de Inducción No _____		
23/09/2024 CIUDAD Y FECHA: Manizales	HORA DE INICIO: 8:00	HORA DE TERMINACIÓN: 08:40
LUGAR: Oficina administrativo.		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		
DESARROLLO REUNIÓN		
Definición de seguridad y salud en el trabajo Accidente de trabajo y enfermedad laboral Reporte de Incidente y accidentes de trabajo Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL Reglamento de higiene y seguridad industrial COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos) Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones) Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones) Notificación de riesgos Normas generales de seguridad Política de Seguridad y Salud en el trabajo Política de alcohol y drogas Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final) SG-SST – Objetivos Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST Protocolo de bioseguridad para prevención del contagio de la enfermedad del COVID-19		
CONCLUSIONES		
Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT		

INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Jorge Fernando Ramirez G	1053842394	Ing. Ambiental	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Sura.

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.	3. ¿Qué es accidente de trabajo?	4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?
A) Porque me gusta usarlos B) Por mi propia seguridad	A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo. B. Actos y condiciones inseguras.	A. El accidente e incidente de trabajo. B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido		Ergonómico
	Radiación		Psicosocial
	Temperaturas		Biológico
	Vibraciones		Mecánico
	Químico		Trabajo en alturas
	Locativo		Excavación

7. Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			✓
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			✓
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	✓		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales	✓		

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			✓
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		✓	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores	✓	✓	

8. Cuantos días tiene para reportar el accidente de trabajo: 2 días

Resultado de la evaluación de la inducción y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluación de la inducción y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Jorge Ramirez Londoño. comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluación de inducción son inferiores a 8 puntos. Deberán reforzase los puntos débiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO SST-F-009 VERSION 1 FECHA 16 09 24 PÁGINA 1 DE 3

Acta de Inducción No _____		
CIUDAD Y FECHA: 23-09-2024	HORA DE INICIO: 7:00 AM	HORA DE TERMINACIÓN: 8:15 AM
LUGAR: Sede Principal		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		
DESARROLLO REUNIÓN		
Definición de seguridad y salud en el trabajo Accidente de trabajo y enfermedad laboral Reporte de Incidente y accidentes de trabajo Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL Reglamento de higiene y seguridad industrial COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos) Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones) Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones) Notificación de riesgos Normas generales de seguridad Política de Seguridad y Salud en el trabajo Política de alcohol y drogas Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final) SG-SST – Objetivos Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST Protocolo de bioseguridad para prevención del contagio de la enfermedad del COVID-19		
CONCLUSIONES		
Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT		

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
✓	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Sebastian Velasquez	1059.813.391	Prof Gestión Social	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: SURA

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal. A) Porque me gusta usarlos X Por mi propia seguridad	3. ¿Qué es accidente de trabajo? X Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo. B. Actos y condiciones inseguras.	4. ¿Qué se debe reportar de inmediato? X El accidente e incidente de trabajo. B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	X Ruido		Ergonómico
	Radiación		Psicosocial X
	Temperaturas X		Biológico X
	Vibraciones		Mecánico
	Químico X		Trabajo en alturas
	Locativo X		Excavación

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 4 DE 4

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos días tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediatamente

Resultado de la evaluación de la inducción y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluación de la inducción y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Sebastián Velasquez C. comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluación de inducción son inferiores a 8 puntos. Deberán reforzase los puntos débiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24 PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Bonzela 20. 09. 2024	HORA DE INICIO: 9: 30	HORA DE TERMINACIÓN: 10: 30

LUGAR: Oficina - Obra estabilidad

TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Realizar inducción en SST al personal de la empresa

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Luis Gonzalez	75100542	oficial	Luis Gonzalez

NOTA: con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Responsable de la induccion

	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO SST-F-009 VERSION 1 FECHA 1-JE-24 PAGINA 2 DE 4

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado? Sura

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.

A) Porque me gusta usarlos

X B) Por mi propia segundad

3. ¿Qué es accidente de trabajo?

X A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo

B. Actos y condiciones inseguras

4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?

X A. El accidente e incidente de trabajo

B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto

PELIGROS		PELIGROS	
	X Ruido		X Ergonómico
	Radiación		X Psicosocial
	X Temperaturas		X Biológico
	X Vibraciones		X Mecánico
	X Químico		Trabajo en X alturas
	X Locativo		Excavación

	PELIGROS Y EVALUACION SG-SST	CODIGO SST-F-009 VERSION 1 FECHA 1-JE-24 PAGINA 3 DE 4

6. Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evaluan riesgos. b) Un comite organizado por el empleador para cuidar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales	-		X
RIESGO	a) Derivación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador que esta presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo pudieran facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesion en el trabajador. c) Adelantar un vehiculo en linea continua.	X		-
PLAN DE EMERGENCIA	a) Como guardar la dotación en mi lugar de trabajo. b) Que sitios de interes visitar para conseguir clientes. c) Que hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			+
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		+	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			+

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediato

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Luis Gonzalo Lara comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Luis Gonzalo Lara
Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales 20.09.24	HORA DE INICIO: 9:30	HORA DE TERMINACIÓN: 10:30
LUGAR: Manizá obra estabilidad		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		
DESARROLLO REUNIÓN		
Definición de seguridad y salud en el trabajo Accidente de trabajo y enfermedad laboral Reporte de Incidente y accidentes de trabajo Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL Reglamento de higiene y seguridad industrial COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos) Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones) Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones) Notificación de riesgos Normas generales de seguridad Política de Seguridad y Salud en el trabajo Política de alcohol y drogas Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final) SG-SST – Objetivos Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST Protocolo de bioseguridad		
CONCLUSIONES		
Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT		

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Juan Pablo Mayorga Galvez	1053827870	Oficial	Juan P Mayorga G.

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Sura

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. **Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.**

A) Porque me gusta usarlos

B) Por mi propia seguridad

3. **¿Qué es accidente de trabajo?**

A) Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

4. **¿Qué se debe reportar de inmediato?**

A) El accidente e incidente de trabajo

B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido X		Ergonómico X
	Radiación X		Psicosocial X
	Temperaturas X		Biológico X
	Vibraciones X		Mecánico X
	Químico X		Trabajo en alturas X
	Locativo X		Excavación

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales	X		X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos facteres físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			C

Powered by CamScanner

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 4 DE 4

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			C
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: inmediatamente

Resultado de la evaluaciòn de la induccìòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la induccìòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Juan J Hayorba G. comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de induccìòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Juan J Hayorba G.
Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

Manizales CIUDAD Y FECHA:	HORA DE INICIO: 9-30	HORA DE TERMINACIÓN: 10-30

LUGAR: oficina - obra estabilidad

TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Realizar inducción en SST al personal de la empresa

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Jose arsenio loaiza	75031037	ayudante	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Responsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1 ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado? Sura

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.

A) Porque me gusta usarlos

X B) Por mi propia seguridad

3. ¿Qué es accidente de trabajo?

X A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?

X A. El accidente e incidente de trabajo.

B. Las personas que no asistieron

5 Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
X 	X Ruido		X Ergonómico
	Radiación		X Psicosocial
	X Temperaturas		X Biológico
	X Vibraciones		X Mecánico
	X Químico		X Trabajo en alturas
	X Locativo		Excavación

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) X Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) X Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) X Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		X
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) X Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediato

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo José asenio Londoño comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador José asenio Londoño

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24 PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA:	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACIÓN:
Manizales 20/09/2024	9:30	10:30.

LUGAR: Obras. Estabilidad.

TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Realizar inducción en SST al personal de la empresa

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
Y	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Daniel Andres Villegas	1053 343 182	AYUDANTE	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: SURA

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal. A) Porque me gusta usarlos X B) Por mi propia seguridad	3. ¿Qué es accidente de trabajo? A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo. B. Actos y condiciones inseguras.	4. ¿Qué se deb reportar d inmediato? A. El accidente incidente de trabajo B. Las personas que n asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido X		Ergonómico X
	Radiación		Psicosocial X
	Temperaturas X		Biológico X
	Vibraciones X		Mecánico X
	Químico X		Trabajo en alturas X
	Locativo X		Excavación

7. Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, busqueda y rescate			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: _____

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo [illegible] comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las politicas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa.

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador [illegible]

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitaciòn

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: 24.09.2024	HORA DE INICIO: 9:25 am	HORA DE TERMINACIÓN:
LUGAR: Quebrada el Peñol (Cooperativos)		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Carlos alberto C	1596073	operador	Carlos AC

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado? Positiva

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.

A) Porque me gusta usarlos

B) Por mi propia seguridad X

3. ¿Qué es accidente de trabajo?

A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo. X

B. Actos y condiciones inseguras

4. ¿Qué se debo roportar de inmediato?

A. El accidente o incidente de trabajo X

B. Las personas que no asistieron

5 Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido X		Ergonómico X
	Radiación		Psicosocial X
	Temperaturas		Biológico X
	Vibraciones X		Mecánico X
	Químico		Trabajo en alturas
	Locativo X		Excavación X

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		+	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: inmediatamente

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Carlos Alberto P. comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador
Carlos Alberto P.

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales 25/09/2024	HORA DE INICIO: 10:00 a.m.	HORA DE TERMINACIÓN: 11:30 a.m.
LUGAR: Vereda el Rodeo		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Jhonatan Eduardo Muñoz Muñoz	1053844627	Ayudante	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: SURA

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. **Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.**

A) Porque me gusta usarlos

X B) Por mi propia seguridad

3. **¿Qué es accidente de trabajo?**

X A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

4. **¿Qué se de reportar inmediato?**

X A. El accidente incidente de trabaj

B. Las personas que asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	X Ruido		X Ergonómico
	X Radiación		X Psicosocial
	X Temperaturas		X Biológico
	X Vibraciones		X Mecánico
	X Químico		Trabajo en alturas
	X Locativo		Excavación

Seleccione los elementos de protecciòn personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realizaciòn de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 4 DE 4

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACION LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediato

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Jhonatan Muñoz comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales 09. 2024	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACIÓN:
LUGAR: obra el Rodeo		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		
DESARROLLO REUNIÓN		
Definición de seguridad y salud en el trabajo Accidente de trabajo y enfermedad laboral Reporte de Incidente y accidentes de trabajo Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL Reglamento de higiene y seguridad industrial COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos) Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones) Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones) Notificación de riesgos Normas generales de seguridad Política de Seguridad y Salud en el trabajo Política de alcohol y drogas Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final) SG-SST – Objetivos Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST Protocolo de bioseguridad		
CONCLUSIONES		
Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT		

INDUCCIÓN ✓

REINDUCCIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Hector Gomez	75.063.095.	ayudante	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: SURA

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.

A) Porque me gusta usarlos

X B). Por mi propia seguridad

3. ¿Qué es accidente de trabajo?

X A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

X 4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?

A. El accidente e incidente de trabajo.

B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido X		X Ergonómico
	Radiación X		Psicosocial X
	Temperaturas X		Biológico X
	Vibraciones X		Mecánico X
	Químico X		Trabajo en alturas
	Locativo X		Excavación

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO SST I-009 VERSION 1 FECHA 1-09-24 PÁGINA 4 DE 4

CLASES DE BRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud, la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo c) Todas las anteriores		X	X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediato

Resultado de la evaluación de la inducción y/o reinducción	10
Resultado (2) de evaluación de la inducción y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Hector Granado comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluación de inducción son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Hector G.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA:	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACIÓN:
25-09-24 Manizales	7:30 am	8:15 Am

LUGAR: Quebrada el Perro

TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Realizar inducción en SST al personal de la empresa

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Gregorio Andrés	1154037	Ayudante	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Responsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Sura

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.	3. ¿Qué es accidente de trabajo?	4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?
A) Porque me gusta usarlos	X A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.	X A. El accidente e incidente de trabajo.
B) Por mi propia seguridad X	B. Actos y condiciones inseguras.	B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido X		Ergonómico X
	Radiación X		Psicosocial X
	Temperaturas X		Biológico X
	Vibraciones X		Mecánico X
	Químico X		Trabajo en alturas X
	Locativo X		Excavación X

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.			
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			

Powered by CamScanner

CLASES DE BRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación (c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo (b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL			
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	(a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad (b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo (c) Todas las anteriores			

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: de Inmediato

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Gregorio Pereira comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO SST-F-009 VERSION 1 FECHA 1-09-24 PÁGINA 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales	HORA DE INICIO: 5:00 Pm	HORA DE TERMINACIÓN: 5:45 pm
LUGAR: Quebrada el Perro		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Jesus ernesto cels	10280276	Ayudante	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Sura

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.

A) Porque me gusta usarlos

X B) Por mi propia seguridad

3. ¿Qué es accidente de trabajo?

X A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?

X A. El accidente e incidente de trabajo.

B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	X Ruido		X Ergonómico
	Radiación		Psicosocial X
	Temperaturas X		Biológico X
	Vibraciones X		Mecánico X
	Químico X		Trabajo en alturas
	Locativo X		Excavación X

Seleccione los elementos de protecciòn personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realizaciòn de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			+
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c)Todas las anteriores		X	

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediato

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Jesus Emilio Celis montoya comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales	HORA DE INICIO: 30/09/2024.	HORA DE TERMINACIÓN:
LUGAR: Obra Estab. Ida el Rocío		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		
DESARROLLO REUNIÓN		
Definición de seguridad y salud en el trabajo Accidente de trabajo y enfermedad laboral Reporte de Incidente y accidentes de trabajo Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL Reglamento de higiene y seguridad industrial COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos) Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones) Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones) Notificación de riesgos Normas generales de seguridad Política de Seguridad y Salud en el trabajo Política de alcohol y drogas Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final) SG-SST – Objetivos Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST Protocolo de bioseguridad		
CONCLUSIONES		
Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT		

INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
MANUEL I VILLA M	75 020 881	oficial.	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Responsable de la inducción

6. Seleccione los elementos de protecciòn personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realizaciòn de su trabajo.

7.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) X Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales	X		
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

CLASES DEBRIGADAS	a) De atencion al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajacion c) Primeros auxilios, control y extincion de incendios, busqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUE DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Como responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores	X	X	X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: 24 HORAS

Resultadó de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo MANUEL VILLA comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las politicas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador CC 75070881

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado? SURA

...ione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. **Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.**

...) Porque me gusta usarlos

...) Por mi propia seguridad

3. **¿Qué es accidente de trabajo?**

A Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo

B Actos y condiciones inseguras.

4. **¿Qué se debe reportar de inmediato?**

A. El accidente e incidente de trabajo

B. Las personas que no asistieron

Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido X		Ergonómico X
	Radiación		Psicosocial X
	Temperaturas X		Biológico X
	Vibraciones X		Mecánico X
	Químico X		Trabajo en alturas
	Locativo X		Excavación X

Powered by CamScanner

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	

CIUDAD Y FECHA:	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACIÓN:
30/04/2014		

LUGAR: obra el rodeo

TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Realizar inducción en SST al personal de la empresa

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Damian Andres Lopez	1061694693	Ayudante	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Repensable de la induccion

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Sura

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal. A) Porque me gusta usarlos B) Por mi propia seguridad	**3. ¿Qué es accidente de trabajo?** A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo. B. Actos y condiciones inseguras.	**4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?** A. El accidente e incidente de trabajo. B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido		Ergonómico
	Radiación		Psicosocial
	Temperaturas		Biológico
	Vibraciones		Mecánico
	Químico		Trabajo en alturas
	Locativo		Excavación

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			X

Powered by CamScanner

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			X

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediatamente

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Steven Lopez Rodas comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador Steven Lopez

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales 30-09-24	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACIÓN:
LUGAR: El Rodeo		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN
X	

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Andres Jimenez. G	1055838399	Yudante	

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la inducción

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Suya

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. **Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.**

A) Porque me gusta usarlos

B) X Por mi propia seguridad

3. **¿Qué es accidente de trabajo?**

A) Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

4. **¿Qué se deb reportar d inmediato?**

A) El accidente incidente de trabajo

B. Las personas que n asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido		Ergonómico
	Radiación		Psicosocial
	Temperaturas		Biológico
	Vibraciones		Mecánico
	Químico		Trabajo en alturas
	Locativo		Excavación

6. Seleccione los elementos de protecciòn personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realizaciòn de su trabajo.

7.



De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			X
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	X		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales	X		X

Powered by CamScanner

CATALINA CALDERON ESPINOSA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009 VERSION: 1 FECHA: 1 -09 -24 PÁGINA: 4 DE 4

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.	X		X
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL	X	X	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores		(V)	*

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediatamente

Resultado de la evaluaciòn de la inducciòn y/o reinducciòn	10
Resultado (2) de evaluaciòn de la inducciòn y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Andrés Jimenez comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de CATALINA CALDERON ESPINOSA (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluaciòn de inducciòn son inferiores a 8 puntos. Deberan reforzase los puntos debiles y repetir nuevamente.

Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Luis Gonzalo Gom Cedula: 75100342 Cargo: Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
1	19.09.2024	casco	1	Luis Gonzalez
2	19.09.2024	guantes	1	Luis Gonzalez
3	19.09.2024	gafa	1	Luis Gonzalez
4	19.09.2024	Chaleco	1	Luis Gonzalez
	02-09-2024	Guantes Caucho	1	Luis Gonzalez

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Olem Henao	CEDULA No.	30395126
CARGO	Profesional SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente *normatividad*: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Luis David Agudelo Cedula: 1033843102 Cargo: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
1	23·09·2024	casco	1	David Agudelo
2	23·09·2024	Guantes	1	David Agudelo
3	23·09·2024	gafas	1	David Agudelo
4	23·09·2024	chaleco	1	David Agudelo
	26-09-2024	Protector Respiratorio	1	David Agudelo
	30-09-2024	Tapa oidos	1	David Agudelo

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Ramirez Henao	CEDULA No.	30295126
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Juan Pablo Mayorga G. Cedula: 1053824870 Cargo: Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	23-09-24	Casco	1	Juan P Mayorga G.
	23-09-24	Guantes	1	Juan P Mayorga G.
	23-09-24	Gafas	1	Juan P Mayorga G.
	23-09-24	Chaleco	1	Juan P Mayorga G.
	02-10-24	Guantes.	1	Juan P Mayorga G.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Marin Henao	CEDULA No.	30395126
CARGO	Profesional SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Jose arsenio loaiza Cedula: 75031037 Cargo: ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
1	23.09.2024	casco	1	Jose arsenio loaiza
2	23.09.2024	gafas	1	Jose arsenio loaiza
3	23.09.2024	guantes	1	Jose arsenio loaiza
4	23.09.2024	cholcos	1	Jose arsenio loaiza.
	02.10.2024	Guantes Caucho	1	Jose arsenio loaiza.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Marin Henao	CEDULA No.	30395126
CARGO	Apoyo personal SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente *normatividad*: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST F 007 VERSION: 1 FECHA: 1 09 24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: John Troly Cedula: 98[illegible]3 Cargo: Maestro

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA DE CARGO
1	23.09.2024	Casco		[illegible]
2	23.09.2024	Guantes		[illegible]
3	23.09.2024	Tapa Oidos		[illegible]

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Haim Henao	CEDULA No.	30395 126.
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	[illegible]

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Hector Yesid Granada Cedula: 75063095 Cargo: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	25-09-2024	Casco	1	Hector
		Chaleco	1	Hector
		Guantes.	1	Hector
		Monogafas	1	Hector

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Alain Hena	CEDULA No.	30395126.
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Jhonatan E. Muñoz M. Cedula: 1053844627 Cargo: Ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	09/25/2024.	Casco.	1	
		Guantes.	1	
		Chalecco	1	
		Monogafas.	1	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Vlami Henao	CEDULA No.	30395126.
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007
		VERSION: 1 FECHA: 1-09-24
		PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Jaus emilio cd.s M Cedula: 10.240.246 Cargo: Aydante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	25-09-24	casco	1	x
	25-09-24	chaleco	1	x
	25-09-24	Guantes	1	x
	25-09-24	Gafas	1	x

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Marin Henao	CEDULA No.	30391126.
CARGO	Profesional SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Gregorio Andres P. Cedula: 11 54037 Cargo: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA DE CARGO
	25-09-24	Casco	1	
	25-09-24	chaleco	1	
	25-09-24	tapaoidos	1	
	28-09-24	Guantes	1	
	02-10-24	Monogafas	1	
	02-10-			

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Haim Henao	CEDULA No.	30395176
CARGO	Profesional SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

MBRE: Dahian Estiben Lopez Cedula: 1002592493. Cargo: Ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

EM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	30-Sep-2024.	Casco.	1	Dahian Lopez
		Chaleco.	1	Dahian Lopez
		Guantes.	1	Dahian Lopez
		Gafas	1	Dahian Lopez

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

OMBRE	Olga Clemencia Alzate H.	CEDULA No.	30395126.
ARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

le comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando umplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información obre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994 rt. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedara rchivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA UTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Andrei Jimenez Ospi Cedula: 1035 838394 Cargo: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	30-Sep-2024	Casco	1	
		Chaleco	1	
		Guantes	1	
		Gafas.	1	
		Proteccion Auditiva	1	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Flores H.	CEDULA No.	30 395120
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ .

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 1-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

BRE: Manuel Villa Cedula: 77 070 881 Cargo: Oficral.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
30-09-2024	Casco		
	Chaleco.		
	Guantes Dililo		
	Gafas.		
	Proteccion Respiratoral		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

OMBRE	Olga Clemencia Hoyos	CEDULA No.	30391126
ARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

le comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando umplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información obre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

	LISTA DE CHEQUEO OPERACIONAL PARA PULIDORA	CODIGO SST F - 052 VERSION: 01 Fecha 25/09/2024 PAG 1

Contrato: 2408230999 Fecha de inicio: Sep. 26 - 2024 Localización o Frente: El Rodeo

Marca del Equipo: Serial: Modelo:

B BUENO M MALO N/A NO APLICA

MARQUE CON UNA X SEGÚN LA RESPUESTA

	ITEM	DÍA Lunes B	DÍA Lunes M	DÍA Martes B	DÍA Martes M	DÍA Mierc B	DÍA Mierc M	DÍA jueves B	DÍA jueves M	DÍA Viern B	DÍA Viern M	DÍA sábad B	DÍA sábad M	OBSERVACIONES
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA	Las conexiones eléctrica esta adecuadamente instalada							X		✓		✓		
	Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas)							X		✓		✓		
	Estructura de soporte en buenas condiciones							X		✓		✓		
	Estado de interruptor de encendido y seguro							X		✓		✓		
	Se cuenta con la guarda de seguridad del disco							X		✓		✓		
	Tuerca de ajuste del disco							X		✓		✓		
	Se cuenta con la llave para hacer los ajustes del disco							X		✓		✓		
	Bridas de ajuste del disco							X		✓		✓		
	Bloqueador de disco							X		✓		✓		
	Estado de accesorios porta discos							X		✓		✓		
	Llave para sujeción de turca para el cambio del disco							X		✓		✓		
	Estado de carcasa							X		✓		✓		
	Estado del mango							X		✓		✓		
	Mango auxiliar							NA		NA		NA		
	Estado del cuerpo							X		✓		✓		
	Botón de encendido							X		✓		✓		
	Botón de bloqueo del disco							X		✓		✓		
	Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)							X		✓		✓		
	Estado general de la guia y la guarda							X		✓		✓		
	Estado accesorio admisibles al disco son mayores a la herramienta, diametro del disco							NA		NA		NA		
	Cable de corriente							X		✓		✓		
	Estado del disco							X		✓		✓		
	Estado de velocidad							X		✓		✓		
OTROS	Extintor contra incendio Multipropósito 10 libras							X		✓		✓		
	Condiciones de orden y aseo							X		✓		✓		
Horas Equipo Laboradas								2		2		2.		

Observaciones - Acciones Correctivas

Aprobado: SI ✓ NO CON RESTRINCCIÒN:

PROXIMA REVISIÒN	SEGUIMIENTO	ESTADO

NOMBRE:	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
David Agudelo ✓				David	David	David	David

Vo Bo SUPERVISOR
Nombre: Olga C Flarin Firma: Olga C Flarin

Vo Bo SST
Nombre: John Freddy P Firma: John Freddy P



	LISTA DE CHEQUEO OPERACIONAL PARA PULIDORA	CODIGO SST F - 052 VERSION: 01 Fecha 25/09/2024 PAG 1

Contrato	2400230179	Fecha de inicio	Octubre 3/2024	Localización o Frente	El Rodeo
Marca del Equipo:		Serial:		Modelo:	
B	BUENO	M	MALO	N/A	NO APLICA

MARQUE CON UNA X SEGÚN LA RESPUESTA

	ITEM	DÍA Lunes B	DÍA Lunes M	DÍA Martes B	DÍA Martes M	DÍA Mierc B	DÍA Mierc M	DÍA jueves B	DÍA jueves M	DÍA Viern B	DÍA Viern M	DÍA sábad B	DÍA sábad M	OBSERVACIONES
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA	Las conexiones eléctrica esta adecuadamente instalada							✓		✓				
	Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas)							✓		✓				
	Estructura de soporte en buenas condiciones							✓		✓				
	Estado de interruptor de encendido y seguro							✓		✓				
	Se cuenta con la guarda de seguridad del disco							✓		✓				
	Tuerca de ajuste del disco							✓		✓				
	Se cuenta con la llave para hacer los ajustes del disco							✓		✓				
	Bridas de ajuste del disco							✓		✓				
	Bloqueador de disco							✓		✓				
	Estado de accesorios porta discos							✓		✓				
	Llave para sujeción de turca pera el cambio del disco							✓		✓				
	Estado de carcasa							✓		✓				
	Estado del mango							✓		✓				
	Mango auxiliar							N/A		N/A				
	Estado del cuerpo							✓		✓				
	Botón de encendido							✓		✓				
	Botón de bloqueo del disco							✓		✓				
	Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)							✓		✓				
	Estado general de la guia y la guarda							✓		✓				
	Estado accesorio admisibles al disco son mayores a la herramienta, diametro del disco							N/A		N/A				
	Cable de corriente							✓		✓				
	Estado del disco							✓		✓				
	Estado de velocidad							✓		✓				
OTROS	Extintor contra incendio Multipropósito 10 libras							✓		✓				
	Condiciones de orden y aseo							✓		✓				
Horas Equipo Laboradas								3		3.				

Observaciones - Acciones Correctivas

Aprobado:	SI		NO		CON RESTRINCCIÒN:

PROXIMA REVISIÒN		SEGUIMIENTO	ESTADO

NOMBRE:	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
David Bejudelo. V				sábado	sábado		

Vo Bo SUPERVISOR	Firma:	
Nombre: Olga Adarme		
Vo Bo SST	Firma:	
Nombre: John Fredy P		



CATALINA CALDERON ESPINOSA

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

CODIGO: [illegible]
VERSION: 1 FECHA: 20-09-2024
PAGINA: 1 DE 2

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 26 MES (mm) 09 AÑO (aa) 2024 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 28 MES (mm) 09 AÑO (aa) 2024

EMPRESA: CATALINA CALDERON ESPINOSA — PROYECTO:

ÁREA O LUGAR: Obra Estabilidad el Rodeo — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 1

ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte de Hierro.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 RIESGOS POTENCIALES DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE TRABAJO

PRESION	RIESGO DE CAIDA DE ALTURA	RIESGO DE CHISPAS	GASES	ELECTRICIDAD	LLAMA	OTROS
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	

3 EQUIPOS DE PROTECCION PERSONALSE REQUIERE

CABEZA	OJOS	MANOS	CARA	PIES	OIDOS	CAIDAS	RESPIRACIÓN	OTROS
[ ]	[✓]	[✓]	[✓]	[✓]	[ ]	[ ]	[ ]	

4 SE REQUIERE MATERIAL DE SEGURIDAD

LINEA DE VIDA	ARMADO DE ANDAMIOS	CINTAS DE SEÑALIZACIÓN	CONOS	OTROS
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	

5 REVISE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS CONDICIONES ANTES DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO POR PARTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO	NA
1. Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.	✓		
2.Persona a cargo de la labor	✓		
3.Área libre de solventes, liquidos y/o gases inflamables	✓		
4.Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera)	✓		
5.Área libre de sustancias toxicas	✓		(✓)
6.Análisis de gases con prueba de explosimetria			✓
7.Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes			
8. Su equipo p/soldar, amolar,cortar y/o herramientas estan en condiciones de seguridad necesarias para la tarea		✓	
9. Sus elementos de proteccion personal (EPPs), estan en condiciones optimas necesarias para la tarea	✓		
10. El equipo contra incendio ha sido debidamente colocado y verificado su operación	✓		
11. Conoce y ha sido capacitado sobre los riesgos que pueden presentarse en la tarea	✓		

VERIFICACION DE EQUIPOS ESPECIFICOS

SOLDADURA ELECTRICA	PULIDORA, ESMERIL O TALADRADO	EQUIPO DE OXICORTE	SANCIONES
Instalaciones en perfecto estado (cables, tomacorrientes) Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin añadiduras Equipo de soldadura en buen estado de funcionamiento Presencia de polo a tierra	Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado,y sin añadiduras Equipo con guardas de seguridad X	Válvulas de retroceso de llama Mangueras sin uniones Manómetros en perfecto estado Cilindros de gases de oxicorte con caperuza de seguridad Transporte y ubicación de cilindros en posición vertical y asegurados Equipo, accesorios y trabajadores libre de grasa	El incumplimiento de alguna de las normas por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2.De acuerdo a el riesgo que represente, se puede retirar a el trabajador de sus labores en la empresa 3. Su reincidencia implica suspender la orden de compra para empresas contratistas.

6 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [✓]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [✓]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [✓]

¿Cuales? _____

7 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [✓]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

8 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
26-09-2024	8:00 aw - 10:00 aw	[illegible] 30395126	[illegible]
27.09.2024	8:00 aw 10:00 aw	[illegible] 30395126	[illegible]
28-09-2024	8:00 aw 10:00 aw	[illegible] 30395126	[illegible]

RESPONSABLES Y FIRMAS

SUPERVISOR DE LA TAREA	NOMBRE: Jonh Fredy P	FIRMA: [signature]	
AUTORIZACIÓN SG - SST	NOMBRE: Olga C Alvira	FIRMA: [signature]	

9. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [✓] El trabajo ha sido terminado
- [✓] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [✓] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

[illegible] [illegible] 1122 [illegible]

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [✓] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [✓] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Olga C Alvira [signature] 30341120

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):
28-09-2024.

OBSERVACIONES:

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO SST-F-012 VERSION 1 FECHA 01-09-2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Ingeniero Residente

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de camaza, vaquela, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, cháleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

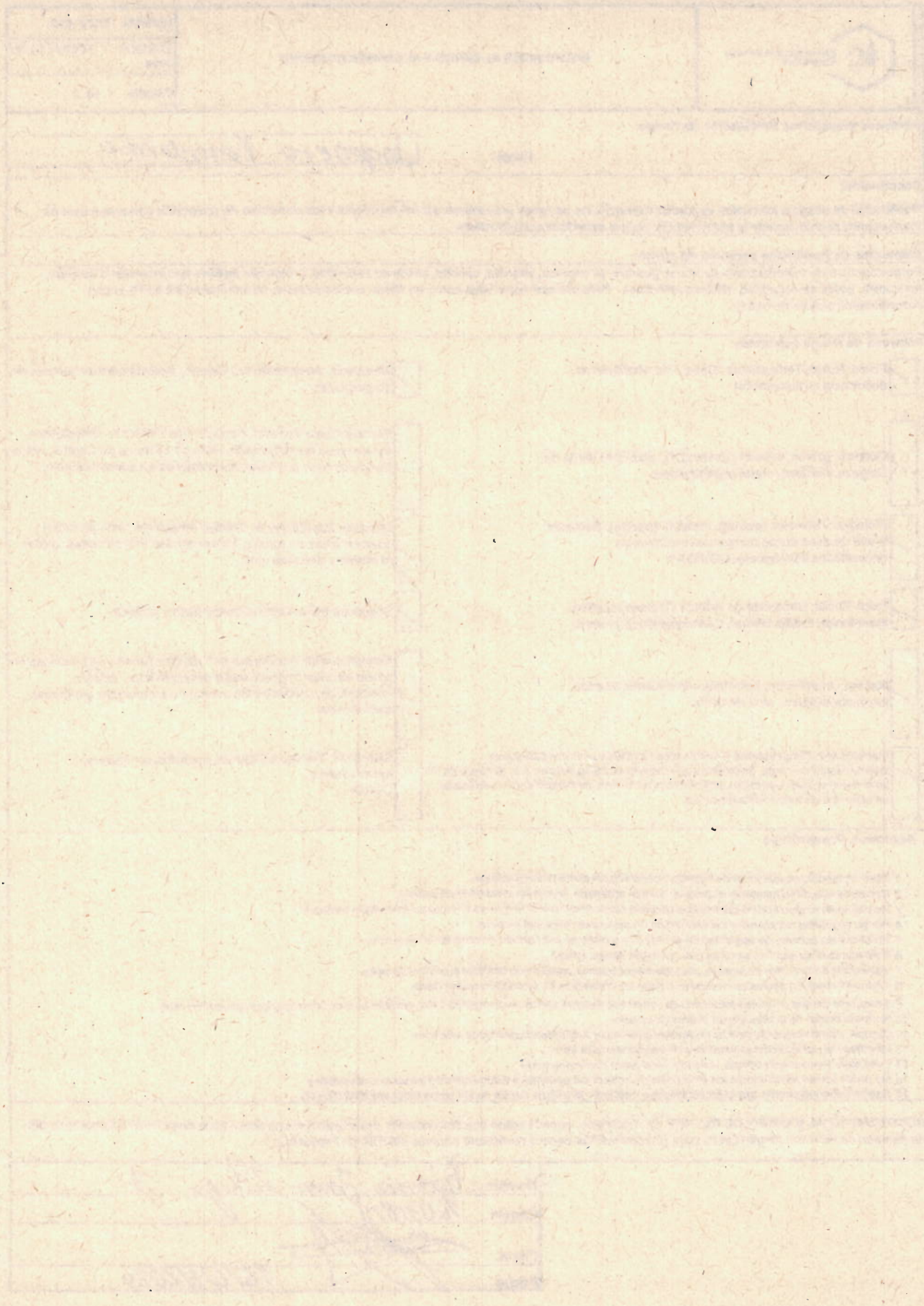
- [x] Fisico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [x] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de particulas
- [x] Quimico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [ ] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [x] Biologico: Animales (perros), Insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [x] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramiemtas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel.
- [x] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio fisico y mental,
- [x] Seguridad fisica: Orden Público (Robo, atraco)
- [x] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [x] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [x] Biomecanico: Carga estatica (Postura bipeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [ ] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen médico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energía electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la política de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre:	Francisco Javier Zuluaga J.
Cedula:	16071824
Firma:	
Fecha:	16/09/2024



CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47 VERSION: 1 FECHA: 17-09-24 PÁGINA: 1 DE 2

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previa al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	Estabilidad de terreno.
CARGO	Topógrafo
FECHA	23. Sep. - 2024

RIESGOS/PELIGROS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICOS_____		[X] BIOMECÁNICOS	[X]
FÍSICOS_____		[X] DE SEGURIDAD: MECANICOS	[X]
FÍSICOS_____		[X] DE SEG. ELÉCTRICO	[X]
QUÍMICOS_____		[X] DE SEG. LOCATIVO	[X]
QUÍMICOS_____		[X] DE SEG. TECNOLÓGICO	[X]
PSICOSOCIAL_____		[X] DE SEG. ACC. TRANSITO	[X]
FENÓMENOS NATURALES_____		[X] DE SEG. PÙBLICO	[X]
FEN. NAT._____		[X]	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

ACCIONES PREVENTIVAS
Al salir de su área de trabajo, dejar todos los equipos y aparatos eléctricos desconectados.
Revisar el estado de los equipos antes de iniciar sus actividades diarias.
Consultar con SST, las dudas relacionadas con las normas y procedimientos vigentes para realizar las actividades.
Conocer y aplicar las normas de seguridad y señales preventivas, informativas y reglamentarias en oficina y actividad a realizar.
Verificar que el área de trabajo permanezca en orden y aseo, esto evitará accidentes e incidentes.
No permitir que personal ajeno al contratista, tanto en oficinas como en áreas de trabajo, ingresen sin autorización.
Retirar a los fumadores dentro de las áreas de trabajo para prevenir incendios y evitar malestar de visitantes y funcionarios.
Portar en las salidas, los elementos de protección personal asignados.
Reconozca las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
Tomar las precauciones del caso y medidas de seguridad de acuerdo con el tipo de comunidad que se va a manejar.
Evitar guardar paquetes u objetos extraños a particulares dentro de su área de trabajo.
Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo y aplicar los procedimientos establecidos en el plan de contingencia y emergencia.
Se prohíbe llegar embriagado o bajo efectos de alucinógenos al lugar de trabajo.
Es obligatorio portar en los sitios de trabajo la cédula de ciudadanía.
Procedimiento de notificación al derecho: Se le notifica que usted tiene derecho a realizarse un examen médico laboral de egreso pagado por la compañía. Este derecho se pierde 5 días después de su retiro; sin embargo, usted podrá elegir si se realiza el examen o no, dejando constancia por escrito de su decisión de no hacerlo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
John Fredy P.	9.871.489	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47 VERSION: 1 FECHA: 17-09-24 PÁGINA: 1 DE 2

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previa al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	
CARGO	Profesional social
FECHA	23-09-2024

BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, animales falta de aseo en las manos	✓	BIOMECÁNICOS: Carga estática (Postura bípeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).	
FÍSICOS: Ruido, temperaturas, radiaciones no ionizantes, falta de iluminación	✓	DE SEGURIDAD: MECANICOS: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas	
QUÍMICOS: Polvo, gases, vapores, material particulado	✓	DE SEG. ELÉCTRICO:Baja Tensión, Conexiones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).	
PSICOSOCIAL: Relaciones interpersonales, contenido de la tarea, trabajo repetitivo. Estrés laboral cansancio físico y mental	✓	DE SEG. LOCATIVO: Superficies de Trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caídas al mismo y diferente nivel	✓
MECANICO: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas		DE SEG. TECNOLÓGICO: Explosiones, electrocución. incendio	✓
DE SEG. ACC. TRANSITO: Accidentes de Tránsito, Exceso de confianza en cruzar las vías; imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas	✓	FENÓMENOS NATURALES: Inundaciones terremotos, movimiento sísmico	✓
DE SEG. PÚBLICO. Orden Público (Robo, atraco)	✓	SEGURIDAD. Trabajo en alturas, espacios confinados	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47 VERSION: 1 FECHA: 17-09-24 PÁGINA: 1 DE 2

ACCIONES PREVENTIVAS
Al salir de su área de trabajo, dejar todos los equipos y aparatos eléctricos desconectados.
Revisar el estado de los equipos antes de iniciar sus actividades diarias.
Consultar con SST, las dudas relacionadas con las normas y procedimientos vigentes para realizar las actividades.
Conocer y aplicar las normas de seguridad y señales preventivas, informativas y reglamentarias en oficina y actividad a realizar.
Verificar que el área de trabajo permanezca en orden y aseo, esto evitará accidentes e incidentes.
No permitir que personal ajeno al contratista, tanto en oficinas como en áreas de trabajo, ingresen sin autorización.
Retirar a los fumadores dentro de las áreas de trabajo para prevenir incendios y evitar malestar de visitantes y funcionarios.
Portar en las salidas, los elementos de protección personal asignados.
Reconozca las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
Tomar las precauciones del caso y medidas de seguridad de acuerdo con el tipo de comunidad que se va a manejar.
Evitar guardar paquetes u objetos extraños a particulares dentro de su área de trabajo.
Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo y aplicar los procedimientos establecidos en el plan de contingencia y emergencia.
Se prohíbe llegar embriagado o bajo efectos de alucinógenos al lugar de trabajo.
Es obligatorio portar en los sitios de trabajo la cédula de ciudadanía.
Procedimiento de notificación al derecho: Se le notifica que usted tiene derecho a realizarse un examen médico laboral de egreso pagado por la compañía. Este derecho se pierde 5 días después de su retiro; sin embargo, usted podrá elegir si se realiza el examen o no, dejando constancia por escrito de su decisión de no hacerlo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Sebastián Velásquez G	1.059.813.311	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previa al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	
CARGO	Ing. Ambiental
FECHA	23/09/2024

BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, animales falta de aseo en las manos		BIOMECÁNICOS: Carga estática (Postura bípeda). Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).	✓
FÍSICOS: Ruido, temperaturas, radiaciones no ionizantes, falta de iluminación	✓	DE SEGURIDAD: MECANICOS: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas	
QUÍMICOS: Polvo, gases, vapores, material particulado		DE SEG. ELÉCTRICO:Baja Tensión, Conexiones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).	
PSICOSOCIAL: Relaciones interpersonales, contenido de la tarea, trabajo repetitivo. Estrés laboral cansancio físico y mental		DE SEG. LOCATIVO: Superficies de Trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caídas al mismo y diferente nivel.	✓
MECANICO: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas		DE SEG. TECNOLÓGICO: Explosiones, electrocución. incendio	✓
DE SEG. ACC. TRANSITO: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.	✓	FENÓMENOS NATURALES: Inundaciones terremotos, movimiento sísmico	✓
DE SEG. PÚBLICO: Orden Público (Robo, atraco)	✓	SEGURIDAD. Trabajo en alturas, espacios confinados	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

ACCIONES PREVENTIVAS
Al salir de su área de trabajo, dejar todos los equipos y aparatos eléctricos desconectados.
Revisar el estado de los equipos antes de iniciar sus actividades diarias.
Consultar con SST, las dudas relacionadas con las normas y procedimientos vigentes para realizar las actividades.
Conocer y aplicar las normas de seguridad y señales preventivas, informativas y reglamentarias en oficina y actividad a realizar.
Verificar que el área de trabajo permanezca en orden y aseo, esto evitará accidentes e incidentes.
No permitir que personal ajeno al contratista, tanto en oficinas como en áreas de trabajo, ingresen sin autorización.
Retirar a los fumadores dentro de las áreas de trabajo para prevenir incendios y evitar malestar de visitantes y funcionarios.
Portar en las salidas, los elementos de protección personal asignados.
Reconozca las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
Tomar las precauciones del caso y medidas de seguridad de acuerdo con el tipo de comunidad que se va a manejar.
Evitar guardar paquetes u objetos extraños a particulares dentro de su área de trabajo.
Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo y aplicar los procedimientos establecidos en el plan de contingencia y emergencia.
Se prohíbe llegar embriagado o bajo efectos de alucinógenos al lugar de trabajo.
Es obligatorio portar en los sitios de trabajo la cédula de ciudadanía.
Procedimiento de notificación al derecho: Se le notifica que usted tiene derecho a realizarse un examen médico laboral de egreso pagado por la compañía. Este derecho se pierde 5 días después de su retiro; sin embargo, usted podrá elegir si se realiza el examen o no, dejando constancia por escrito de su decisión de no hacerlo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Jorge F. Ramirez L.	1053842394	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO SST-F-012 VERSION 1 FECHA 01-09 2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Oficial

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de carnaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [X] Físico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [X] Químico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [X] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [X] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio físico y mental,
- [X] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sísmico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [ ] Biomecanico: Carga estatica (Postura bípeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [X] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de particulas
- [X] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [X] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramiemtas mal ubicadas, caídas al mismo y diferente nivel.
- [X] Seguridad física: Orden Público (Robo, atraco)
- [X] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [X] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energia electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su orden de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre:	Luis Gonzalez
Cedula:	oficial
Firma:	Luis Gonzalez
Fecha:	20/09/2024

CATALINA CALDERON ESPINOSA	**NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO**	CODIGO SST-F-012 VERSION 1 FECHA 01-09-2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Oficial de Construcción

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto, las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de camara, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [X] Fisico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [X] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas
- [X] Quimico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [X] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [X] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [X] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel.
- [X] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio físico y mental,
- [X] Seguridad fisica: Orden Público (Robo, atraco)
- [X] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [X] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vias; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [X] Biomecanico: Carga estatica (Postura bípeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [X] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energía electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo dentro de las horas laborales INMEDIATO

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre: Juan Pablo Mayorga Galvez
Cedula: 1053823810
Firma: Juan P Mayorga G.
Fecha: 20-09-24

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO: SST-012 VERSION: 1 FECHA: 21-09-2024 PAGINA: 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: ayudante

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de camaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [X] Fisico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [Y] Quimico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [Y] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [Y] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio fisico y mental,
- [Y] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [Y] Biomecanico: Carga estatica (Postura bipeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [Y] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas
- [Y] Electrico: Baja Tensión, Conexiones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [Y] Locativo: Superficies de Trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel.
- [X] Seguridad fisica: Orden Público (Robo, atraco)
- [Y] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [X] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, está evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energia electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO.

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre:	Jose arsenio loaiza, V
Cedula:	75031037
Firma:	
Fecha:	20-09-2024

CATALINA CALDERON ESPINOSA	**NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO**	CODIGO: SST-F-012 VERSION: 1 FECHA: 01-09-2024 PÁGINA: 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: ayudante

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de camaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [X] Fisico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [X] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas
- [X] Quimico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [X] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [X] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [X] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramiemtas mal ubicadas, caídas al mismo y diferente nivel.
- [X] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio fisico y mental,
- [X] Seguridad fisica: Orden Público (Robo, atraco)
- [X] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [X] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [X] Biomecanico: Carga estatica (Postura bipeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [X] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energía electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protecciòn contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO.

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre: [illegible]
Cedula: [illegible]
Firma: [illegible]
Fecha: 20 09 2024

	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previa al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	Mantenimiento - Quebrada Pena.
CARGO	Operador Maquinaria Amarilla.
FECHA	23 - 09 - 2024.

RIESGOS/PELIGROS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICOS_____	[X]	BIOMECÁNICOS	[X]
FÍSICOS_____	[X]	DE SEGURIDAD: MECANICOS	[X]
FÍSICOS_____	[ ]	DE SEG. ELÉCTRICO	[X]
QUÍMICOS_____	[ ]	DE SEG. LOCATIVO	[X]
QUÍMICOS_____	[ ]	DE SEG. TECNOLÓGICO	[ ]
PSICOSOCIAL_____	[X]	DE SEG. ACC. TRANSITO	[ ]
FENÓMENOS NATURALES_____	[X]	DE SEG. PÙBLICO	[X]
FEN. NAT._____	[ ]		

	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

ACCIONES PREVENTIVAS
Al salir de su área de trabajo, dejar todos los equipos y aparatos eléctricos desconectados.
Revisar el estado de los equipos antes de iniciar sus actividades diarias.
Consultar con SST, las dudas relacionadas con las normas y procedimientos vigentes para realizar las actividades.
Conocer y aplicar las normas de seguridad y señales preventivas, informativas y reglamentarias en oficina y actividad a realizar.
Verificar que el área de trabajo permanezca en orden y aseo, esto evitará accidentes e incidentes.
No permitir que personal ajeno al contratista, tanto en oficinas como en áreas de trabajo, ingresen sin autorización.
Retirar a los fumadores dentro de las áreas de trabajo para prevenir incendios y evitar malestar a visitantes y funcionarios.
Portar en las salidas, los elementos de protección personal asignados.
Reconozca las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
Tomar las precauciones del caso y medidas de seguridad de acuerdo con el tipo de comunidad que se va a manejar.
Evitar guardar paquetes u objetos extraños a particulares dentro de su área de trabajo.
Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo y aplicar los procedimientos establecidos en el plan de contingencia y emergencia.
Se prohíbe llegar embriagado o bajo efectos de alucinógenos al lugar de trabajo.
Es obligatorio portar en los sitios de trabajo la cédula de ciudadanía.
Procedimiento de notificación al derecho: Se le notifica que usted tiene derecho a realizarse un examen médico laboral de egreso pagado por la compañía. Este derecho se pierde 5 días después de su retiro; sin embargo, usted podrá elegir si se realiza el examen o no, dejando constancia por escrito de su decisión de no hacerlo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Carlos Gilberto C	15960 232	Carlos Gilberto C.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47 VERSION: 1 FECHA: 17-09-24 PÁGINA: 1 DE 2

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previa al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	Obras de Estabilidad
CARGO	Ayudante
FECHA	25/09/2024

RIESGOS/PELIGROS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICOS_____		[X] BIOMECÁNICOS	[X]
FÍSICOS_____		[X] DE SEGURIDAD: MECANICOS	[X]
FÍSICOS_____		[X] DE SEG. ELÉCTRICO	[ ]
QUÍMICOS_____		[X] DE SEG. LOCATIVO	[X]
QUÍMICOS_____		[X] DE SEG. TECNOLÓGICO	[ ]
PSICOSOCIAL_____		[X] DE SEG. ACC. TRANSITO	[X]
FENÓMENOS NATURALES_____		[X] DE SEG. PÚBLICO	[X]
FEN. NAT._____		[X]	

	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

ACCIONES PREVENTIVAS
Al salir de su área de trabajo, dejar todos los equipos y aparatos eléctricos desconectados.
Revisar el estado de los equipos antes de iniciar sus actividades diarias.
Consultar con SST, las dudas relacionadas con las normas y procedimientos vigentes para realizar las actividades.
Conocer y aplicar las normas de seguridad y señales preventivas, informativas y reglamentarias en oficina y actividad a realizar.
Verificar que el área de trabajo permanezca en orden y aseo, esto evitará accidentes e incidentes.
No permitir que personal ajeno al contratista, tanto en oficinas como en áreas de trabajo, ingresen sin autorización.
Retirar a los fumadores dentro de las áreas de trabajo para prevenir incendios y evitar malestar de visitantes y funcionarios.
Portar en las salidas, los elementos de protección personal asignados.
Reconozca las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
Tomar las precauciones del caso y medidas de seguridad de acuerdo con el tipo de comunidad que se va a manejar.
Evitar guardar paquetes u objetos extraños a particulares dentro de su área de trabajo.
Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo y aplicar los procedimientos establecidos en el plan de contingencia y emergencia.
Se prohíbe llegar embriagado o bajo efectos de alucinógenos al lugar de trabajo.
Es obligatorio portar en los sitios de trabajo la cédula de ciudadanía.
Procedimiento de notificación al derecho: Se le notifica que usted tiene derecho a realizarse un examen médico laboral de egreso pagado por la compañía. Este derecho se pierde 5 días después de su retiro; sin embargo, usted podrá elegir si se realiza el examen o no, dejando constancia por escrito de su decisión de no hacerlo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Jhonatan Eduardo Muñoz M	1053841627	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previa al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	obras de estavizado
CARGO	Ayudante
FECHA	09.25.2024

RIESGOS/PELIGROS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICOS_____		[X] BIOMECÁNICOS	[X]
FÍSICOS Ruido		[X] DE SEGURIDAD: MECANICOS	[X]
FÍSICOS Radiación		[X] DE SEG. ELÉCTRICO	[ ]
QUÍMICOS_____		[X] DE SEG. LOCATIVO	[X]
QUÍMICOS_____		[X] DE SEG. TECNOLÓGICO	[X]
PSICOSOCIAL_____		[X] DE SEG. ACC. TRANSITO	[ ]
FENÓMENOS NATURALES_____		[X] DE SEG. PÙBLICO	[X]
FEN. NAT._____		[ ]	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47 VERSION: 1 FECHA: 17-09-24 PÁGINA: 1 DE 2

ACCIONES PREVENTIVAS
Al salir de su área de trabajo, dejar todos los equipos y aparatos eléctricos desconectados.
Revisar el estado de los equipos antes de iniciar sus actividades diarias.
Consultar con SST, las dudas relacionadas con las normas y procedimientos vigentes para realizar las actividades.
Conocer y aplicar las normas de seguridad y señales preventivas, informativas y reglamentarias en oficina y actividad a realizar.
Verificar que el área de trabajo permanezca en orden y aseo, esto evitará accidentes e incidentes.
No permitir que personal ajeno al contratista, tanto en oficinas como en áreas de trabajo, ingresen sin autorización.
Retirar a los fumadores dentro de las áreas de trabajo para prevenir incendios y evitar malestar a visitantes y funcionarios.
Portar en las salidas, los elementos de protección personal asignados.
Reconozca las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
Tomar las precauciones del caso y medidas de seguridad de acuerdo con el tipo de comunidad que se va a manejar.
Evitar guardar paquetes u objetos extraños a particulares dentro de su área de trabajo.
Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo y aplicar los procedimientos establecidos en el plan de contingencia y emergencia.
Se prohíbe llegar embriagado o bajo efectos de alucinógenos al lugar de trabajo.
Es obligatorio portar en los sitios de trabajo la cédula de ciudadanía.
Procedimiento de notificación al derecho: Se le notifica que usted tiene derecho a realizarse un examen médico laboral de egreso pagado por la compañía. Este derecho se pierde 5 días después de su retiro; sin embargo, usted podrá elegir si se realiza el examen o no, dejando constancia por escrito de su decisión de no hacerlo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Hector Granada	75.063.095	

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previa al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	obra de Actividad
CARGO	Ayudante
FECHA	25-09-24

RIESGOS/PELIGROS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICOS_____		☑ BIOMECÁNICOS	☑
FÍSICOS_____		☑ DE SEGURIDAD: MECANICOS	☐
FÍSICOS_____		☐ DE SEG. ELÉCTRICO	☐
QUÍMICOS_____		☑ DE SEG. LOCATIVO	☑
QUÍMICOS_____		☐ DE SEG. TECNOLÓGICO	☐
PSICOSOCIAL_____		☑ DE SEG. ACC. TRANSITO	☑
FENÓMENOS NATURALES_____		☑ DE SEG. PÙBLICO	☑
FEN. NAT._____		☐	

	NOTIFICACION DE RIESGOS	CODIGO: SST- F - 47
		VERSION: 1 FECHA: 17-09-24
		PÁGINA: 1 DE 2

ACCIONES PREVENTIVAS
Al salir de su área de trabajo, dejar todos los equipos y aparatos eléctricos desconectados.
Revisar el estado de los equipos antes de iniciar sus actividades diarias.
Consultar con SST, las dudas relacionadas con las normas y procedimientos vigentes para realizar las actividades.
Conocer y aplicar las normas de seguridad y señales preventivas, informativas y reglamentarias en oficina y actividad a realizar.
Verificar que el área de trabajo permanezca en orden y aseo, esto evitará accidentes e incidentes.
No permitir que personal ajeno al contratista, tanto en oficinas como en áreas de trabajo, ingresen sin autorización.
Retirar a los fumadores dentro de las áreas de trabajo para prevenir incendios y evitar malestar a visitantes y funcionarios.
Portar en las salidas, los elementos de protección personal asignados.
Reconozca las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
Tomar las precauciones del caso y medidas de seguridad de acuerdo con el tipo de comunidad que se va a manejar.
Evitar guardar paquetes u objetos extraños a particulares dentro de su área de trabajo.
Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo y aplicar los procedimientos establecidos en el plan de contingencia y emergencia.
Se prohíbe llegar embriagado o bajo efectos de alucinógenos al lugar de trabajo.
Es obligatorio portar en los sitios de trabajo la cédula de ciudadanía.
Procedimiento de notificación al derecho: Se le notifica que usted tiene derecho a realizarse un examen médico laboral de egreso pagado por la compañía. Este derecho se pierde 5 días después de su retiro; sin embargo, usted podrá elegir si se realiza el examen o no, dejando constancia por escrito de su decisión de no hacerlo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Gregorio Pereira	1154037	Gregorio Pereira

CONSTRUCTORA Empresa	**NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO**	CODIGO SST-F-012 VERSION 1 FECHA 01-09-2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Ayudante

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto, las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de carnaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [x] Físico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [ ] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de particulas
- [x] Químico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [ ] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [x] Biológico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [x] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caídas al mismo y diferente nivel.
- [x] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio físico y mental,
- [ ] Seguridad física: Orden Público (Robo, atraco)
- [ ] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sísmico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [x] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [ ] Biomecanico: Carga estatica (Postura bípeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga, levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro, malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [x] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerdo que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energia electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su orden de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre:	Jorge Luis Montoya
Cedula:	1010.190.276
Firma:	
Fecha:	28-09-2024

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO: SST-F-012 VERSION: 1 FECHA: 01-09-2024 PÁGINA: 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Oficial.

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de carnaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [X] Fisico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [X] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas
- [X] Quimico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [X] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [X] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [X] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramiemtas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel.
- [X] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio fisico y mental,
- [X] Seguridad fisica: Orden Público (Robo, atraco)
- [X] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [X] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vias; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [X] Biomecanico: Carga estatica (Postura bipeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [X] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energia electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protecciòn contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre:	MANUEL I VILLA M
Cedula:	75 070 887
Firma:	
Fecha:	30-09-2024.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO SST-F-012 VERSION 1 FECHA 01-09-2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Ayudante

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de camaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [x] **Físico:** Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [x] **Mecánico:** Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas
- [x] **Químico:** polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [ ] **Electrico:** Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [x] **Biologico:** Animales (perros), Insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [x] **Locativo:** Superficies de Trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel.
- [x] **Psico Social:** Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio físico y mental,
- [x] **Seguridad física:** Orden Público (Robo, atraco)
- [x] **Natural:** Inundación; Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [x] **Seguridad Vial:** Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [x] **Biomecanico:** Carga estatica (Postura bípeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [ ] **Seguridad:** Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupecional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energía electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo dentro de las horas laborales INMEDIATO.

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre:	Dahiana Estrada Lopez
Cedula:	1002341493
Firma:	
Fecha:	30/09/2024

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO SST-F-C-2 VERSION 1 FECHA 01-09-2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Ayudante

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto, las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de camaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

- [ ] Físico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [x] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de partículas
- [ ] Químico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado
- [x] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones)
- [ ] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [ ] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel
- [ ] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio físico y mental,
- [ ] Seguridad física: Orden Público (Robo, atraco)
- [ ] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sísmico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [ ] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vías; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [ ] Biomecansco. Carga estatica (Postura bipeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro, malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [ ] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energía electrica
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zánjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre: Andrés Jimenez
Cedula: 1053838399
Firma:
Fecha: 30-09-2024

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: SST-F-006 VERSION: 1 FECHA: 16-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

Ciudad y fecha: Manizales, Septiembre 23/2024.
Expositor: Olga Clemencia Flam Heno.
Centro de Trabajo: Quebrada el Perro.
Hora inicio: 7:00 am.
Hora finalización: 7:30 am.
Tema Capacitacion: Procedimiento Seguro en la Operacion Maquinaria Amarilla - Peligros y Riesgos.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Carlos Alberto Castellanos M.	15900254	operador	Carlos Alberto C.

OBSERVACIONES:

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación.

Firma Responsable Actividad

No Licencia 0660

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: SST-F-006 VERSION: 1 FECHA: 16-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

Ciudad y fecha: 26-09-2024
Expositor: Olga Clemencia Hamilton O.
Centro de Trabajo: Quebrada el Perro
Hora inicio: 8:00 am
Hora finalización: 8:30 am.
Tema Capacitacion: Socialización cuidado de Emergencia. PON's Planes operativos normalizados en caso de avalancha.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Gregorio Pereira	1154637	AX	
Carlos Alberto T	15960232	operador	Carlos Alberto T.
Sebastián Velásquez G	1.059813.391	Prof Social	
Yeris Estiven Cuello Martínez	1129057[illegible]	AX	

OBSERVACIONES:

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación.

Firma Responsable Actividad
No Licencia 0660.

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: SST-F-006 VERSION: 1 FECHA: 16-09-24 PÁGINA: 1 DE 1

Ciudad y fecha: Manizales. Septiembre. 27/2024.
Expositor: Olga Clemencia Llain Menaldo
Centro de Trabajo: Obra. Estabilidad. China - El Rodeo
Hora inicio: 8:00 am.
Hora finalización: 8:30 am.
Tema Capacitacion: Riesgo y Peligro.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Juan Pablo Hayorba Galvez	1053827870	Oficial	Juan P. Hayorba G.
Jhonatan Muñoz Muñoz	1053844627	Ayudante	
Hector Granado.	25.063.095.	Obrero	
Jose arsenio lopez	75031037	ayudante	
Luis Gonzalo lobey	75100542	Oficial	
Gregorio Pereira	1154037	Ay	
Jesus Emilio Ortiz Gomez	10230276	Ay	

OBSERVACIONES:

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación.

Firma Responsable Actividad
No Licencia 0660.

CATALINA CALDERON ESPINOSA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO SST-F 012 VERSION 1 FECHA 01-09 2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación de riesgo:

Cargo: Ingeniero Residente

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de camaza, vaqueta, caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura, o excavaciones se entregarán los EPPs según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existantes:

- [x] Fisico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [x] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de particulas
- [x] Quimico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado.
- [ ] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Eléctricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metálicos en subestaciones).
- [x] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas). COVID-19
- [x] Locativo: Superficies de Trábajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramiemtas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel.
- [x] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio fisico y mental,
- [x] Seguridad fisica: Orden Público (Robo, atraco)
- [x] Natural: Inundación; Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra.
- [x] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vias; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas.
- [x] Biomecanico: Carga estatica (Postura bipeda); Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro; malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [ ] Seguridad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique.
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo.
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energía electrica.
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo. (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes.
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa.
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra.
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente.
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trábajo dentro de las horas laborales INMEDIATO.

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su ordén de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre: Francisco Javier Zuluaga J.
Cedula: 16.071824
Firma:
Fecha: 16/09/2024

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**Francisco Javier Zuluaga Jaramillo**
CC	16071828
Edad	42 años y 5 meses
Ocupación	ingeniero residente
Examen	**Ingreso laboral**
	mar., 17 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: mar., 17 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

Francisco Javier Zuluaga Jaramillo
CC: 16071828
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**JOHN FREDY PARRA MARIN**
CC	9871489
Edad	43 años y 1 mes
Ocupación	MAESTRO DE OBRA
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 20 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: vie., 20 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

JOHN FREDY PARRA MARIN
CC: 9871489
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**OLGA CLEMENCIA MARIN HENAO**
CC	30395126
Edad	46 años y 10 meses
Ocupación	PROFESIONAL SST
Examen	**Ingreso laboral**
	lun., 23 de sep. 2024

Osteomuscular | Trabajo en Alturas



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular | Trabajo en Alturas

Generación: lun., 23 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional consistente en interrogatorio, revisión física con énfasis osteomuscular, pruebas de vértigo y visiometria, se determina que se encuentra " apto para realizar trabajo en altura ". Se sugiere acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de EPP de manera correcta que la tarea amerite.

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

OLGA CLEMENCIA MARIN HENAO
CC: 30395126
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con **MedSystem**
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**JORGE FERNANDO RAMIREZ LONDOÑO**
CC	1053842394
Edad	29 años y 4 meses
Ocupación	INGENIERO AMBIENTAL
Examen	**Ingreso laboral**
	lun., 23 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: lun., 23 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

JORGE FERNANDO RAMIREZ LONDOÑO
CC: 1053842394
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**SEBASTIAN VELASQUEZ GUTIERREZ**
CC	1059813391
Edad	31 años y 1 mes
Ocupación	LICENCIADO CIENCIAS SOCIALES
Examen	**Ingreso laboral**
	lun., 23 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: lun., 23 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada con el objetivo de bajar de peso, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

SEBASTIAN VELASQUEZ GUTIERREZ
CC: 1059813391
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**GREGORIO ANDRES PEREIRA VELEZ**
CE	1154037
Edad	42 años y 5 meses
Ocupación	AYUDANTE PRACTICO
Examen	**Ingreso laboral**
	mar., 24 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: mar., 24 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trábajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**JOSE ARSENIO LOAIZA VALENCIA**
CC	75031037
Edad	60 años y 8 meses
Ocupación	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 20 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Con restricciones temporales para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: vie., 20 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional consistente en interrogatorio, revisión física con énfasis osteomuscular, pruebas de vértigo y visiometria, se determina que se encuentra " apto para realizar trabajo en altura ". Se sugiere manipular cargas con pesos inferiores a 20 kg con ambas manos, evitar posiciones anti ergonómicas, acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de EPP de manera correcta que la tarea amerite.

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

JOSE ARSENIO LOAIZA VALENCIA
CC: 75031037
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con **MedSystem**
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**LUIS GONZALO GOMEZ PEREZ**
CC	75100542
Edad	46 años y 9 meses
Ocupación	OFICIAL DE CONSTRUCCION
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 20 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

- Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: vie., 20 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional consistente en interrogatorio, revisión física con énfasis osteomuscular, pruebas de vértigo y visiometria, se determina que se encuentra " apto para realizar trabajo en altura ". Se sugiere acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de EPP de manera correcta que la tarea amerite.

L u.s 6on

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

LUIS GONZALO GOMEZ PEREZ
CC: 75100542
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**JUAN PABLO MAYORGA GALVEZ**
CC	1053827870
Edad	31 años y 6 meses
Ocupación	OFICIAL DE CONSTRUCCION
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 20 de sep. 2024

Osteomuscular | Trabajo en Alturas



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular | Trabajo en Alturas

Generación: vie., 20 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional consistente en interrogatorio, revisión física con énfasis osteomuscular, pruebas de vértigo y visiometria, se determina que se encuentra " apto para realizar trabajo en altura ". Se sugiere acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de EPP de manera correcta que la tarea amerite.

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

JUAN PABLO MAYORGA GALVEZ
CC: 1053827870
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**LUIS DAVID AGUDELO VILLEGAS**
CC	1053843102
Edad	29 años y 3 meses
Ocupación	AYUDANTE
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 20 de sep. 2024

Osteomuscular | Trabajo en Alturas



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular | Trabajo en Alturas

Generación: vie., 20 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional consistente en interrogatorio, revisión física con énfasis osteomuscular, pruebas de vértigo y visiometria, se determina que se encuentra " apto para realizar trabajo en altura ". Se sugiere acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de EPP de manera correcta que la tarea amerite.

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

LUIS DAVID AGUDELO VILLEGAS
CC: 1053843102
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**JESUS EMILIO CELES MONTOYA**
CC	10280276
Edad	56 años y 5 meses
Ocupación	OFICIOS VARIOS
Examen	**Ingreso laboral**
	mar., 24 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

- Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: mar., 24 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

JESUS EMILIO CELES MONTOYA
CC: 10280276
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con **MedSystem**
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**HECTOR YESID GRANADA HERNANDEZ**
CC	75063095
Edad	53 años y 6 meses
Ocupación	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
Examen	**Ingreso laboral**
	mar., 24 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

- Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: mar., 24 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

HECTORG

HECTOR YESID GRANADA HERNANDEZ
CC: 75063095
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**JHONATAN EDUARDO MUÑOZ MUÑOZ**
CC	1053844627
Edad	29 años y 1 mes
Ocupación	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
Examen	**Ingreso laboral**
	mar., 24 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: mar., 24 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

JHONATAN EDUARDO MUÑOZ MUÑOZ
CC: 1053844627
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con **MedSystem**
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**Manuel Ignacio Villa Muñoz**
CC	75070881
Edad	52 años y 9 meses
Ocupación	oficial de obra
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 27 de sep. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: vie., 27 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional, se determina que se encuentra apto sin restricciones para el cargo, debe acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de E.P.P de manera correcta que la tarea amerite

MANUEL

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

Manuel Ignacio Villa Muñoz
CC: 75070881
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**Andres Jimenez Ospina**
CC	1055838399
Edad	25 años y 4 meses
Ocupación	ayudante de construccion
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 27 de sep. 2024

Osteomuscular | Trabajo en Alturas



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular | Trabajo en Alturas

Generación: vie., 27 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional consistente en interrogatorio, revisión física con énfasis osteomuscular, pruebas de vértigo y visiometria, se determina que se encuentra " apto para realizar trabajo en altura ". Se sugiere acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de EPP de manera correcta que la tarea amerite.

Andres

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

Andres Jimenez Ospina
CC: 1055838399
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Impreso con MedSystem
Cra 23 # 69-54, Manizales, Caldas
Tel: 3001980043
CC: 75047477

Certificado de Aptitud Laboral

1053782882 - Catalina Calderón Espinosa

Paciente	**DAHIAN ESTIVEN LOPEZ VIDAL**
CC	1002592493
Edad	21 años y 2 meses
Ocupación	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
Examen	**Ingreso laboral**
	vie., 27 de sep. 2024
	Osteomuscular · Trabajo en Alturas



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular · Trabajo en Alturas

Generación: vie., 27 de sep. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

Al realizar la evaluación médica ocupacional consistente en interrogatorio, revisión física con énfasis osteomuscular, pruebas de vértigo y visiometria, se determina que se encuentra " apto para realizar trabajo en altura ". Se sugiere acatar las recomendaciones dietarías y de hábitos de vida saludables impartidas en la valoración médica ocupacional realizada, llevar los lineamientos de salud ocupacional en la ejecución de sus deberes y obligaciones, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, propender por el autocuidado, uso de EPP de manera correcta que la tarea amerite.

Joaquín Diego Holguín Arias
CC: 75047477
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Alternativa
760936 - SO 040

Estiven

DAHIAN ESTIVEN LOPEZ VIDAL
CC: 1002592493
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado