Código	--
Fecha	

Código	FT- SST- 015
Fecha	02-09-22
Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo: 01

FECHAS:	VALIDO DESDE:	12/11/2024	HASTA:	16/11/24
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00AM	HASTA:	5:00PM.

PERMISO OTORGADO POR: SOFIA ROA — CARGO: SST

PERMISO CONSEDIDO A: CARLOS OBANDO — CARGO: CONTRATISTA.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA: CONSORCIO D'CO.

AREA DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO: CUBIERTA.

PROPÓSITO DEL TRABAJO: IMPERMEABILIZACIÓN CUBIERTA.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS						
Trabajo en Altura ☐	Caída de Altura ☐	Traumas ☐	Fracturas ☐	Heridas ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo Eléctricos ☐	Choque Eléctrico ☐	Quemaduras ☐	Corto Circuito ☐	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo con Químicos ☐	Derrame, Fuga ☐	Intoxicación ☐	Quemaduras ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	Impacto Ambiental ☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Quemaduras ☐	Intoxicación ☐	Incendio ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Caída de Altura ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Otros no referidos ☒	FENOMENOS NATURALES ☒	INTENSAS LLUVIAS ☐	TEMPERATURAS EXTREMAS ☒	EXCESO DE CALOR ☒	☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)					
Trabajo en Altura ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Andamio Certificado ☐	Escalera Certificada ☐
Trabajo Eléctricos ☐	Casco Dieléctrico ☐	Guantes Dieléctricos ☐	Botas Dieléctricas ☐	☐	☐
Trabajo con Químicos ☐	Guantes de caucho ☐	Respirador ☐	Careta con Filtros ☐	Peto Impermeable ☐	Traje (Tivek) ☐
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Botas de caucho ☐	☐	☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Careta de soldador ☐	Guantes asbesto ☐	Peto de camaza ☐	Polainas ☐	☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Equipo de Ventilación ☐	Equipo de Autocontenido ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS ☒	Señalización y Acordonamiento del área ☒	Redes Anticaídas ☐	Equipos para Rescate en Altura ☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías ☐	Kit Antiderrames ☐
Trabajo en Cuadrilla ☐	Equipos de Comunicación ☐	Extintores ☒	Equipos y elementos de Primeros Auxilios ☒	Brigada de Emergencia ☒	Ambulancia ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* — **HORA:** 8:00 AM.

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Juan Fernando O	1022995403	Instalador	
2	Jaiver Serrano	13995111	impermeabilizador	
3	Cristian Camilo Sdo	1012334337	ayudante	
4	Carlos Obando	80744826	Of	
5	David Santiago B.	1057572189	AY.	Santiago B.
6	Brayan Andres Garzón	1031164924	Ayudante	
7	Andres Zarate	1023963210	Oficial	
8	Brayan Andrey	1073676212	Maestro	
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* — **HORA:** 5:00 Pm.

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO		Código	--
		Fecha	
		Versión	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1 de 1

Tarea	MANTENIMIENTO ELECTRICO	ENCARGADO	RODOLFO MILLAN
Area	SECRETARIA DE SALUD	Fecha	15 / 11 / 2024

Equipo de trabajo /Cargo(s)	
Elaboró:	SORAYA REA
Revisó y Aprobó:	

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo		Todo el tiempo	Todo el tiempo	
						
X CASCO	BOTA X DE SEGURIDAD	X GUANTES		GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA X

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
TALADRO	

Pasos de la tarea o actividad		Peligros ⚠			Normas Complementarias de Seguridad
1	EVIDENCIAR ESTADOS DE LOS TABLEROS ELECTRICOS				**ANTES DE INICIAR LA LABOR**
2	EVIDENCIAR REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS TABLEROS.				1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.
3	DESTAPAR TABLEROS ELECTRICOS				2  Inspeccione el área de trabajo
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO TABLEROS ELECTRICOS LIMPIEZA, AJUSTES TORNILLERIA, REVISION CABLES ELECTRICOS				3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.
5	MARQUILLACION, REVISION DE LAS TAPAS, LIMPIEZA SUPERFICIAL CON ESPUMA.				4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.
6	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL (Del mantenimiento correctivo de electricos TABLEROS				**DURANTE TODA LA LABOR**
7	ENTREGAS AL PROYECTO EL TRABAJO ORDEN Y ASEO EN EL AREA.				5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.
		Caída de materiales	Caídas al mismo nivel	Caídas a diferente nivel	6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.
		Ruido	Material particulado	Manejo individual de cargas	7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.
		Otras: 	Herramientas, Escombros		8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.
		No reportar peligros	Laborar sin ser entrenado	Usar herramientas en mal estado	9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.
		Utilizar EPP en mal estado	No usar EPP requeridos	Inadecuado uso de EPP	10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.
		Almacenar en forma insegura	Mal manejo de cargas	Exceder la carga	11  Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.
		No respetar señalización o demarcación	Trabajar distraído(a)	Exceso de Confianza	12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.
					AL FINALIZAR LA LABOR
					13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas

			
Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.	Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)	Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levantela haciendo fuerza únicamente con las piernas.	No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

		Código	FT- SST- 015
		Fecha	02-09-22
		Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	15/11/2024	HASTA:	22/11/2024.	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00 AM	HASTA:	6:00 PM.	

PERMISO OTORGADO POR:	SOFIA ROA	CARGO:	SST
PERMISO CONSEDIDO A:	RODOLFO MILLAN	CARGO:	INGENIERO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA:			
AREA DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:	SECRETARIA DE SALUD		
PROPÓSITO DEL TRABAJO:	MANTENIMIENTO ELECTR.		

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS					
Trabajo en Altura ☐	Caída de Altura ☐	Traumas ☐	Fracturas ☐	Heridas ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo Eléctricos ☒	Choque Eléctrico ☒	Quemaduras ☒	Corto Circuito ☒	Incendio / Explosión ☒	Muerte(s) ☒
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos ☐	Derrame, Fuga ☐	Intoxicación ☐	Quemaduras ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐
	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	Impacto Ambiental ☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Quemaduras ☐	Intoxicación ☐	Incendio ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Caída de Altura ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)					
Trabajo en Altura ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Andamio Certificado ☐	Escalera Certificada ☐
Trabajo Eléctricos ☒	Casco Dieléctrico ☒	Guantes Dieléctricos ☒	Botas Dieléctricas ☒	☐	☐
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos ☐	Guantes de caucho ☐	Respirador ☐	Careta con Filtros ☐	Peto Impermeable ☐	Traje (Tivek) ☐
	Botas de caucho ☐	☐	☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Careta de soldador ☐	Guantes asbesto ☐	Peto de carnaza ☐	Polainas ☐	☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Equipo de Ventilación ☐	Equipo de Autocontenido ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS ☒	Señalización y Acordonamiento del área ☒	Redes Anticaídas ☐	Equipos para Rescate en Altura ☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías ☐	Kit Antiderrames ☐
Trabajo en Cuadrilla ☐	Equipos de Comunicación ☐	Extintores ☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios ☐	Brigada de Emergencia ☐	Ambulancia ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 8:00 AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Juan David Ramirez	1110117670	Técnico E.	Juan David R.
2	Milan Santiago Molina Ramirez	1000121373	Auxiliar	Milan Molina.
3	Jaye Leo Hoyle Tovar	1022332001	Tecnico	
4	Rodolfo Millan G.	1012326137	Tecnico	
5				
6				
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 5:00 PM

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1
de	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1

Tarea IMPERMEABILIZACIÓN CUBIERTA **ENCARGADO** ING. DIEGO ACHEU

Area CUBIERTAS (PISOS) **Fecha** 08 | 11 | 2024

Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró: SOPLADORA

Revisó y Aprobó:

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
CASCO	BOTAS DE SEGURIDAD	GUANTES	GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
CILINDRO DE GAS.	

Pasos de la tarea o actividad	
1	RECOLECCION FIRMAS DE TRABAJOS.
2	CHARLA DE SEGURIDAD AL PERSONAL EN OBRA
3	TRASLADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS AL AREA.
4	DES MONTE DE LOSETAS DADOS Y MANTO. ASFALTICOS EN AREA DE TRABAJO
5	APLICACION DE IMPRIMANTE Y CURACION DE GRIETAS EN CUBIERTA.
6	INSTALACION DE MANTO ASFALTICO A MEDIDA EN CUBIERTA QUEMANDO
7	ORDEN Y ASEO EN EL AREA.

Peligros

CONDICIONES PELIGROSAS



Caida de materiales | Caidas al mismo nivel | Caidas a diferente nivel



Ruido | Material particulado | Manejo individual de cargas

Otras: Herramientas, Escombros

ACTOS INSEGUROS



No reportar peligros | Laborar sin ser entrenado | Usar herramientas en mal estado



Utilizar EPP en mal estado | No usar EPP requeridos | Inadecuado uso de EPP



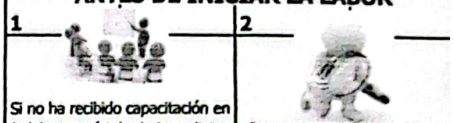
Almacenar en forma insegura | Mal manejo de cargas | Exceder la carga



No respetar señalización o demarcación | Trabajar distraido(a) | Exceso de Confianza

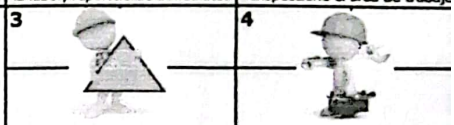
Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR



1 Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.

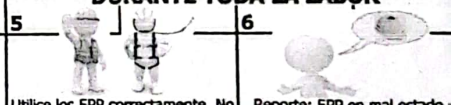
2 Inspeccione el área de trabajo



3 Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.

4 Traslade, organice y asegure l elementos de trabajo.

DURANTE TODA LA LABOR



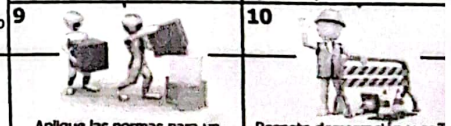
5 Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.

6 Reporte: EPP en mal estado condiciones peligrosas.



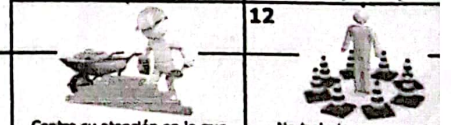
7 Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.

8 Utilice los elementos de trab para lo que fueron diseñad



9 Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.

10 Respete demarcación y señ de las áreas por las que cir



Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.

12 No trabaje con exceso confianza, sea precavid

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, material elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas



Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.



Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)



Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levantela haciendo fuerza únicamente con las piernas.



No realice giros de cintura mientras sostenga la tiene que girar hágalo con todo el cuerp

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

		Código	FT- SST- 015
		Fecha	02-09-22
		Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	08/11/2024	HASTA:	09/11/2024	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00 AM	HASTA:	5:00 pm.	

PERMISO OTORGADO POR:	SOFIA ROA	CARGO:	SST.
PERMISO CONSEDIDO A:	CARLOS	CARGO:	ENCARGADO.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA:	CONSORCIO DICS		
AREA DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO:	CUBIERTA		
PROPÓSITO DEL TRABAJO:	IMPERMEABILIZACIÓN DE CUBIERTAS		

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS									
Trabajo en Altura ☐	Caída de Altura ☐	Traumas ☐	Fracturas ☐	Heridas ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo Eléctricos ☐	Choque Eléctrico ☐	Quemaduras ☐	Corto Circuito ☐	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo con Químicos ☐ (líquidos, gases, vapores y/o humos	Derrame, Fuga ☐	Intoxicación ☐	Quemaduras ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐
	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	Impacto Ambiental ☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Quemaduras ☐	Intoxicación ☐	Incendio ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Caída de Altura ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐
Otros no referidos ☒	FENOMENOS NATURALES ☒	TEMPERATURAS EXTREMAS ☒	EXCESO DE LLUVIAS ☒	☐	☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)					
Trabajo en Altura ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Andamio Certificado ☐	Escalera Certiificada ☐
Trabajo Eléctricos ☐	Casco Dieléctrico ☐	Guantes Dieléctricos ☐	Botas Dieléctricas ☐	☐	☐
Trabajo con Químicos ☐ (líquidos, gases, vapores y/o humos	Guantes de caucho ☐	Respirador ☐	Careta con Filtros ☐	Peto Impermeable ☐	Traje (Tivek) ☐
	Botas de caucho ☐	☐	☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Careta de soldador ☐	Guantes asbesto ☐	Peto de carnaza ☐	Polainas ☐	☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Equipo de Ventilación ☐	Equipo de Autocontenido ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN						
Aplicación de ATS ☒	Señalización y Acordonamiento del área ☐	Redes Anticaídas ☐	Equipos para Rescate en Altura ☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías ☐	Kit Antiderrames ☐
Trabajo en Cuadrilla ☐	Equipos de Comunicación ☐	Extintores ☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios ☐	Brigada de Emergencia ☐	Ambulancia ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 8:00AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	X Carlos Olano	X 80791272	X Of.	X
2	X Cristian Soto	X 1012334	X AYUDANTE	X
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 1:00PM

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO:	FT-SST- 016
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	

Validez de la Autorización								
Fecha Elaboración:	19/11/24	Valido Desde:	19/11/24	Hora:	7:30 AM	Valido Hasta:		Hora: 5:00 PM.
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	CUBIERTA.							
Tipo de Trabajo:	IMPERMEABILIZACIÓN						Altura aprox.	
Responsable de la Solicitud del Permiso:	CARLOS OBANDO						Cargo	CONTRATISTA.

Personal Autorizado:				
Nombre y Apellido	C.C.	CARGO	EPS	FIRMA
Johan Fernando	1077495403	Instalador	Salud total	

Descripción y procedimiento de la tarea:	INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO EN BORDE DE PLACA (IMPERMEABILIZACIÓN)

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	N/A
Los trabajadores cuentan con la certificacion actualizada de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	X		
Los trabajadores tienen el concepto de aptitud avalado por el medico en los examenes ocupacionales	X		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	X		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	X		
Estan claras las Medidas de prevención contra caidas.	X		
Hay claridad en las Herramientas a utilizar.	X		
Exsite para esta actividad ayudante de seguridad	X		
Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados	X		X
Existe Equipos, sistema de acceso para trabajo en alturas.	X		X
Existe formato de análisis de peligros por actividad (ATS, o cualquier otra metodología).Para el análisis de los demás riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas	X		
Verifícar si estan los Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar.	X		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	X		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad			X
Verificación de los puntos de anclaje por cada trabajador			
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	X		

Escaneado con CamScanner

EPP o Equipos (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco tipo 2 con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	X	X			X	X	X		LÍNEA DE VIDA

*** Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.**

Ejecutor:	Emisor coordinador SST:
Nombre: Carlos Obando — Firma	Nombre — Firma

Terminación del Trabajo (Cierre del permiso)	fecha:
	Hora: (8:00 AM)

Ejecutor:	Emisor coordinador SST:
Nombre: Carlos Obando — Firma	Nombre: SOFIA ROA — Firma

OBSERVACIONES GENERALES:	EN CASO DE INTENSAS lluvias SUSPENDER.

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

157

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

4,4

FECHA 14/11/2024.
NOMBRES Y APELLIDOS Dilan Molano
CARGO Electrico of. **AREA** Talleres electricos

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ____ Responsabilidad Social.
2- ____ NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ____ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ____ Derechos Humanos.
6- ____ Contratación.
7- ____ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1-___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3-___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4-___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 X Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. X biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. X Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

454

FECHA 08/12/2024
NOMBRES Y APELLIDOS DIEGO echeverry
CARGO INGENIERO **AREA** TODOS los pisos

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ____ Responsabilidad Social.
2- ____ NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ____ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ____ Derechos Humanos.
6- ____ Contratación.
7- ____ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1-___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3-___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4-___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1-___ Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. X biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6.___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

4y4.

FECHA 12/12/2024.
NOMBRES Y APELLIDOS JUAN MUTICA.
CARGO OFICIAL ~~ANCHAS~~ **AREA** Cubiertas-Bodegones.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ___ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1- ___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3- X Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4- ___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 X Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. X biológico (contacto con microorganismos)
5. X Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

160

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

4,3

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

FECHA 12/12/2024
NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS PINZON
CARGO OFICIAL ANC **AREA** BALCONES - CUBIERTAS

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ___ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1- ___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3- ___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4- ___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. X biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

3,8

FECHA 12/11/2024.
NOMBRES Y APELLIDOS Juan - Cristian lopez
CARGO AYUDANTE **AREA** 12/11/2024.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ____ Responsabilidad Social.
2- ____ NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- X Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ____ Derechos Humanos.
6- ____ Contratación.
7- ____ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1- ___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3- ___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4- ___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. X químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

3,0

FECHA 6/12/2024
NOMBRES Y APELLIDOS Luis Jimenez.
CARGO Ayud. **AREA** Cubiertas - balcones.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ___ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1- ___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3- ___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4- ___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

3.0

FECHA 25/III/2024.
NOMBRES Y APELLIDOS RAYAN CALDERON
CARGO AYUDANTE **AREA** CUBIERTAS - BALCONES

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ___ Seguridad Vial.
4- ___ Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1-___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2-___ Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3-X Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4-___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1-X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner

EVALUACION DE INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

3,5

FECHA 08/11/2024
NOMBRES Y APELLIDOS JOHN OSPINO.
CARGO AYUDANTE AREA CUBIEROTAS-BALCONES.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ___ Seguridad Vial.
4- ___ Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1- ___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3- ___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4- ___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. X químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. ___ Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

3,9.

FECHA 08/11/2024
NOMBRES Y APELLIDOS Carlos Obando
CARGO Oficial **AREA** Cubiertas - Balcones.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ___ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1-___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3-___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4-___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 X Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. X químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. ___ Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

4,0

FECHA 14/11/2024
NOMBRES Y APELLIDOS RODOLFO MILLAN.
CARGO CONTRATISTA **AREA** CUARTOS ELECTRICOS

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ____ Responsabilidad Social.
2- X Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ____ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ____ Derechos Humanos.
6- ____ Contratación.
7- ____ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1-___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3-___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4-___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. X Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

4.0

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

FECHA 14/11/2024
NOMBRES Y APELLIDOS JORGE ACOSTA
CARGO ELECTRICO OF **AREA** CUARTOS ELECTRICOS.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- ___ Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1-___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3-___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4-___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 ___ Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. X Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

4,2

FECHA 11/12/2024.
NOMBRES Y APELLIDOS Jaiver serrano
CARGO OFICIAL **AREA** CUBIERTAS - BALCONES.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- X Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1- ___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3- X Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4- X Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 X Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. X químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. ___ biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

4.0

FECHA 25/11/2024.
NOMBRES Y APELLIDOS Luis Fernando Rojas Ramirez
CARGO Oficial **AREA** BALCONES - CUBIERTAS.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X NO Alcohol Drogas y Tabaco.
3- X Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1-___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2-X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3-___ Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4-___ Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 X Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. ___ químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. X biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. X Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. ___ Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	EVALUACION DE INDUCCION EN SST			
CODIGO: FT-SST-004		Versión 01	Vigencia:08/2023	Página 1 de 1

4,2

EVALUACION DE INDUCCION
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

FECHA 09/12/2024.
NOMBRES Y APELLIDOS BRANDON QUINTERO.
CARGO AYUDANTE **AREA** CUBIERTAS - BALCONES.

Marque con (X):

1- ¿Cuáles son las políticas de la Empresa?

1- ___ Responsabilidad Social.
2- X Alcohol Drogas y Tabaco.
3- X Seguridad Vial.
4- X Seguridad y Salud en el Trabajo.
5- ___ Derechos Humanos.
6- ___ Contratación.
7- ___ Calidad.

2- Las Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo son:

1- ___ Llegar la indicada en el contrato laboral
2- X Cumplir con las normas de seguridad impartidas por la organización.
3- X Dar buen uso y cuidado de los Elementos de Protección personal asignados.
4- X Informar los accidentes, casi accidentes y condiciones inseguras de trabajo al Jefe inmediato.

3. Los Riesgos a los cuales se encuentra expuesto en su cargo son:

1- X Biomecánico (movimiento repetitivo, posturas prolongadas)
2 X Físico (ruido, vibración, iluminación, caídas a distinto nivel y al mismo)
3. X químico (inhalación gases, vapores, material particulado)
4. X biológico (contacto con microorganismos)
5. ___ Mecánico (golpes, atrapamiento)
6. ___ Eléctricos Contacto (directo e indirecto con controles, sistemas eléctricos.)
7. X Psicosociales (altos ritmos de trabajo, monotonía)

GRACIAS

Escaneado con CamScanner

ACTA DE REUNION DEL
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
COPASST CONSORCIO DICO
No.: código: FT-SST- 013

Empresa: DICO CONSORCIO.	
Dirección: ~~SECRETARIA DE S.~~	**FECHA:** 23/12/2024.
Hora de inicio: 2:00 pm.	**Hora de termino:**
Participantes: 7	
Representantes de la empresa (firmar)	**Representantes de los trabajadores (firmar)**
Diego echeverry	Luis Rojas

Experto Asesor DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO:

Puntos tratados:	**Acuerdos tomados:**
1. RITMOS DE TRABAJO 2. DESGASTE FISICO.	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABOR. - PROGRAMAR DESCANSO CUANDO SE ESTE FATIGADO FISICAMENTE.

Observaciones:

Luis Rojas.
SECRETARIO

Diego echeverry.
PRESIDENTE

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	ACTA DE CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Versión: 1 Código:SG-FT039

La Empresa **CONSORCIO OBRAS DICO** con NIT No **901878129-8** para dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 652 de 2012, modificada por la Resolución 1356 del 2012 y la Ley 1010 de 2006 emanados del Ministerio del Trabajo ha determinado conformar el Comité de Convivencia laboral.

Para la organización de este Comité de convivencia laboral, el empleador ha asignado un espacio y personal que cumplirá con las reuniones mencionadas, tales reuniones se deben realizar como mínimo 4 veces al año, 1 vez por trimestre, son de carácter obligatorio, ya que, si se incumplen con este, también se incumplirá en el del reglamento interno del trabajo en su capítulo 10 artículo 47. También se ha solicitado a los trabajadores que entre ellos elijan a un trabajador que haga parte del Comité y su suplente, así mismo el empleador también deberá hacer parte del comité, con su respectivo suplente, esto con el fin de dar cumplimiento a la Ley 1010 de 2006 y las demás normas mencionadas anteriormente.

Por parte del empleador:

Se designó como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	DIEGO ECHEVERRY	INGENIERO C.

Por parte de los trabajadores
Los trabajadores eligen como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Luis Fernando Rojas	Operario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	ACTA DE CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Versión: 1 Código:SG-FT039

Integrado el comité, se procedió de acuerdo con la Resolución 652 del 2012 y la Ley 1010 de 2006 nombrar un presidente y un secretario con el objeto de mantener la coordinación, organización y mantenimiento del comité.

Entre los miembros del Comité la empresa designa a Diego Echeverry como presidente, y por votación del comité se nombra secretario de este a Sofia Roa .

Una vez asignadas las personas, que van a ser cabezas visibles del Comité se procedió, a darle la instalación al mismo, para lo cual se hizo conocer lo establecido en la Resolución 652 de 2012 como funciones principales que en ésta se establece para cada uno de los miembros, así como para el presidente y secretario; Así como las responsabilidades que estos tienen en dicho organismo.

OBJETIVOS DEL COMITÉ

- Promover y ejecutar un excelente comité de convivencia laboral.
- Fomentar relaciones positivas entre los trabajadores de la empresa.
- Respaldar la dignidad e integridad de las personas en el trabajo.

RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ

1. Recibir y dar trámite de las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.

2. Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.

3. Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.

4. Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.

5. Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.

6. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.

7. En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes involucradas, y no se cumplan con las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la Procuraduría General de la Nación, tratándose del sector público. En el sector privado, el Comité informará a la alta dirección de la empresa, y cerrará el caso en donde si el trabajador no está conforme con la decisión pactada, puede presentar la queja ante el inspector de trabajo o demandar ante el juez competente.

8. Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.

9. Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia, las dependencias de gestión del recurso humano y salud ocupacional de las empresas e instituciones públicas y privadas.

10. Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada.

Por lo anteriormente expuesto, y según Resolución 652 de 2012, el Comité de Convivencia Laboral debe realizar todas las actividades que estén a su alcance para prevenir las conductas de Acoso Laboral.

ING DIEGO CESPEDES
REPRESENTANTE LEGAL

Escaneado con CamScanner

ACTA DE REUNION DEL COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL CONSORCIO DICO

No.: **CÓDIGO: FT-SST-013**

Empresa: CONSORCIO OBRAS DICO	
Dirección:	**FECHA:** 26/11/2024
Hora de inicio: 7:00 AM	**Hora de termino:** 7:30 AM.
Participantes: 10 TRABAJADORES	
Representantes de la empresa (firmar)	**Representantes de los trabajadores (firmar)**
DIEGO ECHEVERRY.	LUIS MEDINA.

Experto Asesor DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO:

Puntos tratados:	**Acuerdos tomados:**
1 TRABAJO EN EQUIPO. 2 - COLOBORARNOS ENTRE TODOS PARA LOGRAR. SACAR EL PROYECTO ADELANTE. 3 - NO DISCUTIR ENTRE COMPAÑEROS DE TRABAJO	& CUANDO SE GENEREN CONFLICTOS. EL DIALOGO DEBE SER LA MEJOR. OPCIÓN DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS INTERNOS laborales.

Observaciones:

SECRETARIO

DIEGO ECHEVERRY
PRESIDENTE

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO	ASISTENCIA A CHARLA Y/O CAPACITACIÓN	Codigo: FT-SST-039 Version: 1 FECHA:

Tema: Higiene postural

☐ Induccion de Seguridad ☒ Charla de 5 Minutos ☐ Capacitación ☐ Simulacro / Entrenamiento ☐ Otros

Proyecto	Fecha	Hora de Inicio	Hora Finalizacion	Numero de Participantes
SECRETARIA DE SALUD	23/12/24	7:00 AM	7:15 AM	

Capacitador: _____ Firma: _____

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

No.	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Andres Zarate	1073963216	Contratista	
2	Brayan Martinez	1073.676.212	Contratista	
3	Luis Fernando Rojas R	79972827	Contratista	
4	1001677387 Guzman G	1001677387	Contratista	
5	Carlos PINZON	80.901680	INSTALADOR	
6	GUSTAVO MENDOZA	1049746	INSTALADOR	
7	Brayan Nicolas	1000003630	Aprendiz	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO	ASISTENCIA A CHARLA Y/O CAPACITACIÓN	Codigo: FT-SST-039 Version: 1 FECHA:

Tema: Como Hacer un buen plan de TRABAJO

☐ Induccion de Seguridad ☒ Charla de 5 Minutos ☐ Capacitación ☐ Simulacro / Entrenamiento ☐ Otros

Proyecto	Fecha	Hora de Inicio	Hora Finalizacion	Numero de Participantes
SECRETARIA DE SALUD	19/12/24	8:30 AM	9:00 AM	7

Capacitador: SOFIA ROA BAÑISTA Firma:

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

No.	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Braian Calderon Cordillo	1022003630	Ayudante	
2	Luis Fernando Rojas	5972827	Instalador	
3	Dalic Escobar	1007433670	Ayudante	
4	Braiyan Martinez	1013676212	Instalador	
5	Andres zarate	1023463276	Instalador	
6	Carlos Alberto Pinzon	80901680	Contratista	
7	Gustavo Acosta	1014712416	Instalador	ESPACIO
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO	ASISTENCIA A CHARLA Y/O CAPACITACIÓN	Codigo: FT-SST-039 Version: 1 FECHA:

Tema: FENOMENOS NATURALES COMO AFECTAN LAS ACTIVIDADES DIARIAS.

☐ Induccion de Seguridad ☒ Charla de 5 Minutos ☐ Capacitación ☐ Simulacro / Entrenamiento ☐ Otros

Proyecto	Fecha	Hora de Inicio	Hora Finalizacion	Numero de Participantes
SECRETARIA SALUD.	10/12/2023	1:00 pm	1:20 PM	3.

Capacitador: SOFIA ROA BATISTA Firma:

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

No.	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis Fernando Rojas R	5972827	Instalador	
2	Brayon Nicolay Calderon	1000003630	Ayudante	
3	Brayan Martinez Patiño	1073676212	Istalador	Brayan Martinez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO	ASISTENCIA A CHARLA Y/O CAPACITACIÓN	Codigo: FT-SST-039 Version: 1 FECHA:

Tema: levantamiento manual de cargas.

☐ Induccion de Seguridad ☒ Charla de 5 Minutos ☐ Capacitación ☐ Simulacro / Entrenamiento ☐ Otros

Proyecto	Fecha	Hora de Inicio	Hora Finalizacion	Numero de Participantes
SECRETARIA DE SALUD	09/12/24	1:00pm	1:25pm.	5.

Capacitador: SOFIA ROA Firma:

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

No.	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jose Luis Fernando Rojas R	5972827	Operador	
2	Brayam Nicolay Cabrera G.	1000003630	Ayudante	
3	Juan David Ramirez	1130177670	Tecnico	
4	Dilan Molina Ramirez	1000121373	Auxiliar	
5	Diego Fernando Lopez Echeverry	1.110.576.208	Ing civil	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO	ASISTENCIA A CHARLA Y/O CAPACITACIÓN	Codigo: FT-SST-039 Version: 1 FECHA:

Tema: COORDINAR ACTIVIDADES NOS LLEVA A LA DISPLINA LABORAL

☐ Induccion de Seguridad ☒ Charla de 5 Minutos ☐ Capacitación ☐ Simulacro / Entrenamiento ☐ Otros

Proyecto	Fecha	Hora de Inicio	Hora Finalizacion	Numero de Participantes
SECRETARIA SALUD	06/12/2024	1:00 pm	1:10 pm	5

Capacitador: SOFIA ROA Firma:

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

No.	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis David Sandoval	1012416372	Ayudante	
2	Brandon Quintero	1031802398	Ayudante	Brandon
3	Luis Fernando Rojas	5972827	Instalador	
4	Brayan Nicolay Calderon	1000003630	Ayudante	
5	Diego Fernando Forero T.	1.110.576.208	Ing. Civil	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO	ASISTENCIA A CHARLA Y/O CAPACITACIÓN	Codigo: FT-SST-439 Version: 1 FECHA:

Tema: RIESGOS ENCONTRADOS DURANTE la labor Y COMO PODEMOS PREVENIRLOS.

☐ Induccion de Seguridad ☒ Charla de 5 Minutos ☐ Capacitación ☐ Simulacro / Entrenamiento ☐ Otros

Proyecto	Fecha	Hora de Inicio	Hora Finalizacion	Numero de Participantes
SECRETARIA DE SALUD	02/12/24	1:00 pm	1:00.25 pm	7

Capacitador: SOFIA ROA · Firma:

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

No.	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis Fernando Rojas R.	5972827	Instalador	
2	X Brayan Nicolas Calderon G	X1000357630	X Ayudante	X
3	Dilan Molina Ramirez	1000771373	Auxiliar	Dilan Molina.
4	Diego Fernando López Echeverry	1.110.576.208	Ing. Residente	
5	Brayan Martinez	1013 676.212	Oficial	Brayan
6	Andres Zarate	1023963216	Ayudante	
7	X Juan Ramirez	X 1140117XX	X Fierro	X
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS (VERSIÓN GTC-045-2V)

VERSIÓN: 1 — Código:SG-FT002

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDADES/CARGOS	TAREAS	RUTINARIA SI	RUTINARIA NO	PELIGRO CLASIFICACIÓN	PELIGRO DESCRIPCIÓN	EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES FUENTE	CONTROLES EXISTENTES MEDIO	CONTROLES EXISTENTES INDIVIDUO
OPERATIVO	PROYECTOS/MANTENIMIENTO	Técnico y/o auxiliar	Instalación, reparación y servicio de mantenimiento	X		BIOLÓGICO	**Virus, Bacterias y Hongos** (Exposición a virus y bacterias y hongos en los servicios sanitarios, consumo de alimentos y contacto con diferentes personas)	Gripes, infecciones.	Ninguno	Ninguno	Uso de tapabocas
							SARS-CoV-2 (Contacto directo entre personas, contacto con objetivos contaminados)	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocacionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Ninguno	Trabajo en casa, sanitizar con recursos e insumos apropiados a los ambientes de trabajo. Divulgación lavado de manos y prevención COVID-19. Señalización lavado de manos.	Uso de tapabocas en caso de estado gripal.
				X		FÍSICO	**Vibración** (cuerpo entero, segmentaria)	Trastornos articulares y musculoesqueléticos	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP Uso de guantes de nitrilo Pausas activas.
							Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Trastornos oculares, dolor de cabeza, cataratas.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP Uso de protección visual.
							Radiaciones no ionizantes (Radiación solar)	Estrés individual, irritabilidad, alteraciones del sueño, cambios alimenticios	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP Protector solar en crema
							Ruido (De impacto o intermitente)	Disminución de la capacidad auditiva, perdida de audición conductiva, lesiones en las células ciliadas de la cóclea. Perdida de la audición provocada por el	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP Protección auditiva
				X		QUIMICO	**Gases y vapores**	Cefalea, náuseas, vómitos, somnolencia, parálisis, edema pulmonar, dificultad respiratorio, irritación de vías respiratorias, ojos, piel y tracto gastrointestinal, quemaduras, anemia, hipertensión arterial, daño renal, diminución de la libido, trastornos de la memoria, convulsiones,	Hojas de seguridad	Ventilacion Extintores	Uso de protector respiratorio
							Humos metalicos y no metalico	Cefalea, náuseas, vómitos, somnolencia, parálisis, edema pulmonar, dificultad respiratorio, irritación de vías respiratorias, ojos, piel y tracto gastrointestinal, quemaduras, anemia, hipertensión arterial,	Hojas de seguridad	Ventilacion Extintores	Uso de protector respiratorio
							Material particulado	Alergias, cefaleas, dificultad respiratoria, convulsiones, somnolencia	Ninguno	Ventilacion	Uso de protector respiratorio
				X		FENÓMENOS NATURALES	**Sismos, Terremotos, lluvias, tormentas eléctricas, granizadas**	Heridas Golpes Fracturas. Accidentes de trabajo (lesiones o muerte), daños a la propiedad, ausentismo laboral	Ninguno	Equipos para respuesta a emergencias	Ninguno
				X		PSICOSOCIAL	**Jornadas de trabajo** (pausas, trabajo nocturno,rotacion,horas extras, descansos)	Estrés individual, irritabilidad, alteraciones del sueño, cambios alimenticios	Ninguno	Ninguno	Ninguno
							Condiciones de la Tarea (Carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles,	Estrés individual, irritabilidad, alteraciones del sueño, cambios alimenticios	Ninguno	Ninguno	Ninguno
				X		BIOMECANICO	**Movimiento manual de cargas**	Lesiones osteomusculares, cervicalgias, lumbalgias, tendinitis, desgarres, hernias, dorsalgias	Ninguno	Ninguno	Realización de Exámenes médicos Ocupacionales de Ingreso, periódicos y egreso.
							Postura Prolongada (Antigravitacional, forzada y sedente)	Cansancio, Fatiga., Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgias	Ninguno	Ninguno	
							Movimientos Repetitivos (Manipulación de herramientas , materiales y equipos)				
				X		CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (Uso de herramientas de oficina tijeras, bisturí, cocedora, sacaganchos y perforadora)	Heridas, lesiones leves.	Ninguno	Ninguno	Ninguno
							Eléctrico (Conexiones eléctricas sobrecargadas y/o deterioradas en oficinas. Exposición a baja tensión)	Corto circuito, incendio, quemaduras, electrocución, asfixia, perdida de materiales.	Ninguno	Ninguno	Ninguno
							Trabajo en alturas	Caida a distinto nivel, golpes, fracturas, lesiones, heridas, traumas,, muerte	Ninguno	Ninguno	Ninguno
							Locativo (Falta de Orden y aseo, presencia de elementos sobre puesto de trabajo y oficina que no se requieren continuamente, cables sin entubar, anclar o mal	Golpes, incomodidad para trabajar, caida de personas	Ninguno	Ninguno	Ninguno
	ÁREAS PUBLICAS		Visitas a clientes, asistencia a capacitaciones programadas por la empresa.	X			**Accidentes de Transito** (En algunos casos, desplazamiento por vias publicas)	Lesiones en tejidos blandos, politraumatismos, golpes, contusión, heridas, fracturas	Ninguno	Ninguno	Ninguno
				X			**Publico** (Posibles amenazas por delincuencia común durante el desplazamiento por vias publicas)	Lesiones en tejidos blandos, politraumatismos, golpes, contusión, heridas, fracturas	Ninguno	Ninguno	Ninguno

PELIGRO DESCRIPCIÓN	NIVEL DE DEFICIENCIA	ND CUALITATIVO	NIVEL DE EXPOSICIÓN (NE)	NE CUALITATIVO	NIVEL DE PROBABILIDAD	INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE PROBABILIDAD	NIVEL DE CONSECUENCIA	NC CUALITATIVO	NIVEL DE RIESGO	INTERPRETACIÓN	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO
Virus, Bacterias y Hongos	2	MEDIO	2	OCASIONAL	4	BAJO	25	GRAVE	100	III	ACEPTABLE
SARS-CoV-2	10	MUY ALTO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Vibración	2	MEDIO	2	OCASIONAL	4	BAJO	25	GRAVE	100	III	ACEPTABLE
Iluminación	2	MEDIO	2	OCASIONAL	4	BAJO	25	GRAVE	100	III	ACEPTABLE
Radiaciones no ionizantes	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Ruido	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Gases y vapores	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Humos metalicos y no metalico	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Material particulado	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Sismos, Terremotos, lluvias, tormentas eléctricas, granizadas	2	MEDIO	2	OCASIONAL	4	BAJO	25	GRAVE	100	III	ACEPTABLE
Jornadas de trabajo	2	MEDIO	4	CONTINUA	4	BAJO	25	GRAVE	100	III	ACEPTABLE
Condiciones de la Tarea	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Movimiento manual de cargas	2	MEDIO	4	CONTINUA	4	BAJO	25	GRAVE	100	III	ACEPTABLE
Postura Prolongada	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Movimientos Repetitivos	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Mecánico	2	MEDIO	2	OCASIONAL	4	BAJO	10	LEVE	40	III	ACEPTABLE
Eléctrico	2	MEDIO	2	OCASIONAL	4	BAJO	25	GRAVE	100	III	ACEPTABLE
Trabajo en alturas	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Locativo	2	MEDIO	2	OCASIONAL	4	BAJO	10	LEVE	40	III	ACEPTABLE
Accidentes de Transito	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL
Publico	2	MEDIO	4	CONTINUA	8	MEDIO	25	GRAVE	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL

PELIGRO DESCRIPCIÓN	Nº DE EXPUESTOS	PEOR CONSECUENCIA	REQUISITO LEGAL EXISTENTE	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROLES DE INGENIERIA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS	EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	RESPONSABLE	FECHA
Virus, Bacterias y Hongos	5	Enfermedades Respiratorias o Infecciones Agudas	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89	N/A	N/A	N/A	Realización de inspecciones periódicas a las condiciones y dotación de los baños y sanitarios. Cumplimiento del programa de saneamiento básico. Realizar programa de capacitaciones al personal en bioseguridad y autocuidado e higiene personal.	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2024
SARS-CoV-2	5	Influenza	Circular 017 y 029 /20 Decreto 457, 488 y 500 /20	N/A	N/A	Cuarto aislado en cada proyecto para el cambio de ropa del personal . Esterilización de cuarto de cada proyecto antes del ingreso de cada trabajador. Corredor de desinfección. Estación de desinfección de zapatos. Instalación de dispensadores automáticos de desinfectante en los proyectos. Lockers para almacenamiento de ropa, que permita separación de ropa de trabajo y de casa.	Vacunación Jornadas flexibles (horarios distintos, turnos adicionales, para reducir el número de trabajadores en la instalación simultaneamente). Teleconferencias para eliminar viajes o reuniones en otras intalaciones. Control de síntomas al ingreso) termómetro digital, encuesta síntomas) y protocolo de limpieza (estación de desinfección de zapatos, lavado de manos) incluye visitantes. Realizar distribución de puestos de trabajo para tener una distancia igual o mayor a 2 mt de otros compañeros o personas en el lugar de trabajo (puesto de trabajo intercalado). Estandar de cantidad de personas permitidas en áreas comunes, capacitaciones y reuniones para mantener una distancias de 2 metros entre personas Plan de comunicación de emergencia, protocolo de notificación. Seguimiento de casos sospechosos y confirmados. Control escrito de incapacidades. Capacitación sobre prevención y factores de riesgo COVID-19 (incluye lavado de manos, medidas para el autocuidado en ambientes fuera de la oficina, para entrar a casa). Capacitación EPP (uso adecuado incluye colocació y remoción, disposición o desinfección apropiada, inspección para detectar daños, mantenimiento y limitaciones del equipo). Procedimiento de limpieza y desinfección de las instalaciones (jornada de limpieza y desinfección). Garantizar la disponibilidad de recursos para realizar limpieza y desinfección de instalaciones y equipo. Garantizar la disponibilidad de recursos para realizar lavado de manos y desinfección.	Tapabocas / Respirador N95 o mayor filtrado. Guantes de latex. Gafas de seguridad. Careta.	Gerencia General	Primer semestre 2024
Vibración	5	Trastornos articulares, lesiones osteomusculares, incapcidad laboral.	Resolución 1016/89 Resolución 2646/ 2.008 Ley 1010/06 NTC 5436 - 2006	N/A	N/A	Realizar mantenimiento de equipos que generen vibraciones.	Implementar dentro de ejercicios de pausas activas ejercicios de descanso físico. Realizar exámenes medico ocupacionales periódicos con enfasis hosteomuscular. Capacitación en auto cuidado.	Guantes de nitrilo.	Gerencia General	Primer semestre 2024
Iluminación	5	Trastornos oculares	Resolución 1016/89 Resolución 2646/ 2.008 Ley 1010/06 Reolución 652/2012	N/A	N/A	N/A	Implementar dentro de ejercicios de pausas activas ejercicios de descanso físico. Realizar valoración médica periódica. Capacitación en auto cuidado.	Uso de protección visual que filtren el 99% a 100% de la radiación UV.	Gerencia General	Primer semestre 2021
Radiaciones no ionizantes	5	Cancer de piel	Resolución 1016/89 Resolución 2646/ 2.008 Ley 1010/06 Resolución 652/2012	N/A	N/A	N/A	Implementar dentro de ejercicios de pausas activas ejercicios de descanso físico. Realizar valoración médica periódica. Capacitación en auto cuidado.	Uso de protector solar con un factor de protección 15, aplicar crema cada dos horas o despues del baño.	Gerencia General	Primer semestre 2021
Ruido	5	Trastornos auditivos, perdida de la capacidad auditiva.	Resolución 1016/89 Resolución 2646/ 2.008 Ley 1010/06 Resolución 652/2012	N/A	N/A	N/A	Implementar dentro de ejercicios de pausas activas ejercicios de descanso físico. Realizar valoración médica periódica. Capacitación en auto cuidado.	Uso de protección auditiva	Gerencia General	Primer semestre 2024
Gases y vapores	5	Intoxicacion	Ley 55/93 Resolucion 2254/2017	N/A	N/A	N/A	Implementar el uso de mascarillas con filtros Realizar cvaloraciones continuas Realizar capacitaciones Socializar las hojas de seguridad	Uso de protector respiratorio	Gerencia General	Primer semestre 2024
Humos metalicos y no metalico	5	Intoxicacion	Ley 55/93 Resolucion 2254/2018	N/A	N/A	N/A	Implementar el uso de mascarillas con filtros Realizar cvaloraciones continuas Realizar capacitaciones Socializar las hojas de seguridad	Uso de protector respiratorio	Gerencia General	Primer semestre 2024
Material particulado	5	Alergia grave	Ley 55/93 Resolucion 2254/2019	N/A	N/A	N/A	Implementar el uso de mascarillas con filtros Realizar cvaloraciones continuas Realizar capacitaciones	Uso de protector respiratorio	Gerencia General	Primer semestre 2024
Sismos, Terremotos, lluvias, tormentas eléctricas, granizadas	5	Perdidas Humanas	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89 Requerimientos IDIGER	N/A	N/A	N/A	Plan de emergencias el cual debe divulgarse periódicamente al personal Formación y entrenamiento de brigada de emergencias Realización periódica de simulacros de emergencias Capacitación en como actuar en caso de emergencias. Realizar inspecciones periódicas de los equipos de emergencias. Señalización de rutas de evacuación y planos de evacuación	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2021
Jornadas de trabajo	5	Trastornos metabólicos, estrés laboral, trastornos de ansiedad	Codigo sustantivo del trabajo Ley 1846/2007 Resolucion 1016/1989	N/A	N/A	N/A	Definir los tiempos de descanso 15 minutos a media mañana y 15 minutos a media tarde Realizar pausas activas antes de iniciar actividades de trabajo informar a tiempo el cambio de horario de trabajo, nocturno y festivo	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2020
Condiciones de la Tarea	5	Trastornos metabólicos, estrés laboral, trastornos de ansiedad	Resolución 1016/89 Resolución 2646/ 2.008 Ley 1010/06 Resolución 652/2012	N/A	N/A	N/A	Con base a los parámetros de Ley, implementar un SVE en riesgo Psicosocial cumpliendo con las fases de identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente. , programa de incentivos que motiven al personal en el desarrollo de sus actividades, capacitación sobre manejo de relaciones interpersonales, mediante estrategias de comunicación y talleres manejo de estrés y fomento de estilos de vida saludables, diseñar programas que procuren bienestar, estabilidad, integración organizacional, y posibilidad de desarrollo personal de los trabajadores	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2021
Movimiento manual de cargas	5	Enfermedades de Origen Laboral (Hernia Discal, Lumbalgias)	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89	N/A	N/A	Implementar uso de sistemas de elevacion (estibador)	Realizar pausas activas Capacitaciones de como realiar el levantamiento de cargaas No levantar mas de 25kg	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2022
Postura Prolongada	5			N/A	N/A	Implementar uso de Pad Mouse.	Implementar PVE en el riesgo biomecánico Implementación de las jornadas de pausas activas con ejercicios de estiramiento y fortalecimiento muscular. Realizar evaluaciones médicas periódicos con énfasis en el sistema osteomuscular y de miembros superiores. Realizar inspecciones a nivel administrativo Capacitación Higiene Postura y Pausas Activas	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2024
Movimientos Repetitivos	5	Enfermedades de Origen Laboral (Túnel del carpo, Manguito rotador)		N/A	N/A	N/A		N/A		
Mecánico	5	Heridas	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89	N/A	N/A	N/A	Implementación de programa de inspecciones de seguridad Capacitación seguridad en oficinas ; riesgo mecánico y uso de herramientas de Oficina. Elaboración de normas de seguridad para oficinas	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2024
Eléctrico	5	Quemaduras de Tercer Grado, Electrocuciones	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89	N/A	N/A	Establecer controles de etiquetado y bloqueo de energias peligros.	Diseñar e implementar programa de mantenimiento a instalaciones eléctricas. No sobrecargar instalaciones eléctricas. Inspeccionar periódicamente las instalaciones eléctricas y sistema contraincendios, señalizar con riesgo eléctrico fuentes de energía.	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2024
Trabajo en alturas	5	Muerte, fracturas	Resolucion 1409/2021	N/A	N/A	Establecer medios de acceso	Capacitar al personal para dicha actividad Implementar un coordinador de alturas	uso del EPCC Certificacion del EPCC	Gerencia General	Primer semestre 2024
Locativo	5	Fracturas	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89	Retirar elementos sobre puesto de trabajo que no se requieren continuamente	N/A	N/A	Implementar programa de orden y aseo. Ejecutar inspecciones de seguridad a orden y aseo. Procedimiento de Reporte Actos y Condiciones Inseguras	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2024
Accidentes de Transito	5	Muerte	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89	N/A	N/A	N/A	Protocolo o normas des seguridad para prevención de accidentes de tránsito, programa de capacitación: inducción y reinducción en seguridad y salud en el trabajo, capacitación autocuidado, prevención de accidentes de tránsito.	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2024
Publico	5	Muerte	Resolución 2400/79 Resolución 1016/89	N/A	N/A	N/A	Protocolo o normas des seguridad para prevención del riesgo público, programa de capacitación: inducción y reinducción en seguridad y salud en el trabajo, capacitación autocuidado, riesgo público.	N/A	Gerencia General	Primer semestre 2024

Control de Cambios

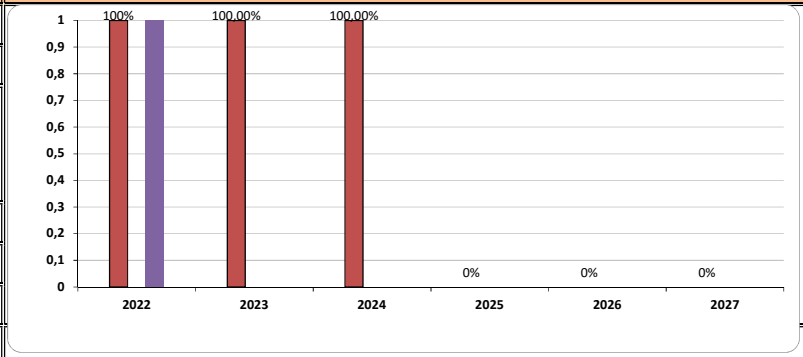
Versión	Fecha de Aprobación	Descripción del cambio	
1	jun-24	SE IDENTIFICAN NUEVOS PELIGROS Y RIESGOS A LOS QUE EL PERSONAL SE ENCUENTRA EXPUESTO EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS, POR LO QUE SE ACTUALIZA LA MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS	CAMBIO REALIZADO POR EL RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO OBRAS DICO	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN	Versión: 1 Código: SG-FT019

I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Autoevaluación del SG-SST
Tipo de indicador	Proceso
Fórmula	$\frac{\text{Número de Ítems que cumplen en la evaluación inicial y/o autoevaluación realizada}}{\text{Número de ítems de la evaluación inicial y/o autoevaluación}} \times 100$
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Evaluación inicial y/o autoevaluación de Estándares Mínimos
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente, director administrativo y financiero, jefe oficina de planeación institucional y COPASST

III. GRAFICO



II. TABLA DE DATOS

Periodo	Número de Ítems que cumplen en la evaluación inicial y/o autoevaluación realizada	Número de ítems de la evaluación inicial y/o autoevaluación	Cumplimiento	Meta
2022	7	7	100%	**100%**
2023	15	15	100,00%	
2024	40	40	100,00%	
2025			#¡DIV/0!	
2026			#¡DIV/0!	
2027			#¡DIV/0!	

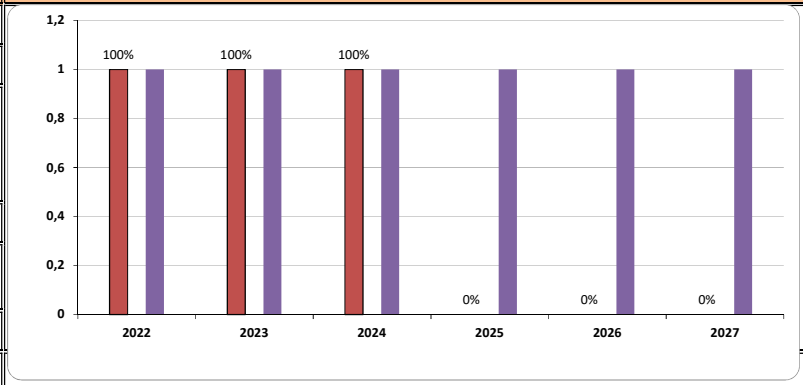
IV. INTERPRETACIÓN

CONSORCIO OBRAS DICO	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN	Versión: 1 Código: SG-FT019

I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Conservación de documentos
Tipo de indicador	Proceso
Fórmula	*N° de documentos controlados del SG-SST* X 100 *Nº total de documentos del SG-SST*
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Listado maestro de documentos, hoja control de documentos, foleación de documentos
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente, jefe responsable del proceso y COPASST

III. GRAFICO



II. TABLA DE DATOS

Periodo	N° de documentos controlados del SG-SST	Nº total de documentos del SG-SST	Cumplimiento	Meta
2022	40	40	100%	**100%**
2023	52	52	100%	**100%**
2024	76	76	100%	**100%**
2025			#¡DIV/0!	**100%**
2026			#¡DIV/0!	**100%**
2027			#¡DIV/0!	**100%**

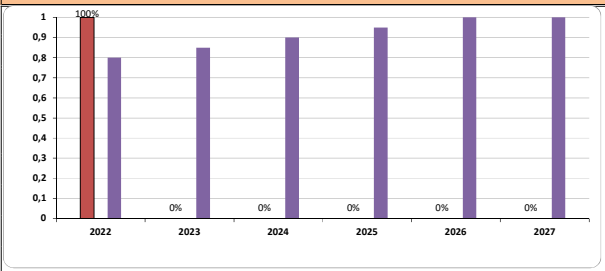
IV. INTERPRETACIÓN

CONSORCIO OBRAS DICO	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN	Versión: 1 Código: SG-FT019

I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cumplimiento de estructura del SG-SST
Tipo de indicador	Estructura
Fórmula	$\frac{\textit{Criterios de estructura que cumple con lo exigido en el Decreto 1072 de 2015}}{\textit{Criterios de estructura exigidos en el Decreto 1072 de 2015}} \textit{ X 100}$
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Check list estructura SG-SST, Decreto 1072 de 2015
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente y COPASST / VIGIA

III. GRAFICO



II. TABLA DE DATOS

Periodo	Criterios de estructura que cumple con lo exigido en el Decreto 1072 de 2015	Criterios de estructura exigidos en el Decreto 1072 de 2015	Cumplimiento	Meta
2022	65	65	100%	**80%**
2023		65	0%	**85%**
2024		65	0%	**90%**
2025		65	0%	**95%**
2026		65	0%	**100%**
2027		65	0%	**100%**

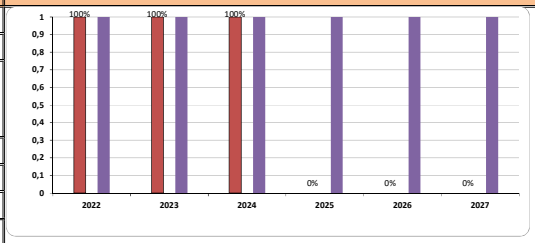
IV. INTERPRETACIÓN

CONSORCIO OBRAS DICO	CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES QUE EVALÚAN LA ESTRUCTURA DEL SG-SST	Versión: 1 SG-FT019	Código:
#	ESTRUCTURA DEL SG-SST	CUMPLE: 1 NO CUMPLE: 0	% CUMPLIMIENTO DE LA ESTRUCTURA
1	POLÍTICA DE SST COMUNICADA	1	100%
2	OBJETIVOS Y METAS DE SST	1	
3	PLAN DE TRABAJO ANUAL Y CRONOGRAMA	1	
4	ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES DE LOS DISTINTOS NIVELES DE LA EMPRESA FRENTE AL DESARROLLO DEL SG-SST	1	
5	LA ASIGNACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, FÍSICOS Y FINANCIEROS REQUERIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST	1	
6	DEFINICIÓN DE METODOLOGÍA EN LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, PARA EVALUAR Y CALIFICAR LOS RIESGOS, EN EL QUE SE INCLUYE UN INSTRUMENTO PARA QUE LOS TRABAJADORES REPORTEN LAS CONDICIONES DE TRABAJO PELIGROSAS	1	
7	CONFORMACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COPASST	1	
8	DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL SG-SST	1	
9	PROCEDIMIENTO PARA EFECTUAR EL DIAGNÓSTICO DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES PARA LA DEFINICIÓN DE LAS PRIORIDADES DE CONTROL E INTERVENCIÓN	1	
10	EXISTENCIA DE UN PLAN PARA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	1	
11	PLAN DE CAPACITACIÓN EN SST	1	

CONSORCIO OBRAS DICO	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN	Versión: 1 Código: SG-FT019

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR	
Nombre del indicador	Cumplimiento legal
Tipo de indicador	Resultado
Fórmula	*Requisitos legales aplicables en SST que se cumplen* X 100 *Total de requisitos legales de SST aplicables*
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Matriz de requisitos legales
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente y jefe responsable del proceso que aplique el requerimiento legal

III. GRAFICO



II. TABLA DE DATOS

Periodo	Requisitos legales aplicables en SST que se cumplen	Total de requisitos legales de SST aplicables	Cumplimiento	Meta
2022	40	40	100%	**100%**
2023	52	52	100%	**100%**
2024	76	76	100%	**100%**
2025			#¡DIV/0!	**100%**
2026			#¡DIV/0!	**100%**
2027			#¡DIV/0!	**100%**

IV. INTERPRETACIÓN

CONSORCIO OBRAS DICO	F

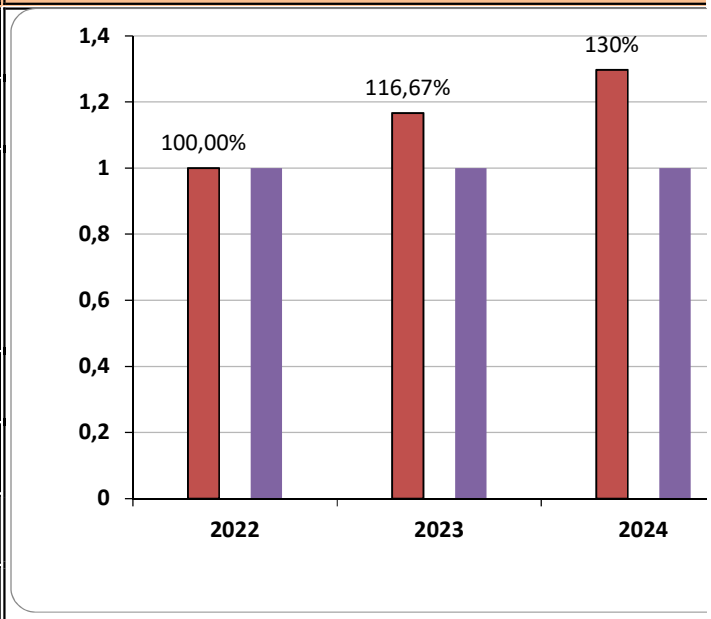
I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cumplimiento del plan de traba
Tipo de indicador	Resultado
Fórmula	*Número de actividades* *Nº total de actividades pr*
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Plan de trabajo anual
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente, jefe responsable del p

II. TABLA DE DATOS

Periodo	Número de actividades ejecutadas del plan de trabajo	Nº total de actividades programadas del plan de trabajo
2022	18	18
2023	35	30
2024	48	37
2025		
2026		
2027		

ICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN

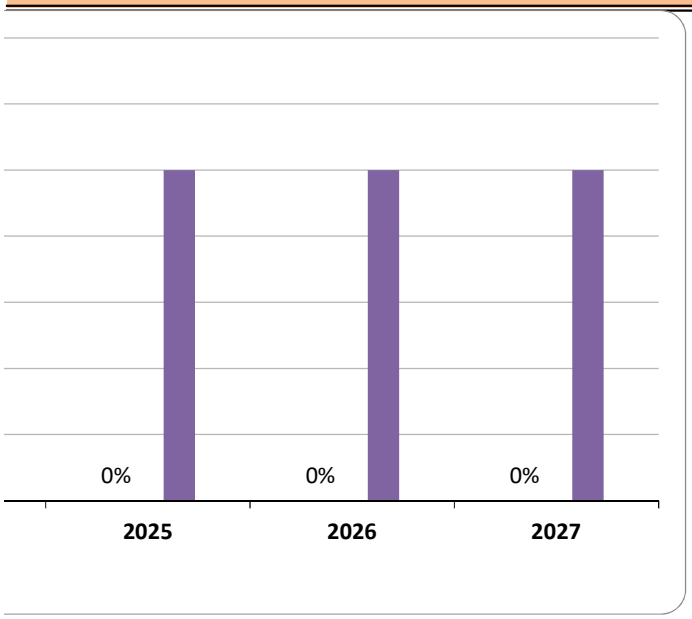
	III. C
jo anual	
ejecutadas del plan de trabajo X 100 *ogramadas del plan de trabajo*	
roceso, COPASST y colaboradores	

	IV. INTEF

Cumplimiento	Meta
100,00%	**100%**
116,67%	**100%**
130%	**100%**
#¡DIV/0!	**100%**
#¡DIV/0!	**100%**
#¡DIV/0!	**100%**

Versión: 1
Código: SG-FT019

GRAFICO



RPRETACIÓN

CONSORCIO OBRAS DICO	

I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR

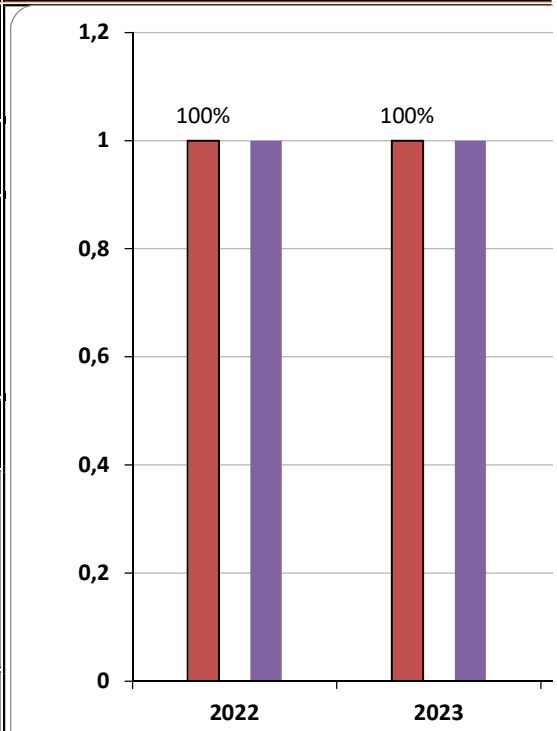
Nombre del indicador	Ejecución de Acciones Preventiv Mejora
Tipo de indicador	Proceso
Fórmula	*Nº de* *N° total de A*
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Estado de AP, AC, y de Mejora i investigaciones de los incidentes laborales, así como de las accio seguridad
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente, jefe responsable del pr

II. TABLA DE DATOS

Periodo	Nº de AP, AC y de Mejora ejecutadas	N° total de AP, AC Y de Mejora establecidas
2022	7	7
2023	5	5

2024	3	3
2025		
2026		
2027		

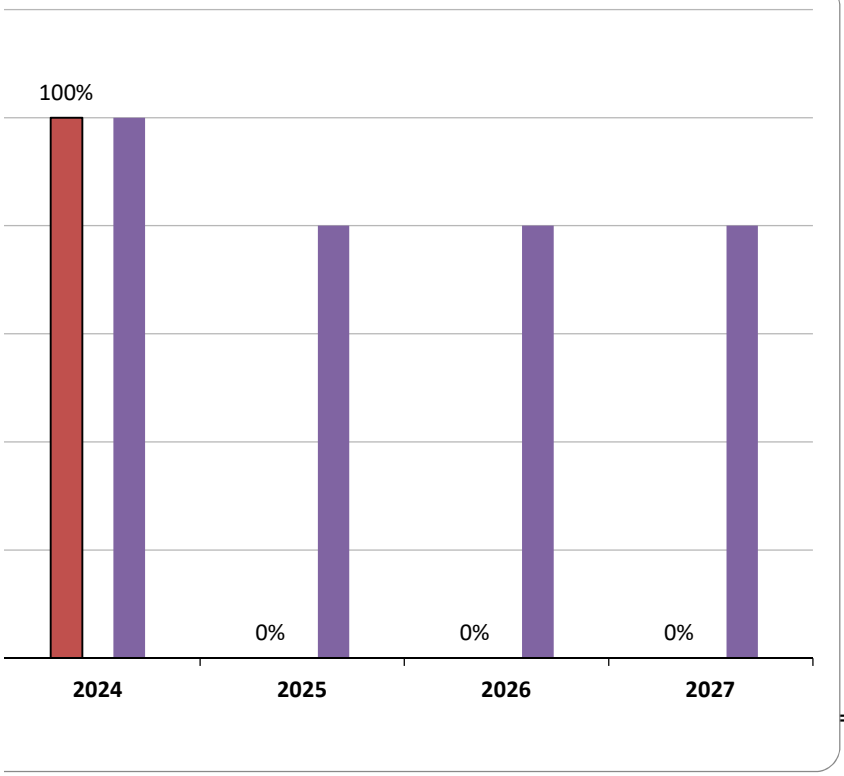
FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN

vas AP, Acciones Correctivas AC, y de	
AP, AC y de Mejora ejecutadas X 100 *P, AC Y de Mejora establecidas*	
incluidas las acciones generadas en las s, accidentes y enfermedades nes generadas en las inspecciones de	
oceso y COPASST	

Cumplimiento	Meta
100%	**100%**
100%	**100%**

100%	**100%**
#¡DIV/0!	**80%**
#¡DIV/0!	**80%**
#¡DIV/0!	**80%**

III. GRAFICO



IV. INTERPRETACIÓN

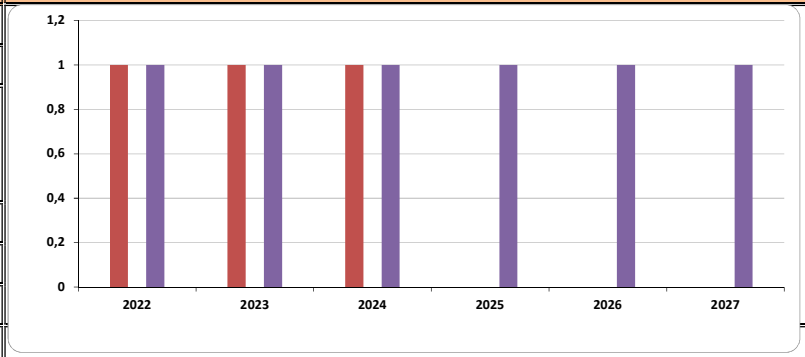


CONSORCIO OBRAS DICO	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN	Versión: 1 Código: SG-FT019

I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Ejecución del plan de capacitación
Tipo de indicador	Proceso
Fórmula	*Nº de actividades del plan de capacitación ejecutadas* X 100 *Nº de actividades del plan de capacitación programadas*
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Plan de capacitación, registros de capacitación
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente, jefe responsable del proceso y COPASST

III. GRAFICO



II. TABLA DE DATOS

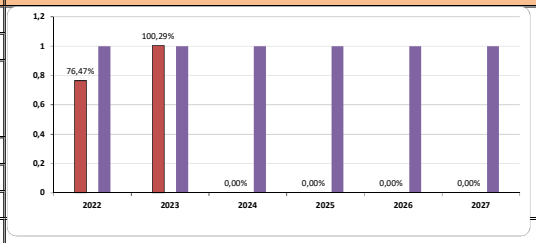
Periodo	Nº de actividades del plan de capacitación ejecutadas	Nº de actividades del plan de capacitación programadas	Cumplimiento	Meta
2022	30	30	100,00%	**100%**
2023	28	28	100,00%	**100%**
2024	38	38	100,00%	**100%**
2025			#¡DIV/0!	**100%**
2026			#¡DIV/0!	**100%**
2027			#¡DIV/0!	**100%**

IV. INTERPRETACIÓN

CONSORCIO OBRAS DICO	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN	Versión: 1 Código: SG-FT019

I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR	
Nombre del indicador	Ejecución del plan de trabajo anual
Tipo de indicador	Proceso
Fórmula	*Porcentaje de ejecución del plan de trabajo anual* / *Porcentaje de ejecución del plan de trabajo anual establecido* *X 100*
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Plan de capacitación, registros de capacitación
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente, Jefe responsable del proceso y COPASST

III. GRAFICO



II. TABLA DE DATOS

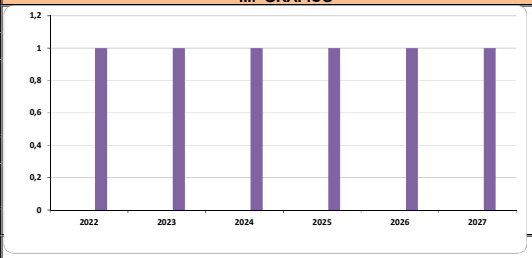
Periodo	Porcentaje de ejecución del plan de trabajo anual	Porcentaje de ejecución del plan de trabajo anual establecido	Cumplimiento	Meta
2022	65,00%	85%	76,47%	**100%**
2023	70,20%	70%	100,29%	**100%**
2024			#¡DIV/0!	**100%**
2025			#¡DIV/0!	**100%**
2026			#¡DIV/0!	**100%**
2027			#¡DIV/0!	**100%**

IV. INTERPRETACIÓN

CONSORCIO OBRAS DICO	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE GESTIÓN	Versión: 1 Código: SG-FT019

I. IDENTIFICACION DEL INDICADOR	
Nombre del indicador	Evaluación de las condiciones de salud
Tipo de indicador	Proceso
Fórmula	*Número de trabajadores con evaluación de condiciones de salud y de trabajo* / *Número total de trabajadores* *X 100*
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de información	Exámenes LABORALES(Diagnostico condiciones de salud), perfil sociodemográfico y/o morbilidad sentida
Administrador del indicador	Responsable del SG-SST
Personas que deben conocer el resultado	Gerente y COPASST

III. GRAFICO



II. TABLA DE DATOS

Periodo	Número de trabajadores con evaluación de condiciones de salud y de trabajo	Número total de trabajadores	Cumplimiento	Meta
2022	0	0	#¡DIV/0!	**100%**
2023	0	0	#¡DIV/0!	**100%**
2024	0	0	#¡DIV/0!	**100%**
2025			#¡DIV/0!	**100%**
2026			#¡DIV/0!	**100%**
2027			#¡DIV/0!	**100%**

IV. INTERPRETACIÓN