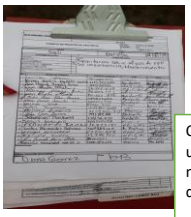
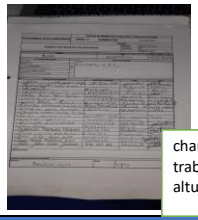
		FORMATO DE INFORME MENSUAL CONTRATISTA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Fecha			**PROYECTO**	mantenimiento y adecuacion del centro de rehabilitacion funcional (CRF)		
2	10	2019				
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALEJANDRO AVILA RETREPO					
NIT	94393644					
SUPERVISOR SST	DIANA CAROLINA GOMEZ					
JEFE INMEDIATO	RUBER GRAJALES					
ARL	POSITIVA					
NIVEL DE RIESGO	**I**	**II**	**III**	**IV**	**V**	
PROFESIONAL SST INTERVENTORIA	LINA MARCELA CHARRUPI					
OBJETIVO	Conocer y describir el desarrollo del alcance de la gestion de los riesgos y cumplimiento con los estandares minimos en seguridad y salud en el trabajo					
INFORME MENSUAL 2						

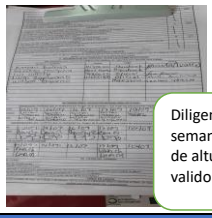
1. DOCUMENTACION



Charla sobre uso y manteimiento de los epp



charla sobre trabajo seguro en alturas

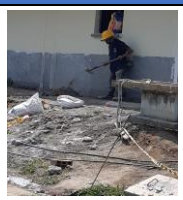


Diligenciamiento semanal del permiso de alturas, ya que es valido por 5 dias



2. INSPECCIONES

3. VERIFICACION 5S (ORDEN Y ASEO)







4. SUPERVISION EN CAMPO (ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, PERMISOS DE TRABAJO, SEÑALIZACION)



Se realiza trabajo seguro en alturas



Izaje de cargas con un trabajo de alturas seguro

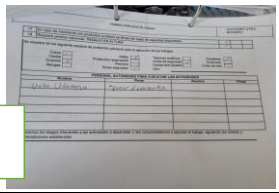




Se realiza la pausa activa



Permiso de izaje de cargas con grua certificada



5. VERIFICACION EQUIPOS



Se hace acompañamiento al bajar la pluma de manera segura