

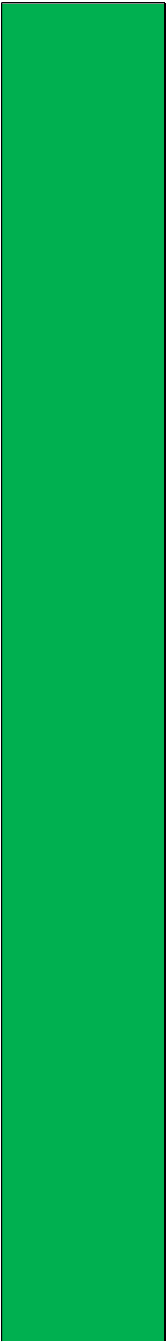
Elaborado Por: YOHADIS GUEVARA TARRA  
EMPRESA: ASOCIACION SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA  
Fecha de Evaluación : 30 DE MARZO 2024

| No. | Proceso        | Zona/Lugar | Actividad                                                                                                                                                                        | Expuestos                                                    | Horas de Exposición | Rutinaria (Si/No) |
|-----|----------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
|     |                |            |                                                                                                                                                                                  | Cargos                                                       |                     |                   |
| 1   | ADMINISTRACION | OFICINA    | PROCESOS DE RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDAD, REALIZACION DE PEDIDOS , INVENTARIOS , PAGOS DIVERSOS A PROVEEDORES , TRABAJADORES , PROCESOS ADMINISTRATIVOS, VERIFICACION PROCESOS | GERENTE , AUXILIAR ADMINISTRATIVA, ADMINISTRADORA, CONTADORA | 8                   | SI                |
|     |                |            |                                                                                                                                                                                  |                                                              | 8                   | SI                |

|  |  |               |                                                                                                  |  |   |    |
|--|--|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|----|
|  |  |               |                                                                                                  |  | ∞ | SI |
|  |  |               |                                                                                                  |  | ∞ | SI |
|  |  | ION EN BODEGA | CARGUE Y<br>DESCARGUE<br>DE<br>VEHICULOS,<br>UBICACIÓN EN<br>BODEGA,<br>CLASIFICACION EN BODEGA, |  | ∞ | SI |

|   |                  |                                  |                                                                                                                                                   |                      |   |           |
|---|------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|-----------|
| 2 | OPERATIVO BODEGA | PROCESOS DE EMPAQUE Y DISTRIBUCI | PROCESO DE EMPAQUE CON LAS MAQUINAS ,UBICAR PRODUCTOS EMPACADOS PARA LA VENTA ,ORDENAR Y ASEAR AREAS DE LA BODEGA ,COLOCAR PRODUCTOR PARA FUMIGAR | AUXILIARES DE BODEGA | ∞ | Ocasional |
|   |                  |                                  |                                                                                                                                                   |                      | ∞ | SI        |
|   |                  |                                  |                                                                                                                                                   |                      | ∞ | SI        |
|   |                  |                                  |                                                                                                                                                   |                      |   |           |

|   |          |          |                                                                                   |              |   |    |
|---|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|----|
| 4 | PREVENTA | PREVENTA | VISITA<br>CLIENTES,<br>MERCADEO DE<br>PRODUCTOS,<br>RESOLVER<br>DUDAS<br>CLIENTES | PREVENTISTAS | ∞ | SI |
|   |          |          |                                                                                   |              | ∞ | SI |
|   |          |          |                                                                                   |              | ∞ | SI |
|   |          |          |                                                                                   | 0            | ∞ | SI |



CONDUCTOR

CONDUCTOR

TRANSPORTAR  
GERENTE Y  
ADMINISTRAD  
ORA  
LLEVAR  
PRODUCTOS  
HACIA  
DIFERENTES  
SITIOS ,  
CLIENTES

CONDUCTOR

|   |    |
|---|----|
| ∞ | SI |
| ∞ | SI |
| ∞ | SI |

[illegible]

|  |                     |  |                                                                                                                                                                                  |                       |  |  |
|--|---------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|
|  | SERVICIOS GENERALES |  | LIMPIEZA<br>COCINA,<br>OFICINAS,<br>BAÑOS<br>PRIMER PISO,<br>LAVADERO<br>PREPARACION<br>DE<br>ALMUERZO,<br>SUMINISTRAR<br>TINTO<br>DESINFECCION<br>COCINA,<br>BOTES DE<br>BASURA | ASEADORA<br>COCHINERA |  |  |
|  |                     |  |                                                                                                                                                                                  |                       |  |  |
|  |                     |  |                                                                                                                                                                                  |                       |  |  |

|  |                   |        |       |               |   |   |
|--|-------------------|--------|-------|---------------|---|---|
|  |                   |        |       |               |   |   |
|  | TECNOLOGICOS      | TODOS  | TODOS | INSTALACIONES |   |   |
|  | EVENTOS NATURALES | SISMOS | TODOS | TODOS         | 0 | 0 |

MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGRO

| Clasificación del Peligro            | Descripción del Peligro (FUENTE)                                                 | Efectos Posibles                                                                                                                                                         | Controles Existentes |                                                   |                                          | Cumplimiento Requisito Legal |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
|                                      |                                                                                  |                                                                                                                                                                          | Fuente               | Medio                                             | Trabajador                               | Si                           |
| BIOMECÁNICO<br>MOVIMIENTO REPETITIVO | POSICION SEDENTE PROLONGADO , MOVIMIENTOS REPETITIVOS EN TECLADO. USO COMPUTADOR | SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, ADORMECIMIENTOS, CALAMBRES EN EXTREMIDADES SUPERIORES. ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES, CEFALEA , DISMINUCION VISUAL POR EXPOSICION A PANTALLA | SIN CONTROL          | SIN CONTROL                                       | PAUSAS ACTIVAS, LEVANTARSE REGULARMENTE, | x                            |
| SICOLABORAL                          | MANEJO RECURSOS, RESPONSABILIDAD DEL CARGO, SITUACIONES CON PROVEEDORES Y BANCOS | CEFALEA, STRESS,                                                                                                                                                         | SIN CONTROL          | TRABAJO EN EQUIPO ENTRE GERENCIA Y ADMINISTRADORA | SIN CONTROL                              | x                            |

|        |                                                      |                                                                                     |    |    |                                                     |   |
|--------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------------------------------------|---|
| FISICO | ALTAS<br>TEMPERATURAS<br>AMBIENTALES                 | DESHIDRATACION, CEFALEA ,<br>FATIGA                                                 | NO | NO | FUENTE CON<br>AGUA,CAFÉ,<br>SUMINISTRO<br>ALMUERZOS | X |
|        | RUIDO<br>PRODUCIDO<br>POR<br>MAQUINAS<br>EMPACADORAS | DISMINUCION<br>AUDITIVA,<br>FATIGA ,<br>AUMENTO<br>PRESION<br>ARTERIAL ,<br>CEFALEA | NO | NO | NO                                                  | X |
|        | MATERIAL<br>PARTICULADO<br>DEL PROCESO<br>DE EMPAQUE | AFECCIONES<br>PULMONARES<br>, SINTOMAS<br>DE ASMA                                   | NO | NO | NO                                                  | X |

|              |                                                                                                                              |                                                                                                                     |    |                                                                                                             |    |   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|
| QUIMICOS     | FUMIGACION<br>CON STUKA<br>LORSBAN<br>DETIA                                                                                  | INTOXICACION<br>INMEDIATAS O<br>A LARGO<br>PLAZO POR<br>INHALACION<br>EN PROCESO<br>DE<br>MANIPULACION              | NO | NO                                                                                                          | SI | X |
| BIOLOGICOS   | ROEDORES ,<br>INHERENTE A<br>MATERIAL<br>BIOLOGICO                                                                           | LEPTOSPIROSIS,<br>INFECCIONES<br>PRODUCIDAS<br>POR HONGOS<br>EN LOS<br>GRANOS<br>TANTO EN PIEL<br>COMO EN<br>PULMON |    | FUMIGACIONES<br>EXTERNAS<br>CADA 3 MESES<br>FUMIGACION<br>INTERNA CADA<br>SEMANA O<br>CUANDO SE<br>REQUIERA |    | X |
| BIOMECANICOS | MANEJO DE<br>CARGA EN<br>PROCESOS DE<br>CARGUE,<br>DESCARGUE,<br>PROCESO DE<br>EMPAQUE ,<br>ORGANIZAR<br>BULTOS EN<br>BODEGA | AFECCIONES<br>LUMBARES, E<br>OTRAS<br>AFECCIONES<br>OSTEOMUSCULARES<br>HOMBROS,<br>BRAZOS,<br>MANOS                 | NO | NO                                                                                                          | NO | x |

|              |                                                                    |                                                                                 |    |    |                                                                          |   |
|--------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------|---|
| FISICO       | TEMPERATURAS AMBIENTALES ELEVADAS                                  | CEFALEA, FATIGA                                                                 | NO | NO | CONSUMO DE LIQUIDO                                                       | x |
| DE SEGURIDAD | ACCIDENTES DE TRANSITO, ATRACOS EN LA CALLE                        | POLITRAUMAS                                                                     | NO | NO | NO                                                                       | x |
| SICOLABORAL  | EXIGENCIAS DE LAS VENTAS, CUOTA POR ALCANZAR , ATENCION AL CLIENTE | STRESS, CEFALEA, FATIGA                                                         | NO | NO | NO                                                                       | x |
|              | POSICION SENTADO PROLONGADO                                        | LUMBALGIAS AFECCIONES CIRCULATORIAS DE MIEMBROS INFERIORES :VARICES HEMORROIDES | NO | NO | PAUSAS ACTIVAS, CAMINAR UN TRAMO TANTO EN TURNO DE TRABAJO COMO EN HOGAR | x |

|              |                                                                                          |                                                                                |    |    |                                |   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------------------------|---|
| BIOMECANICOS | MANEJO DE CARGA EN PROCESOS DE CARGUE, DESCARGUE,                                        | AFECCIONES LUMBARES, E OTRAS AFECCIONES OSTEOMUSCULARES HOMBROS, BRAZOS, MANOS | NO | NO | NO                             | x |
| FISICO       | DESLUMBRAMIENTO VISUAL CONCENTRACION LARGAS HORAS EN CLLES , CARRETERAS, DESLUMBRAMIENTO | DISMINUCION VISUAL,ACCIDENTE POR DESLUMBRAMIENTO CEFALEA                       | NO | NO | USO DE GAFAS CON CORRECCION UV | x |
| SICOSOCIAL   | CONCENTRACION AL TRAFICO , RESPUESTA RAPIDA A SITUACIONES DE RIESGO,                     | STRESS CEFALEA AUMENTO PRESION ARTERIAL RESPUESTAS AGRESIVAS                   | NO | NO | NO                             | x |

|              |                                                                                                    |                                                                    |             |              |             |   |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|---|
| BIOLOGICO    | HONGOS,<br>OTROS<br>MICROORGANISMOS EN ALIMENTO,MANIPULACION DE ALIMENTOS                          | INFECCIONES POR CONTACTO O INHALACION                              | SIN CONTROL | ORDEN Y ASEO | SIN CONTROL | x |
| DE SEGURIDAD | ACCIDENTES VEHICULAR                                                                               | POLITRAUMAS ,MUERTE                                                | NO          | NO           | NO          | x |
|              | ATRACOS ,ROBOS EN LA CALLE                                                                         | POLITRAUMAS ,AMENAZAS TRAUMA SICOLOGICO                            | NO          | NO           | NO          | x |
| FISICO       | MATERIAL PARTICULADO EN AMBIENTE POR ALMACENAMIENTO DE GRANOS, DURANTE LIMPIEZA, REMOCION DE POLVO | AFECCIONES BRONQUIALES , AUMENTO EN INCIDENCIA DE CUADROS GRIPALES | NO          | NO           | NO          | x |

|                     |                                                                                                                 |                                                                             |    |    |                                     |   |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------|---|
| <b>BIOLOGICO</b>    | MICROORGANISMOS EN LIMPIEZA DE BAÑOS Y RECOGIDA DE CANECAS DE BAÑOS, MICROORGANISMOS EN ALIMENTOS EN MAL ESTADO | INFECCIONES, HONGOS EN UÑAS, GASTROENTERITIS, INFECCION EN HERIDAS ABIERTAS | NO | NO | USO DE GUANTES DE NITRILO DE MANEJO | X |
| <b>QUIMICOS</b>     | DESINFECCION CON HIPOCLORITO ,USO DE DETERGENTES                                                                | DERMATOSIS, INHALACION DE HIPOCLORITO CON SENSACION DE ASFIXIA              | NO | NO | USO DE GUANTES DE MANEJO            | X |
| <b>BIOMECANICOS</b> | POSTURA PROLONGADA DE PIE MOVIMIENTOS REPETITIVOS EN EL ASEO MANEJO DE CARGA EN REMOVER BOLSAS DE BASURA        | LUMBALGIA, INFLAMACION MUSCULOS BRAZOS Y HOMBROS, VARICES                   | NO | NO | NO                                  | X |

|              |                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                                                                         |                                                                  |    |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----|--|
| DE SEGURIDAD | INCENDIO<br>PRODUCIDOP<br>OR<br>CORTOCIRCUIT<br>OS, MATERIAL<br>COMBUSTIBLE<br>SOLIDO (<br>CARTON,<br>GRANOS )<br>CIRCUITOS<br>ELECTRICOS<br>SIN CUBRIR | INCENDIO,<br>ASFIXIA,<br>PERDIDA DE<br>BIENES<br>QUEMADURAS      | ORDEN Y<br>ASEO,<br>CLASIFICACIO<br>N DE<br>RESIDUOS,<br>EXTINTORES<br>CARGADOS E<br>INSPECCIONA<br>DOS | MANTENIMIE<br>NTO<br>PREVENTO DE<br>INSTALACIONE<br>S ELECTRICAS |    |  |
| DE SEGURIDAD | INSTALACIONE<br>S CARECEN DE<br>CONSTRUCCIO<br>N<br>SISMORESISTE<br>NCIA                                                                                | CAIDA DE<br>TECHO Y<br>MUROS<br>TRAUMAS<br>POLITRAUMAS<br>MUERTE | NO                                                                                                      | NO                                                               | NO |  |

| Ítem del<br>Riesgo Asociado | Evaluación de Riesgos           |                                |                                             |                                            |                                  |                                       |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
|                             | Nivel de<br>Deficiencia<br>(ND) | Nivel de<br>Exposición<br>(NE) | Nivel de<br>probabilidad<br>(NP=ND X<br>NE) | Interpretación<br>Nivel de<br>Probabilidad | Nivel de<br>consecuencia<br>(NC) | Nivel de<br>riesgo<br>(NR=NP X<br>NC) |
|                             | 2                               | 4                              | 8                                           | MEDIO                                      | 25                               | 200                                   |
|                             | 2                               | 4                              | 8                                           | MEDIO                                      | 10                               | 80                                    |

|  |   |   |    |       |    |     |
|--|---|---|----|-------|----|-----|
|  | 2 | 3 | 6  | MEDIO | 10 | 60  |
|  | 2 | 6 | 12 | ALTO  | 25 | 300 |
|  | 2 | 6 | 12 | ALTO  | 25 | 300 |

|  |   |   |    |          |    |      |
|--|---|---|----|----------|----|------|
|  | 2 | 3 | 6  | MEDIO    | 60 | 360  |
|  | 6 | 4 | 24 | MUY ALTO | 60 | 1440 |
|  | 6 | 3 | 18 | ALTO     | 25 | 450  |

|  |   |   |    |       |    |     |
|--|---|---|----|-------|----|-----|
|  | 2 | 3 | 6  | MEDIO | 10 | 60  |
|  | 2 | 6 | 12 | ALTO  | 10 | 120 |
|  | 2 | 3 | 6  | MEDIO | 10 | 60  |
|  | 6 | 2 | 12 | ALTO  | 25 | 300 |

|  |   |   |    |       |    |     |
|--|---|---|----|-------|----|-----|
|  | 6 | 3 | 18 | ALTO  | 25 | 450 |
|  | 2 | 3 | 6  | MEDIO | 10 | 60  |
|  | 6 | 3 | 18 | ALTO  | 25 | 450 |

|  |   |   |    |       |    |     |
|--|---|---|----|-------|----|-----|
|  | 2 | 4 | 8  | MEDIO | 10 | 80  |
|  | 2 | 6 | 12 | ALTO  | 60 | 720 |
|  | 2 | 6 | 12 | ALTO  | 60 | 720 |
|  | 2 | 4 | 8  | MEDIO | 25 | 200 |

|  |   |   |    |       |    |     |
|--|---|---|----|-------|----|-----|
|  | 6 | 3 | 18 | ALTO  | 25 | 450 |
|  | 2 | 3 | 6  | MEDIO | 25 | 150 |
|  | 2 | 3 | 6  | MEDIO | 25 | 150 |

|  |   |   |    |       |     |     |
|--|---|---|----|-------|-----|-----|
|  | 2 | 6 | 12 | ALTO  | 25  | 300 |
|  | 2 | 4 | 8  | MEDIO | 100 | 800 |

| Interpretación del NR | Vulnerabilidad del riesgo (Aceptabilidad) | Controles Propuestos |             |                         |                              |                                                                   |
|-----------------------|-------------------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                       |                                           | Eliminación          | Sustitución | Controles de Ingeniería | Diseño                       | Precauciones y Controles Administrativos                          |
| II                    | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO          | NO                   | NO          | NO                      | CONSECUION SILLAS ERGONOMICA | EXAMEN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y VISUAL, PAUSAS ACTIVAS |
| III                   | MEJORABLE                                 | NO                   | NO          | NO                      | NO                           | RESOLVER DIFICULTADES EN EQUIPO Y GERENCIA                        |

|     |                                  |    |    |                                                               |    |                                                                                                                                                              |
|-----|----------------------------------|----|----|---------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| III | MEJORABLE                        | NO | NO | NO                                                            | NO | SUMINISTRO DE LIQUIDO, EXAMEN MEDICO ENFASIS EN SISTEMA CIRCULATORIO , PAUSAS EN AREAS VENTILADAS                                                            |
| II  | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO | NO | NO | COLOCAR BASES ABSORBENTES A LAS MAQUINAS ( TAPETE DE CAUCHO ) | NO | EXAMEN MEDICO AUDIOMETRIA , SOLICITAR A ARL AMBIENTAL : ESTUDIO DE NIVEL DE RUIDO, CAPACITACION EN RUIDO                                                     |
| II  | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO | NO | NO | COLOCACION DE EXTRACTORES CERCA A MAQUINAS EMPACADORAS        | NO | EXAMEN OCUPACIONAL CON ESPIROMETRIA , CAPACITACION SOBRE NECESIDAD DE PROTEGERSE, , ADQUISICION DE ASPIRADORAS PARA LA LIMPIEZA ( DISMINUIR USO DE ESCOBAS ) |

|    |                                           |    |    |                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                         |
|----|-------------------------------------------|----|----|------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II | ACEPTABLE<br>CON<br>CONTROL<br>ESPECIFICO |    |    |                                                            |    | CAPACITACION<br>ES USO<br>CORRECTO DE<br>LA<br>APLICACIÓN ,<br>CONOCIMIENTO<br>FDS,<br>CORRECTO<br>ALMACENAMIENTO,<br>BOTIQUIN<br>DOTADO<br>CORRECTO<br>ALMACENAMIENTO                                                  |
| I  | NO<br>ACEPTABLE                           | NO | NO | INSTALACION<br>DE<br>EXTRACTORES,<br>USO DE<br>ASPIRADORAS | NO | FUMIGAR, ,<br>COLOCACION<br>DE TRAMPAS<br>PARA<br>ROEDORES,VA<br>CUNACION<br>TETANOS,<br>FIEBRE<br>AMARILLA, ,<br>PAUSAS<br>ACTIVAS AL<br>AIRE LIBRE                                                                    |
| II | ACEPTABLE<br>CON<br>CONTROL<br>ESPECIFICO | NO | NO | CONSECUCION<br>MONTACARGA<br>MANUAL                        | NO | EXAMEN<br>MEDICO<br>ENFASIS<br>SISTEMA<br>OSTEOMUSCULAR,<br>PAUSAS<br>ACTIVAS,<br>EJERCICIOS DE<br>FORTALECIMIENTO<br>MUSCULAR<br>SOBRE TODO<br>ABDOMINALES<br><br>CAPACITACION<br>TECNICAS DE<br>CARGUE Y<br>DESCARGUE |

|     |                                           |    |    |    |                                                                     |                                                                                                                       |
|-----|-------------------------------------------|----|----|----|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| III | MEJORABLE                                 | NO | NO | NO | MEJORAR<br>FUNCIONAMIE<br>NTO<br>EXTRACTORES<br>EN SEGUNDO<br>NIVEL | EXAMEN<br>MEDICO<br>ENFASIS<br>CARDIOVASCU<br>LAR, PRESION<br>ARTERIAL                                                |
| III | MEJORABLE                                 | NO | NO | NO | NO                                                                  | CAPACITACION<br>ATENCION AL<br>CLIENTE, USO<br>DE VEHICULOS<br>EN BUEN<br>ESTADO ,<br>PROHIBIR USO<br>DE<br>MOTOTAXIS |
| III | MEJORABLE                                 | NO | NO | NO | NO                                                                  | EXAMEN<br>MEDICO<br>ENFASIS<br>CARDIOVASCU<br>LAR, PRESION<br>ARTERIAL                                                |
| II  | ACEPTABLE<br>CON<br>CONTROL<br>ESPECIFICO | NO | NO | NO | NO                                                                  | EXAMEN<br>MEDICO<br>ENFASIS<br>CIRCULACION<br>PERIFERICA<br>VASCULAR                                                  |

|     |                                           |    |    |                                     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-------------------------------------------|----|----|-------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II  | ACEPTABLE<br>CON<br>CONTROL<br>ESPECIFICO | NO | NO | CONSECUCION<br>MONTACARGA<br>MANUAL | NO | EXAMEN<br>MEDICO<br>ENFASIS<br>SISTEMA<br>OSTEOMUSCU<br>LAR, PAUSAS<br>ACTIVAS,<br>EJERCICIOS DE<br>FORTALECIMIE<br>NTO<br>MUSCULAR<br>SOBRE TODO<br>ABDOMINALES<br><br>,<br>CAPACITACION<br>TECNICAS DE<br>CARGUE Y<br>DESCARGUE |
| III | MEJORABL<br>E                             | NO | NO | NO                                  | NO | EXAMEN<br>MEDICO<br>ENFASIS<br>VISIOMETRIA<br>ANUAL                                                                                                                                                                               |
| II  | ACEPTABLE<br>CON<br>CONTROL<br>ESPECIFICO | NO | NO | NO                                  | NO | VALORACION<br>PSICOMETRIC<br>A<br>CAPACITACION<br>ESTILOS DE<br>VIDA<br>SALUDABLE                                                                                                                                                 |

|     |                                  |    |    |                                                   |    |                                                                                                                    |
|-----|----------------------------------|----|----|---------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| III | MEJORABLE                        | NO | NO | NO                                                | NO | ,CONTROL EN RECEPCION DE PRODUCTOS,LAVADO DE MANOS, EXAMEN OCUPACIONAL FROTIS FARINGEO EXAMEN COPROLOGICO KOH UÑAS |
| I   | NO ACEPTABLE                     | NO | NO | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AL VEHICULO | NO | CAPACITACION MANEJO DEFENSIVO ANUAL TENER AL DIA DOCUMENTOS Y SEGUROS DEL VEHICULO                                 |
| I   | NO ACEPTABLE                     | NO | NO | NO                                                | NO | VALORACION PSICOMETRICA, ACOMPAÑAMIENTO SICOLOGICO EN CASO DE ATRAVO                                               |
| II  | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO | NO | NO | NO                                                | NO | EXAMEN MEDICO ESPIROMETRIA ,EN PROCESO DE BARRIDO HUMEDECER PISO                                                   |

|     |                                           |    |    |    |    |                                                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------|----|----|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II  | ACEPTABLE<br>CON<br>CONTROL<br>ESPECIFICO | NO | NO | NO | NO | TECNICAS<br>CORRECTAS DE<br>DESINFECCION<br>,<br>CONOCIMIENTO EN RIESGO<br>BIOLOGICO                                |
| III | MEJORABLE                                 | NO | NO | NO | NO | TECNICAS<br>CORRECTAS DE<br>DESINFECCION<br>,<br>CONOCIMIENTO EN RIESGO<br>QUIMICO DE<br>LOS<br>PRODUCTOS<br>USADOS |
| III | MEJORABLE                                 | NO | NO | NO | NO | EXAMEN<br>MEDICO<br>ENFASIS<br>OSTEOMUSCULAR<br>,CAPACITACIONES MANEJO<br>DE CARGA ,<br>PAUSAS<br>ACTIVAS           |

|    |                                           |    |    |                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|-------------------------------------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II | ACEPTABLE<br>CON<br>CONTROL<br>ESPECIFICO | NO | NO | MANTENIMIENTO<br>PREVENTIVO Y<br>CORRECTIVO<br>DE<br>INSTALACIONES<br>ELECTRICAS                 | NO | PROGRAMA<br>ORDEN Y ASEO<br>PROGRAMA<br>INSPECCION<br>DE<br>INSTALACIONES<br>LOCATIVAS Y<br>ELECTRICAS,<br>INSPECCION<br>EXTINTORES<br>MANTENER<br>LIBRE RUTAS<br>DE<br>EVACUACION<br>ECONOCER<br>PRODUCTOS<br>INFLAMABLES,<br>SEGREGACION |
| I  | NO<br>ACEPTABLE                           |    |    | MEJORA EN<br>ESTRUCTURA<br>ESTUDIO DE<br>SISMORESISTENCIA<br>INSTALAR<br>SALIDA DE<br>EMERGENCIA |    | REALIZAR<br>SIMULACROS<br>DE<br>EVACUACION<br>CAPACITAR AL<br>PERSONAL<br>PUNTOS DE<br>ENCUENTRO,<br>TECNICAS DE<br>EVACUACIONES                                                                                                           |



| Equipos de<br>Protección<br>Personal |
|--------------------------------------|
| NO                                   |
| NO                                   |

NO

USO DE  
PROTECTOR  
AUDITIVO DE  
INSERCIÓN

USO DE  
PROTECTOR  
FACIAL PARA  
MATERIAL  
PARTICULADO  
EN PROCESO  
DE EMPAQUE

|                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EPP SEGÚN<br>PRODUCTO<br>VER MATRIZ<br>EPP, GUANTES<br>NITRILO,GAFA<br>S, PROTECION<br>RESPIRATORIA<br>CON FILTROS<br>,TRAJE TYVEC |
| EPP SEGÚN<br>PRODUCTO<br>VER MATRIZ<br>EPP, GUANTES<br>NITRILO,GAFA<br>S, PROTECION<br>RESPIRATORIA<br>CON FILTROS<br>,TRAJE TYVEC |
| CONCIENTIZAC<br>ION A LOS<br>TRABAJADORE<br>S, TRABAJO EN<br>EQUIPO ,                                                              |

|                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HIDRATARSE<br>CON<br>FRECUENCIA                                                                                            |
| NO USAR<br>CELULAR EN<br>LA CALLE,<br>ATENTO AL<br>ENTORNO                                                                 |
| HIDRATARSE<br>CON<br>FRECUENCIA                                                                                            |
| CAPACITACION<br>ES ESTILOS DE<br>VIDA<br>SALUDABLE,<br>CONSUMO<br>ALIMENTOS<br>SALUDABLES,C<br>ONTROL<br>EXCESO DE<br>PESO |

CONCIENTIZAC  
ION A LOS  
TRABAJADORE  
S, TRABAJO EN  
EQUIPO ,

USO DE GAFAS  
CORRECCION  
UV  
EJERCICIOS DE  
MOVIMIENTO  
S OCULARES

CURSOS  
MANEJO  
DEFENSIVO

NO

NO USAR  
CELULAR AL  
MANEJAR  
CALLE,  
ATENTO AL  
ENTORNO, ANT  
ICIPAR  
DIFICULTADES  
, TECNICAS DE  
MANEJO  
DEFENSIVO

USO DE  
PROTECTOR  
FACIAL PARA  
MATERIAL  
PARTICULADO

USO DE EPP  
MASCARILLA  
POLVO O  
MATERIAL  
PARTICULAD,  
USO GUANTES  
DE NITRILO,

USO DE  
GUANTES DE  
NITRILO

CAPACITACION  
CONTROL DE  
INCENDIOS  
SIMULACROS  
DE  
INTERVENCIO  
N Y  
EVACUACION