aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P	**SISTEMA DE GESTION**	**Código:** GTH-FR-044	
		Página: 1 de 1	
	LISTA DE VERIFICACION DE LOS REQUERIMIENTOS DEL SG-SST EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y EN EJECUCION	**Versión:** 2	
		Vigente a partir de: 03-06-2020	

EMPRESA:	MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
FECHA:	11 DE FEBRERO DEL 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO TECNICO OPERATIVO UNO

ETAPA DE REVISION	PRECONTRACTUAL ( )	ACTA DE INICIO (X)	EJECUCION ( )

N°	REQUISITOS	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	ETAPA			CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
			PRECONTRACTUAL	ACTA INICIO	EJECUCION	SI	NO	
1	Política y Objetivos del SG-SST	Solicitar la Política, revisada el ultimo año por la Dirección, aprobada y socializada. Alcance coherente con el alcance del objeto a contratar.	X					
2	La Política fue comunicada al COPASST, colaboradores Y las partes interesadas?	Verificar registros, consulta web.		X	X	X		N.A
3	Matriz Legal	conocida por los colaboradores, actualizada	X					
4	Responsabilidades del SGSST	Existe un representante del SGSST, cumple con requisitos, en todos los niveles de identifican roles y responsabilidades? Registros, documentos	X					
5	Identificación de peligros,evaluaciónyvaloración de los riesgos	Solicitar copia de las matrices y verificar que se encuentre acorde al objeto del contrato y que sea coherente con el alcance del SGSST presentado al contratante.	X			X		
6	Informe de las condiciones de salud	Perfil sociodemográfico, Programas de Vigilancia Epidemiologica, Mediciones Y Monitoreos		X		X		N.A
7	Copasst o vigia	Según aplique solicite convocatoria, elección y conformación copasst,designación de vigia, actos administrativos reuniones del ultimo año, capacitación al vigía o miembros copasst		X		X		N.A
8	Reportes de investigaciones	Reportes de incidentes, accidentesde trabajo, enfermedades laborales, gestión			X			
9	Registros	Amenazas, vulnerabilidades, respuesta ante emergencia		X		X		N.A
10	Planes de prevención, preparación y res	Recursos asignados, afiliacion al SGRL planillas, afiliación al SGSSS, gestion indicadores		X		X		N.A
11	Auditorias	Se ha realizado auditoria al proceso o actividades de SGSST			X			
12	Acciones	Se han levantado acciones para el mejoramiento o corrección según las oportunidades de mejora identificadas			X			
13	Revisión por la dirección anual	Se cuenta con el registro de revisión por la Dirección que incluya el SGSST			X			
14	Autoevaluación de Estandares Mínimos	Presenta documento de autoevaluación	X					
15	Plan de Trabajo/Mejoramiento	Se cuenta con un plan detallado de trabajo en SG SST con base en la autoevaluación y se evidencia seguimeinto y monitoreo. Se actualiza periodicamente		X		X		N.A

16	Plan de capacitación	Programas de capacitación actualizado alineado con la matriz de peligros, recursos asignados , Participación del COPASST, Registros de Inducción y Reinducción		X		X		N.A
17	Asignación de recursos	Se evidencia asignación de recursos, registros.		X		X		N.A
18	Radicación ante la ARL	Se presento al autoevaluación a la ARL y se cuenta con cetificado del estado del SGSST, se evidencia acompañamiento de la ARL		X		X		N.A
19	Afiliación al SGSSS y al SGRP	Solicitar Planillas (Inicio ultimas cuatro meses, seguimiento mensual)	X					
20	Exámenes medicas iniciales y periodicos	Solicitar informe						
21	La empresa tiene procedimientos para la investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral y los reporta al contratante	Solicitar copia del procedimiento y del reporte al contratante.		X		X		N.A
22	Los trabajadores del contratante indirecto usan los elementos de protección requeridos para sus labores	Solicitar matriz de EPP, copia del registro de entrega de EPP, copia de listado de asistencia capacitación en uso y mtto de EPP y solicitar copia de inspección de EPP		X		X		
23	Indicadores Minimos	Medición y seguimiento de indicadores.			X			
24	Se presentaron accidentes y/o incidentes de trabajo? ¿Se reportó el accidente y/o accidente de trabajo dentro de los dos (2) días siguientes a la ocurrencia del evento?¿Se realizó la investigación del accidente y/o incidente de 1 trabajo con plan de acción dentro de los primeros quince (15) días después de ocurrido el mismo?	solicitar copia de reporte de AT de la ARL, se informo al contratante			X			
25	Comunicó el Manual de Contratistas	Evidencia de comunicación del Manual a todos los contratistas						
26	Reportar a la ARL el total de incidentes y accidentes (propios como de proveedores y contratistas)	Registros						
27	Permitió la participación del contratista en las capacitaciones del COPASST	Registros						
28	Se establecio la verificación del cumplimiento de los requisitos de SG-SST, de manera continua y sistematica	Registros						
29	Se informo a los contratistas afiliados en riesgos IV y/o V sobre los aportes efectuados al sistema	Registros						
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO			**100%**					
OBSERVACIONES GENERALES:								
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE VERIFICA SG-SST	**LILIANA ROBLES ROBLES**	**FIRMA**						

Liliana Robles Robles
Especialista en Salud Ocupacional
Esp. en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS

FECHA DE ELABORACIÓN	10-feb-26	RESPONSABLE	MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ	CARGO	TÉCNICO	CARGOS EVALUADOS		FECHA DE REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN.	
CONTRATO	077-2026	OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO TÉCNICO OPERATIVO UNO						

PROCESO	ACTIVIDADES	TIPO DE ACTIVIDAD		CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO	CLASIFICACIÓN / SUBCLASIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PELIGRO	POSIBLES EFECTOS	NUMERO DE EXPUESTOS	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGOS							CONTROLES RECOMENDADOS				
		RUTINARIA	NO RUTINARIA						FUENTE	MEDIO	TRABAJADOR	ND	NE	NP	NC	NR	INTERPRETACION NIVEL DE RIESGO	ACEPTABILIDAD	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROL DE INGENIERÍA	ESTABLECIMIENTO DE SEÑALES DE ADVERTENCIA Y/O NORMAS Y CONTROLES ADMINISTRATIVOS	EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO TÉCNICO OPERATIVO UNO	Actividades correspondientes a la prestacion de servicios de apoyo a la gestion para la empresa contratante (Apoyo a la administracion del correo institucional y demás plataformas de información de la gerencia general, apoyar en la atención por los distintos canales de comunicación a grupo de interes y de valor, agendar y hacer seguimiento a las entrwevistas, reuniones, comités y audiencias internas o externas, de acuerdo con las instrucciones de la Gerente General, Garanticar tratamiento especial y de confidelidad requerida a la información manejada en el proceso de Direcciones Estratego, Llevr la agenda diaria y coordinarla con los involucrados al respecto de los asuntos propios de la dependencia , Mantener actualizados los inventarios documentales, y la organización del	X		FÍSICO	Iluminación	Deficiencia de Luz en los puestos de trabajo Presencia de brillos, destellos, deslumbramientos. Uso permanente de luz artificial	Cefalea Cansancio Disminución agudeza visual Fatiga visual Politraumatismos	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	2	4	10	40	III MEJORAR MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	NA	NA
				FÍSICO	Radiación No Ionizante	Radiaciones Electromagnéticas generadas por equipos de cómputo.	Cansancio visual Irritación ocular Cefalea (dolor de cabeza)	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	3	6	10	60	III MEJORAR MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	NA	NA
				FÍSICO	Temperaturas	Disconfort térmico (Cambios bruscos de climatología)	Deshidratación. Hipotermia cefalea	1	Ninguno	Uso de ventiladores, apertura de ventanas Uso de aire acondicionado	Hidratación permanente	2	2	4	10	40	III MEJORAR MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	Participar en capacitación en riesgos físicos (Temperatura)	NA
				BIOMECÁNICO	Postura prolongada mantenida Esfuerzo Movimientos repetitivos Manipulacion manual de cargas.	Trabajo en posición sedente, posturas inadecuadas	Espasmos musculares Posibilidad de síndrome de túnel del carpo Fatiga Tendinitis Lumbago	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitación en higiene postural	2	2	4	25	100	III MEJORAR MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	Participar en capacitación en higiene postural Pausas activas Exámenes médicos ocupacionales con énfasis en sistema osteomuscular	NA
				SEGURIDAD	Locativo -Condiciones de orden y aseo	Cajas en desorden, obstáculos en las zonas de circulación.	Politraumas por golpes con objetos y caídas	1	ninguno	Orden y aseo de las áreas de circulación	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	1	2	10	20	IV MANTENER MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	Mantener puestos de trabajo en orden y aseo Participar en capacitación en normas de seguridad en oficina	Implementacion de calzado cerrado, sin tacon
				SEGURIDAD	Locativo-Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, diferencia de nivel)	Pisos resbalosos, ciculación por escaleras	Politraumas por golpes con objetos y caídas a nivel.	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitación en normas de seguridad	2	2	4	10	40	III MEJORAR MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	NA	Implementacion de calzado cerrado, sin tacon
				SEGURIDAD	Locativo-Sistemas de almacenamiento	Caída de carpetas, objetos, estantes en áreas de archivo	Politraumas por golpes con caida de objetos	1	Ninguno	orden y aseo en las oficinas y archivo	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	1	2	10	20	IV MANTENER MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	Mantener puestos de trabajo en orden y aseo Participar en capacitación en normas de seguridad en oficina	NA
				SEGURIDAD	Mecánicos-Máquinas, herramientas y equipos	Uso de herramientas de corte (bisturís, tijeras) Manipulación de puertas, cajones de muebles de oficina	Heridas Cortaduras Fracturas	1	Cerrar los bisturís	mantener orden y cajones cerrados	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	1	2	10	20	IV MANTENER MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	Cambiar los bisturís que presente irregularidades.	Participar en capacitación en normas de seguridad en oficina	NA
				SEGURIDAD	Tecnólogico-Incendio, explosion	Presencia de carga combustible (madera, papel)	Quemaduras Asfixia Muerte	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitación en Plan de Emergencias	2	2	4	10	40	III MEJORAR MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	participar en la divulgacion del Plan de Emergencias de la empresa contratante participar en la capacitación brigadas de emergencia (Control de incendios)	dotacion a la brigada de emergencais
				SEGURIDAD	Público-Robos, atracos, asaltos, atentados, orden público	Inseguridad ciudadana, situación social	Politraumatismos Muerte	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitacion en riesgo publico.	2	2	4	100	400	II ADOPTAR MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO	acogerse al programa de gestion establecido por la empresa contratante	NA	NA	NA	Realizar visitas a obras, reuniones con la comunidad, en grupos minimos de 2 personas Capacitación en normas de seguridad (riesgo público)	Equipos de comunicación
				FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, vendaval.	Zona de trabajo con vulnerabilidad de sismo y terremoto	Politraumatismos Muerte	1	Ninguno	Ninguno	Participar en la divungacion del Plan de Emergencias	2	2	4	100	400	II ADOPTAR MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO	ACEPTABLE	NA	NA	NA	participar en la divulgacion del Plan de Emergencias de la empresa contratante Participar en capacitación en evacuación participar en Simulacros	Dotacion para la brigada de emergencias.

PROCESO	ACTIVIDADES	TIPO DE ACTIVIDAD		CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO	CLASIFICACIÓN / SUBCLASIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PELIGRO	POSIBLES EFECTOS	NUMERO DE EXPUESTOS	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGOS							CONTROLES RECOMENDADOS					
		RUTINARIA	NO RUTINARIA						FUENTE	MEDIO	TRABAJADOR	ND	NE	NP	NC	NR	INTERPRETACION NIVEL DE RIESGO	ACEPTABILIDAD	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROL DE INGENIERÍA	ESTABLECIMIENTO DE SEÑALES DE ADVERTENCIA Y/O NORMAS Y CONTROLES ADMINISTRATIVOS	EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL
EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA CADOS EN SECTORES DE MÍNIMO VITAL REGULARES Y NO REGULARES EN EMPRESAS MEDIANTE LA AGUAS Y DE TÉCNICO OPERATIVO UNO	archivo de gestión de la Gerencia General acorde con las normas vigentes, así como los documentos y registros del sistema de gestión, Apoyar la coadministración de los registros de comunicaciones oficiales recibidas e internas y copias de correspondencia despachada, Apoyar la entrega de información veraz y oportuna con la que se le responda las inquietudes de los grupos de interes y externos, Apoyar las estrategias de recaudos de cartera acorde con la metología establecida y las metas esperadas . Y las demas que sean designadas por el supervisor			FENOMENOS NATURALES	Precipitaciones-lluvias,	Condiciones climáticas adversas de la zona de trabajo	Politraumatismos Muerte, cortes, enfermedades respiratorias	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	2	4	100	400	II ADOPTAR MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO	ACEPTABLE	NA	NA	NA	participar en la divulgacion del Plan de Emergencias de la empresa contratante	Ropa de invierno
				PSICOSOCIAL	Gestion organizacional, caracteristicas de la organización del trabajo, Contenido de la tarea Carga de trabajo Niveles de responsabilidad Relaciones humanas	Organización del trabajo Manejo de información Relaciones Interpersonales Ritmo de trabajo Responsabilidad del cargo Tareas asignadas Relaciones humanas Solución problemas	Estrés Cansancio Dolor de Cabeza Enfermedades coronarias Alteraciones del sistema nervioso Apatía – aburrimiento - depresión. Mal humor Ansiedad	1	Ninguno	Ninguno	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	3	6	25	150	II ADOPTAR MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO	acogerse al programa de gestion establecido por la empresa contratante	NA	NA	NA	Participar en capacitaciones de autocuidado frente al riesgo. Realizar programacion de actividades a ejecutar para el cumplimiento del objeto del contrato	NA
				SEGURIDAD	Accidentes de tránsito	Uso de transporte público terrestre.	Politraumatismos Muerte	1	evidenciar documentacion soat y tecnicomecanica al dia	Ninguno	Participar en capacitación manejo defensivo, normas de tránsito	2	2	4	10	40	III MEJORAR MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	NA	participar en la capacitación frente al riesgo	NA
				BIOLÓGICO (COVID- 19)	Virus Bacterias Hongos Fluidos y excrementos	Exposición al virus SARS-COV 2 por contacto directo con personas y manipulación de objetos de uso común.	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	1	ninguno	ninguno	Uso de tapabocas, lavado de manos mínimo cada 3 horas, uso de gel antibacterial, control de temperatura, encuesta de sintomatología diaria, distanciamiento de 2 metros entre trabajdores, desinfección de calzado al ingresar a las instalaciones, capacitación de la normatividad legal vigente y socialización de las medidas de bioseguridad a implementar dentro y fuera de la empresa	10	3	30	100	3000		NO ACEPTABLE	NA	NA	NA	Mantener los protocolos establecidos por el gobierno nacional y adoptados por la empresa contratante	Uso permanente de tapabocas, uso de gel antibacterial, lavado de manos, distanciamiento fisico minimo de 2 mts
				QUIMICO	emision de gases y vapores toxicos generados por la operación de la planta	Exposicion a gases y vaportes toxicos por posibles fugas de cloro en las galerias de filtros y zona de almacneamiento de quimicos	Afectación a la salud: Enrojecimiento en los ojos, Dificultad para respirar, Irritación en garganta, Asma, Muerte	1	sensores de gases en la galeria de filtros y en el area de almacenamiento de quimicos	ninguno	Participar en la capacitacion frente al riesgo	6	1	6	25	150	II ADOPTAR MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO	acogerse al programa de gestion establecido por la empresa contratante	NA	NA	NA	Participar en la capacitacion frente al riesgo	Tener disponible la mascara de vapores orgánicos y usarla cuando sea necesario

NOMBRE COMPLETO MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ

CARGO TÉCNICO