LISTA DE CHEQUEO PARA EL INICIO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 070 DE 2026

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN INGENIERIA CIVIL PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE INVERSION EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP ASOCIADOS AL PLAN DE OBRAS E INVERSIONES REGULADO (POIR) -ABAL039
VALOR:	DIEZ MILLONES PESOS ($10.000.000) MCTE
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
CONTRATISTA:	CARLOS ARTURO RINCON CASTAÑEDA
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	JULIO ENRIQUE GORDILLO CARREÑO

DOCUMENTOS ENTREGADOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE			
DOCUMENTO	**REQUERE (S/N)**	**RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
PLIEGOS DE CONDICIONES	N		
ADENDAS	N		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.	S		Reposa en carpeta física del contrato
PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA DEL PROPONENTE GANADOR	S		Reposa en carpeta física del contrato
ESPECIFICACIONES TECNICAS	N		
PLANOS	N		
CONTRATO	S		
REGISTRO PRESUPUESTAL	S		
GARANTIAS Y CERTIFICADO DE APROBACIÓN	S		
MANUAL DE INTERVENTORIA	N		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. - GES-IN-001 INSTRUCTIVO ATS - CIRCULAR 001 ESTABLECER DIRECTRICES PARA APLICACIÓN DEL SG-SST EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y EN EJECUCIÓN. - PGI-IN-001 INSTRUCTIVO 3 QUÉ - PGI-MN-002 MANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP - PGI-MN-003 ESTÁNDARES SST PARA CONTRATISTAS	S		
AMBIENTAL. - GES – MN – 001 -MANUAL DE GESTIÓN AMBIENTAL PARA EJECUCIÓN DE OBRAS Y/O ACTIVIDADES. - PGI – GU – 002 GUÍA TÉCNICA PARA LA IDENTIFICACION EVALUACIÓN DE ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES.	N		
PROCEDIMIENTOS DE LIQUIDACION DE CONTRATOS. - GJU-PR-001 DECLARATORIA DE SINIESTRO - GJU-PR-002 LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	N		
INVENTARIOS GIN-PR-001 INGRESO Y ENTREGA DE BIENES	N		
DOCUMENTOS ENTREGADOS POR LA INTERVENTORÍA Y/O CONTRATISTA			
DOCUMENTO	**REQUERE (S/N)**	**RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
LICENCIAS Y/O PERMISOS (Permiso de Ocupación y Rotura de Vías – Cierres parciales o totales de vías, licencias de operación vigente, Licencia de funcionamiento vigente expedida por la Superintendencia de vigilancia y seguridad privada), cuando aplique)	N		

LISTA DE CHEQUEO PARA EL INICIO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 070 DE 2026

ORGANIGRAMA DEL GRUPO TRABAJO DE OBRA	N		
ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS (APU)	N		
REVISIÓN DE APU POR PARTE DEL INTERVENTOR / SUPERVISOR	N		
REVISIÓN DE HOJAS DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA CORRECTAMENTE DILIGENCIADAS Y SUS SOPORTES ANEXOS	S		Reposa en carpeta física del contrato
PROGRAMA DETALLADO DE TRABAJO (PDT)	N		
DESGLOSE DEL AIU	N		
DESGLOSE FACTOR MULTIPLICADOR	N		
HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL A LABORAR (Calificado y no calificado).	N		
FOTOCOPIA DEL CONTRATO INDIVIDUAL DE CADA TRABAJADOR	N		
FOTOCOPIA DE AFILIACION DE LOS TRABAJADORES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	N		
FOTOCOPIA DE AFILIACION DE LOS TRABAJADORES DE APORTES PARAFISCALES	N		
ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN AL PERSONAL.	N		
RELACIÓN DE PERSONAL PARA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	N		
LISTA DE VERIFICACION DE LOS REQUERIMIENTOS DEL SG-SST EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y EN EJECUCIÓN ETAPA ACTA DE INICIO CON SOPORTES	S		
PLAN DE INVERSIÓN DE ANTICIPO	N		
APROBACION DE PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE BIOSEGURIDAD – COVID 19 POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	N		
CUMPLE CON TODOS LOS SEGUROS VIGENTES Y DOCUMENTACION REQUERIDA PARA EL SERVICIO A PRESTAR (*Soat, RUNT, revisión técnico-mecánica, gases, seguro de responsabilidad civil extracontractual, y los demás que sean requeridos). CUANDO APLIQUE*	N		
VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LOS TRABAJADORES CUMPLEN CON LOS PERFILES E IDONEIDAD SEGÚN LAS CARACTERISTICAS DEL SERVICIO A PRESTAR. (CUANDO APLIQUE)	N		
EL PERSONAL REQUERIDO PARA EL SERVICIO A PRESTAR CUMPLE CON EL PERFIL, IDONEIDAD *REQUERIDA (Se encuentran libres de sanción impartidas por las autoridades administrativas). CUANDO APLIQUE*	S		

Nota: El interventor externo siempre entregará al supervisor la documentación revisada y aprobada. Solo en caso que no se cuente con una interventoría externa, firmará el supervisor.

91449917

CONTRATISTA

9/12

INTERVENTOR O SUPERVISOR

aguas de Barrancabermeja S.A. ESP	**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:	CARLOS ARTURO RINCON CASTAÑEDA
FECHA:	10 DE FEBRERO DEL 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE INGENIERIA CIVIL PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE INVERSION EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP ASOCIADOS AL PLAN DE OBRAS E INVERSIONES REGULADO (POIR) - ABAL039

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) dias 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 Salud Ocupacional
Esp en Gerencia de la Seguridad

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P.
Identificada con NT No. 900045408

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1008001002302, a partir del 01 de Mayo del año 2025.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	91449917	CARLOS ARTURO RINCON CASTANEDA	OPERATIVO	3	2.436%	02/02/2026	01/06/2026	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 30 de Enero del año 2026.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Powered by CamScanner

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS

FECHA DE ELABORACIÓN	10-feb-26	RESPONSABLE	CARLOS ARTURO RINCON CASTAÑEDA	CARGO	Auxiliar Ingeniería	CARGOS EVALUADOS	Apoyo profesionales, administrativos	FECHA DE REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN	30-ene-26
CONTRATO	Nº 070	OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN INGENIERIA CIVIL PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE INVERSION EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP ASOCIADOS AL PLAN DE OBRAS E INVERSIONES REGULADO (POIR) -ABAL039						

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
PROFESIONALES Y TECNICOS ADMINISTRATIVOS/OPERATIVOS BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P. PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN INGENIERIA CIVIL PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE INVERSION EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP ASOCIADOS AL PLAN DE OBRAS E INVERSIONES REGULADO (POIR) -ABAL039	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	II 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 caidas	1	ninguno	Orden y aseo de las áreas de circulación	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	1	2	10	20	IV MANTENER Y MEJORAS 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, circulación por escaleras	Politraumas por golpes con objetos y caidas 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	Caida 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 Y MEJORAS 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 (bisturis, tijeras) Manipulación de puertas, cajones de muebles de oficina	Heridas Cortaduras Fracturas	1	Cerrar los bisturis	mantener orden y cajones cerrados	Participar en capacitacion en el riesgo.	2	1	2	10	20	IV MANTENER Y MEJORAS MEDIDAS DE CONTROL	ACEPTABLE	NA	NA	Cambiar los bisturis que presente inseguridades.	Participar en capacitación en normas de seguridad en oficina	NA
				SEGURIDAD	Tecnológico-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 MEJORAS 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 emergencias
				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 divulgacion 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.
				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 Apatia – 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

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
U S D E L A E M P R E S A A G U A S D E				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	###	[redacted]	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, Retiro mínimo de 2 mts
				QUIMICO	emision de gases y vapores toxicos generados por la operación de la planta	Exposicion a gases y vapores toxicos por posibles fugas de cloro en las galerias de filtros y zona de almacenamiento 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 organicos y usarla cuando sea necesario

NOMBRE COMPLETO CARLOS ARTURO RINCON CASTAÑEDA

CARGO Auxiliar Ingeniería

7/144917