| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO VIVIENDAS USAQUEN BB-CONST | **PLAN DE TRABAJO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | Código: SST-FO-003<br>Versión 1<br>Fecha: 16/02/2026<br>Página: 1 de 1 |

| TEMA | PROGRAMADO/ EJECUTADO | MES 1 | | | | MES 2 | | | | MES 3 | | | | MES 4 | | | | MES 5 | | | | MES 6 | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| **ACTIVIDADES GENERALES DE OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDUCCIÓN GENERAL SST | P | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECONOCIMIENTO DE OBRA | P | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTRUCTURACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INICIAL | P | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CARTELERA INFORMATIVA SST | P | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DILIGENCIAMIENTO DE BITÁCORA DE OBRA | P | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN EN OBRA | P | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONVOCATORIA, ELECCIÓN Y CONFORMACIÓN DEL COPASST | P | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONVOCATORIA, ELECCIÓN Y CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | P | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REUNIÓN COPASST | P | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | P | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES | P | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES LABORALES | P | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEGUIMIENTO RESTRICCIONES LABORALES | P | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANÁLISIS DE INDICADORES DEL SG-SST (RESOLUCIÓN 0312 DE 2019) | P | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS | P | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONFORMACIÓN DE LA BRIGADA DE EMERGENCIAS | P | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CONSORCIO VIVIENDAS USAQUEN BB-CONST | PLAN DE TRABAJO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SST-FO-003 |
|---|---|---|
| | | Versión 1 |
| | | Fecha: 16/02/2026 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ROTULADO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS | P | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JORNADA DE ORDEN Y ASEO | P | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELABORACIÓN Y ENTREGA DE INFORME SEMANAL | P | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELABORACIÓN Y ENTREGA DE INFORME MENSUAL (VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL) | P | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INICIO DE ELABORACIÓN DE INFORME FINAL | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSPECCIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORDEN Y ASEO | P | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS (BOTIQUÍN, EXTINTOR Y CAMILLA DE EMERGENCIAS) | P | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | P | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HERRAMIENTA MENOR | P | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | PLAN DE TRABAJO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SST-FO-003 |
|---|---|---|
| CONSORCIO VIVIENDAS USAQUEN BB-CONST | | Versión 1 |
| | | Fecha: 16/02/2026 |
| | | Página: 1 de 1 |

| CAPACITACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | P | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS E IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS. FUNCIONES COPASST | P | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HIGIENE POSTURAL Y MANEJO SEGURO DE CARGAS | P | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANIPULACIÓN DE CARGAS. RIESGOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS | P | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRABAJOS ALTO RIESGO. FORMACIÓN EN TRABAJOS SEGUROS EN ALTURAS | P | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANIPULACIÓN SEGURA Y ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS Y HOJAS DE SEGURIDAD | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | P | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANEJO SEGURO DE HERRAMIENTAS MANUALES | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |