| 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: | LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO |
| FECHA: | 25 DE AGOSTO DEL 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | INVITACIÓN MODIFICACIÓN MEDIANTE ANEXO DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO NO. AB000118 DEL CONVENIO ESPECÍFICO NO. 3050295, DERIVADA DE LA PRÓRROGA DEL PLAZO Y LA ADICIÓN DEL VALOR DEL CONVENIO, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA LA OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE SEDIMENTACIÓN, RETIRO Y PROCESO DE TRATAMIENTO DE LODOS PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DEL ACUEDUCTO URBANO DEL DISTRITO ESPECIAL DE BARRANCABERMEJA, DEPARTAMENTO DE SANTANDER |

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

| N° | REQUISITOS | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | ETAPA | | | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRECONTRACTUAL | ACTA INICIO | EJECUCION | SI | NO | |
| 1 | Politica y Objetivos del SG-SST | Solicitar la Politica, revisada el ultimo año por la Dirección, aprobada y socializada. Alcance coherente con el alcance del objeto a contratar. | X | | | X | | |
| 2 | La Politica fue comunicada al COPASST, colaboradores Y las | Verificar registros, consulta web. | | X | X | | | |
| 3 | Matriz Legal | conocida por los colaboradores, actualizada | X | | | 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 | | | 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 | | | | |
| 7 | Copasst o vigia | Según aplique solicite convocatoria, elección y conformación copasst,designación de vigia, actos administrativos reuniones del ultimo año, capacitación al vigia o miembros copasst | | X | | | | |
| 8 | Reportes de Investigaciones | Reportes de incidentes, accidentesde trabajo, enfermedades laborales, gestión | | | X | | | |
| 9 | Registros | Amenazas, vulnerabilidades, respuesta | | X | | | | |
| 10 | Planes de prevención, preparación y res | Recursos asignados, afiliacion al SGRL planillas, afiliación al SGSSS, gestion Indicadores | | X | | | | |
| 11 | Auditorias | Se ha realivado 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 | | | 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| 17 | Asignación de recursos | Se evidencia asignación de recursos, registros. | | X | | | | |
| 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 | | | | |
| 19 | Afiliación al SGSSS y al SGRP | Solicitar Planillas (Inicio ultimas cuatro meses, seguimiento mensual) | X | | | X | | |
| 20 | Exámenes medicos 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| 23 | Indicadores Mínimos | 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 | | | | | |