

|                                                                                                                             |                                                                               |                                              |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <p>CORPOLIVI<br/>N° 1 900 245 284 - 0</p> | <b>INDUCCIÓN Y<br/>REINDUCCIÓN EN<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN<br/>EL TRABAJO</b> | <b>Código:</b><br>FOR- SST-06                | <b>Versión:</b><br>03                          |
|                                                                                                                             |                                                                               | <b>Elaboró</b><br>Apoyo al SG-SST            | <b>Revisó / Aprobó:</b><br>Representante Legal |
|                                                                                                                             |                                                                               | <b>Fecha de aprobación:</b><br>Enero de 2018 | <b>página:</b> 1 de 1                          |

### INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

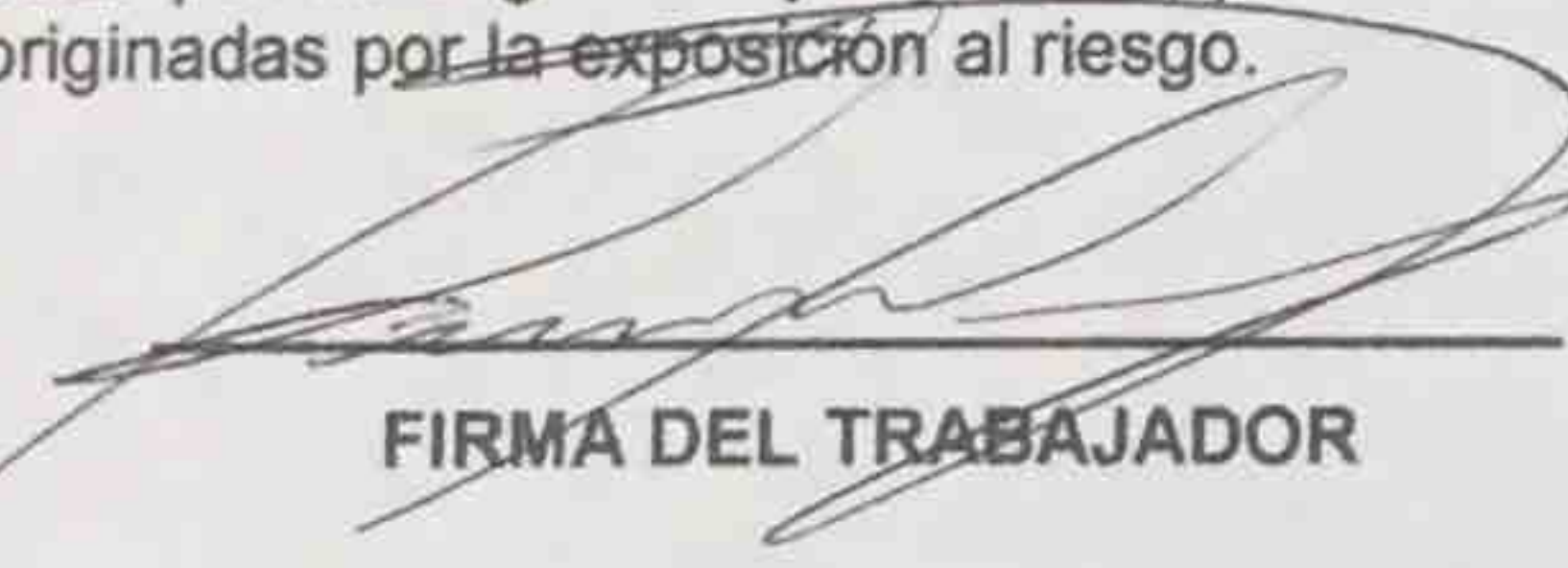
Yo Jose Fernando Martinez Wandurraga  
 identificado con C.C. número 1098687068 de B/manga

Recibí Inducción X Reinducción        en Seguridad y Salud en el Trabajo, como requisito para laborar en la **CORPORACIÓN LUNA VIVA**.

De igual manera, manifiesto que recibí la información correspondiente de los siguientes temas:

- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Política de Prevención de Acoso Laboral.
- Política de NO Consumo de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas.
- Política de Conservación del Medio Ambiente.
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
- Roles y responsabilidades del SG-SST.
- Sistema General de Riesgos Laborales.
- Identificación de Riesgos, Agentes y Controles.
- Estructura organizacional en Seguridad y Salud en el trabajo.
- Uso adecuado de Elementos de Protección Personal.
- Funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral.
- Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias.
- Matriz de riesgos y peligros.
- Reglamento Interno de Trabajo.

Me comprometo a cumplir a cabalidad con lo anteriormente mencionado y a realizar un trabajo seguro, responsable, con orden y limpieza, que permita el mejoramiento continuo de la Corporación en el desarrollo de la totalidad de sus actividades, procesos, proyectos, así como velar por mi seguridad y bienestar, previniendo Accidentes de Trabajo y Enfermedades Laborales originadas por la exposición al riesgo.

  
FIRMA DEL TRABAJADOR

Juan Manuel Vargas  
APOYO DEL SG-SST

09/01/18  
FECHA



|                                                                                                                                                  |                                                               |                                                      |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <p><b>Luna Viva</b><br/>CORPOLUVI<br/>tel. 920 246 264 - 9</p> | <p><b>COMPROMISO DE AUTO<br/>CUIDADO<br/>TRABAJADORES</b></p> | <p><b>Código:</b><br/>FOR- SST-02</p>                | <p><b>Versión:</b><br/>02</p>                          |
|                                                                                                                                                  |                                                               | <p><b>Elaboró</b><br/>Apoyo al SG-SST</p>            | <p><b>Revisó / Aprobó:</b><br/>Representante Legal</p> |
|                                                                                                                                                  |                                                               | <p><b>Fecha de aprobación:</b><br/>Enero de 2018</p> | <p><b>página:</b> 1 de 1</p>                           |

### COMPROMISO DE AUTOCUIDADO PARA TRABAJADORES

Yo José Fernando Martínez W. identificado con C.C. número 1098687068 de B/manga manifiesto mi compromiso para dar cumplimiento a las siguientes responsabilidades durante el periodo que ejerza como trabajador de la **CORPORACIÓN LUNA VIVA:**

1. Procurar el cuidado integral de mi salud tanto física como psicológica.
2. Cumplir con todas las normas, procedimientos y protocolos de Seguridad y Salud en el trabajo existentes en la empresa.
3. Reportar a mis superiores cualquier tipo de condición insegura que se encuentre o presente en el puesto y/o área de trabajo, que pueda afectar mi seguridad o ser perjudicial para mi salud y/o la de mis compañeros.
4. Utilizar los Elementos de Protección Personal que sean necesarios para el desarrollo de mis funciones.
5. Informar oportunamente la ocurrencia de Incidentes y/o accidentes de trabajo.
6. No consumir alcohol, tabaco ni ningún tipo de sustancia psicoactiva dentro del sitio de trabajo, ni horario laboral.
7. Proteger y conservar el medio ambiente y el entorno que me rodea.

Firma del trabajador

Fecha

09/01/18

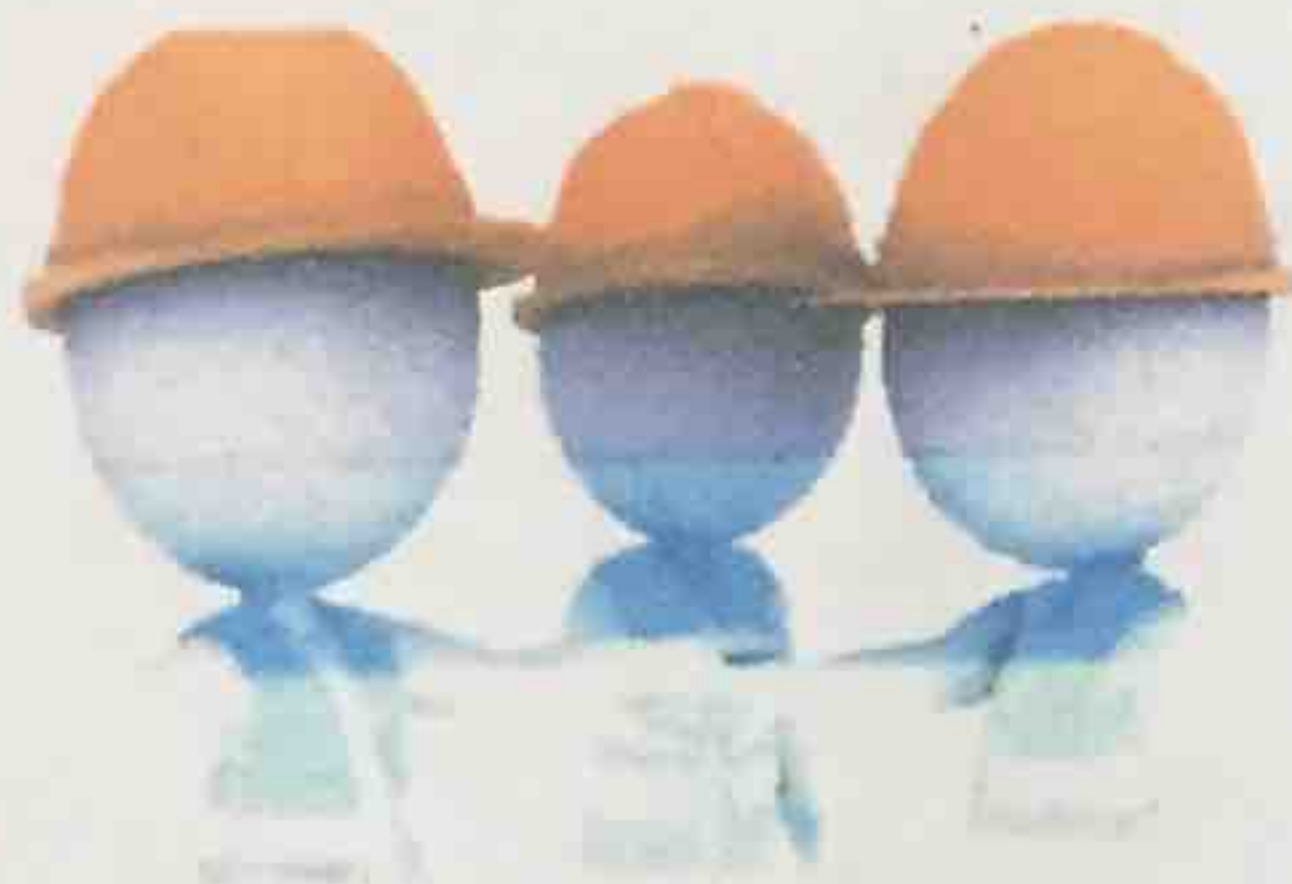




CORPOLUVI  
TEL: 900 240 264 - 9

## RESPONSABILIDADES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LOS TRABAJADORES DE LA CORPORACIÓN LUNA VIVA

- Conocer y cumplir con las políticas, normas, procedimientos, reglamentos y demás estatutos establecidos en el SG - SST de la organización.
- Procurar el bienestar y cuidado integral de su persona y el de sus compañeros.
- Informar sobre sus condiciones físicas y estado de salud.
- Informar inmediatamente sobre la ocurrencia de cualquier tipo de incidente o accidente laboral.
- Informar sobre cualquier situación que los exponga a peligros y riesgos durante la ejecución de sus actividades.
- Participar de las actividades, capacitaciones y entrenamientos programados por la organización.
- Usar correctamente y cuidar los EPP proporcionados.



Fecha: 6/6/18

Firma del trabajador:

Apoyo al SG-SST: Juan Manuel Vargas



# FACTORES DE RIESGOS

Código:  
FOR-SGSST-

Elaboró: Apoyo al SGSST

Fecha de aprobación:

Mayo 2018

Versión:

01

Revisó / Aprobó:

Representante Legal

página: 1 de

| FACTOR DEL RIESGO        | AGENTE                                                                                                                                                                                 | CONTROL                                                                                                                                                               |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BIOLÓGICOS               | Picaduras, Mordeduras, contacto sustancias naturales, hongos,<br><br>parásitos                       | Evaluaciones médicas, y paraclínicos, autocuidado, uso de EPP, Procedimientos Seguros.                                                                                |
| FÍSICOS                  | Ruido,<br>Vibraciones,<br><br>Temperaturas, Falta de iluminación                                     | Aislar la fuente generadora, utilizar elementos de protección acorde a su trabajo, manejar tiempos de exposición, señalización, exámenes ocupacionales, capacitación. |
| QUÍMICOS                 | Material Particulado, Gases vapores, Manipulación sustancias químicas.<br>                         | Sistema de ventilación, tiempos de exposición, exámenes ocupacionales, señalización, capacitación.                                                                    |
| PSICOSOCIAL              |  Falta de coordinación en tareas, disminución de destreza, turnos, sobre esfuerzos.                 | Pausas de descanso, participación del COPSST, estilos de vida, capacitación.                                                                                          |
| BIOMECANICO              | Posturas, Movimientos repetitivos, Levantamiento de cargas<br>                                     | Señalización, tiempo de exposición, capacitación higiene postural, exámenes ocupacionales, uso de EPP.                                                                |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico: Caída de objetos, partes en movimientos, cargas suspendidas, elementos cortopunzantes<br> | Mantenimiento preventivo-correctivo equipos, maquinas, herramientas, señalizar, uso de EPP, capacitación, uso de guardas de seguridad                                 |



|                                                                                   |                              |                                   |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|
|  | <h1>FACTORES DE RIESGOS</h1> | Código:<br>FOR-SGSST-             | Versión:<br>01                          |
|                                                                                   |                              | Elaboró: Apoyo al SGSST           | Revisó / Aprobó:<br>Representante Legal |
|                                                                                   |                              | Fecha de aprobación:<br>Mayo 2018 | página: 2 de                            |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | Eléctricos: Contacto directo, arco eléctrico, incendios<br>                                                                                                 | Desenergizar fuentes eléctricas, colocar opuesta a tierra, bloquear e identificar circuitos, puesta a tierra, verificar ausencia de energía, delimitar área de trabajo |
|                          | Locativos: Almacenamiento inadecuado, pisos desnivel, escaleras, humedad.<br>                                                                               | Vías de acceso despejadas, señalización, demarcar, calzado adecuado, capacitación.                                                                                     |
|                          | Accidentes de tránsito: Resbalones, caídas con vehículo<br>                                                                                                | Capacitación en riesgo vial, mantenimiento preventivo.                                                                                                                 |
|                          | Trabajo alturas: andamios, colgantes, trabajos bordes de placa.<br>                                                                                       | Entrenamiento de alturas, señalización, uso de EPP, procedimientos seguros, exámenes ocupacionales, inspecciones,                                                      |
|                          | Trabajo espacio confinados: trabajo en tanques, alcantarillado, sótanos<br>                                                                               | Garantizar atmosferas seguras, identificación generación de gases, tiempo de exposición, iluminación, periodos de descanso, capacitación, uso EPP.                     |
|                          | Excavaciones: alud de arenas, caída de material, resbalones, golpes<br>                                                                                   | Señalización, entrenamiento, uso de EPP, procedimientos seguros                                                                                                        |
|                          | Trabajo en caliente: inhalación de humos, asfixia, proyección de partículas, contacto superficie calientes, exposición radiaciones, fatiga muscular.<br> | Uso de EPP, mantenimiento preventivo de equipos, supervisión, contar con extintor.                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:<br><i>Jose Fernando Martinez Wandurraga</i>                                                                                                                                                                                                                                            |        | CÉDULA:<br><i>1098687068</i>                                                                    |
| YO, AQUÍ EL FIRMANTE MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS |        |                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                            |        | HUELLA<br> |
| CARGO:<br><i>Abogado</i>                                                                                                                                                                                                                                                                       | FIRMA: | FECHA:<br><i>6/6/18</i>                                                                         |