ANEXO A. EVALUACION INICIAL SG-SST

EVALUACIÓN SG-SST AYALA & GUZMÁN CÍA LTDA. ASESORES DE SEGUROS			
EMPRESA:	AYALA & GUZMÁN CÍA. LTDA. ASESORES DE SEGUROS	PERSONA CONTACTO:	MIGUEL ANTONIO AYALA GARZÓN
NIT:	892.002.348-3	CARGO:	GERENTE
No. EMPLEADOS:	10	TELEFONO:	6628455 – 6727126 Villavicencio
DIRECCIÓN:	Carrera 33ª # 40 – 50 Oficina 403 Edificio Office		
FECHA:	04 DE MAYO 2016	CLASE DE RIESGO:	I (UNO)
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	COMERCIAL (6621) Actividad de Agentes y Corredores de Seguros		
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:	contacto@ayalayguzmanseguros.co		
NECESITA RECLASIFICACIÓN: SI: NO:			

1. ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
		PUNTAJE	OBSERVACIONES
1.1 (DOCUMENTO DEL SG-SST)			
1.1.1	La empresa cuenta con un SG-SST	0	
1.1.2	La empresa tiene la persona responsable para el SG-SST Bajo acta administración.	0	

1.1.3	El SG-SST Se encuentra Firmado por el representante legal de la Empresa y por el Responsable del sistema de gestión.	0	
1.1.4	La empresa tiene implementando un sistema de sugerencias para el mejoramiento del SG-SST	0	
1.1.5	La empresa tiene un formato donde se reporten las condiciones adversas de seguridad y salud en el lugar de trabajo	0	
1.1.6	El SG-SST contiene la siguiente información Empresarial: Razón social, NIT, dirección, teléfono, ciudad, representante legal, número de empleados, actividad económica principal y clase de riesgo	1	No se encontró registro de la documentación requerida por el SGSST
1.1.7.	El SG-SST tiene información del proceso (Empresa prestadora de servicios: listas de máquina y equipos, materias primas, insumos, productos químicos que se usan.	N/A	
1.1.8	La empresa da a conocer a los trabajadores y contratistas el SG-SST	0	
POLITICA DE SALUD OCUPACIONAL			
1.1.9	La empresa cuenta con una política en SG-SST que tenga compromisos y sea específica para los riesgos de la empresa	0	

1.1.10	Se encuentra por escrito, expresa el compromiso de la alta dirección y compromete todos los niveles de la organización	0	
1.1.11	Se encuentra firmada por el representante legal y vigente para el año	0	
1.1.12	Existe dentro de la contabilidad de la empresa una asignación presupuestal para el SG-SST	2	Se registró evidencia en su contabilidad
1.1.13	Dentro de la política tiene como mínimo: identificar peligros, proteger la salud y seguridad de los trabajadores y cumplir con la Normatividad Nacional Vigente	0	
1.1.14	La política está vigente y divulgada a todos los trabajadores de la empresa	1	Esta evidencia por medio visual
RECURSOS			
1.1.15	La persona designada como responsable del SG-SST cuenta con formación en S.O., están específicas las funciones por escrito y el tiempo designado para el desarrollo de las actividades evidenciado en un documento.	0	
1.1.16	En el SG-SST están definidos los rubros específicos que garanticen el desarrollo de las actividades de SG-SST. Según los objetivos planteados.	0	

1.1.17	Existen recursos humanos para la implementación del SG-SST.	1	El personal está a disposición del aplicar el SG-SST
RESPONSABILIDADES			
1.1.18	Están por escrito las responsabilidades de la Gerencia, los mandos medios, resto de trabajadores, el responsable del SG-SST y los que conforman el COPASST	N/A	
1.1.19	La persona responsable del SG-SST entrega informes del seguimiento de las actividades realizadas en la empresa	N/A	
1.1.20	Los empleadores tienen conocimientos de los representantes del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo	N/A	
1.1.21	La alta dirección recibe informes sobre el funcionamiento y resultados del SG-SST	N/A	
1.1.22	La empresa da participación a los trabajadores en el momento de diseñar el SG-SST	N/A	
1.1.23	Se evalúa periódicamente su cumplimiento	N/A	
1.1.24	Se encuentra afiliados los trabajadores de la empresa a la ARL	2	Se evidencio la afiliación de los trabajadores a la ARL

1.1.25	Se encuentra afiliados a la EPS los trabajadores de la empresa	2	Se evidencio la afiliación de los trabajadores
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD			
1.1.26	El reglamento de Higiene y Seguridad se encuentra aprobado por la empresa	1	Se evidencio que lo tienen
1.1.27	El Reglamento de Higiene y Seguridad se encuentra expuesto en la empresa	1	No lo tienen expuesto en la empresa
1.2.1	Está Constituido de acuerdo al número de trabajadores, vigente para el periodo y soportado en actas	N/A	
1.2.2.	Los empleados tienen conocimiento de los representantes del COPASST ó Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo	N/A	
1.2.3	Se reúne mensualmente, elaboran actas y se hace seguimiento a las recomendaciones	N/A	
1.2.4	La empresa capacita a los trabajadores en aspectos de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo a las características de la empresa. (ver listado de asistencia)	N/A	
1.2.5	Se realizan seguimientos anuales sobre el SG-SST y su vigencia	N/A	
1.2.6	El COPASST o Vigía dentro de los resultados de las reuniones emiten	N/A	

	recomendaciones hacia el empleador.		
1.2.7	El COPASST o Vigía llevan registro de los equipos de trabajo e instalaciones de la empresa.	N/A	
1.2.8	El COPASST verifica el cumplimiento de las acciones derivadas de los reportes de los Sistema de Vigilancia Epidemiológica	N/A	
2 . DESARROLLO DEL SISTEMA DE GESTIÓN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO			
2.1 (DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE TRABAJO)			
2.1.1	Existe una metodología para identificar, evaluar y definir la prioridad de los riesgos	N/A	
2.1.2	La metodología empleada para identificar los riesgos incluye: Factores de riesgo, número de trabajadores expuestos, tiempos de exposición, momento crítico, consecuencia de la exposición, grado de riesgo, grado de peligrosidad, controles existentes y controles requeridos. Incluye actividades rutinarias y no rutinarias.	N/A	
2.1.3	El diagnóstico se actualiza cada vez que ocurra un accidente mortal o un evento catastrófico en la empresa o cuando se presentan cambios ocurridos (procesos, maquinas, equipos, instalaciones, etc.)	N/A	

2.1.4	Existe una metodología para que los trabajadores reporten las Condiciones Peligrosas y éste reporte se tiene en cuenta al momento de elaborar el Diagnóstico.	N/A	
2.1.5	En el documento de sugerencias, un trabajador puede aportar ideas.	N/A	
2.1.6	La empresa informa y capacita al personal sobre el ambiente laboral.	N/A	
2.2 CONSERVACION DE LA SALUD (DIAGNÓSTICO CONDICIONES DE SALUD)			
2.2.1	Esta actualizado al último año el perfil sociodemográfico de los trabajadores (edad, sexo, escolaridad, estado civil, ingreso mensual, estrato entre otros)	1	Se evidencio en el archivo de las hojas de vida
2.2.2	La empresa contrata con un Médico Ocupacional que practique los exámenes médicos ocupacionales	N/A	
2.2.3	La empresa realiza exámenes especializados de ingreso, periódicos o de egreso entre otros	N/A	
2.2.4	la empresa conserva la documentación de los empleados a partir que terminan la relación laboral	2	Se evidencio que contienen un archivo de los empleados de los últimos 6 meses.
2.2.5	La información de los resultados de los exámenes médicos ocupacionales (ingreso, periódicos y de retiro),	N/A	

	incapacidades, ausentismo, morbimortalidad de los trabajadores en relación con Enfermedad General o Accidente de Trabajo o Enfermedad Profesional está actualizada al último año.		
2.2.6	En el formato de sugerencias el trabajador puede reportar las condiciones de salud y son tenidos en cuenta para elaboración del diagnóstico	N/A	
2.2.7	Están definidas las condiciones de salud prioritarias de los trabajadores (programa de vigilancia epidemiológica)	0	
2.2.8	Se hace análisis entre las condiciones de salud prioritarias y las condiciones de trabajo	N/A	
2.3 (PLANEACION DEL SG-SST)			
2.3.1	Los objetivos están definidos por escrito, son medibles y alcanzables	0	
2.3.2	Los objetivos están priorizados según lo identificado en los diagnósticos de condiciones trabajo y de salud	N/A	
2.3.3	Los objetivos a corto plazo están orientados a intervenir los riesgos prioritarios	N/A	
2.3.4	Existe un cronograma para ejecutar las acciones de intervención, con	N/A	

	recursos, responsables y control de ejecución		
2.3.5	Dentro del cronograma de capacitaciones tienen en cuenta el auto-cuidado personal	N/A	
2.3.6	Se realiza la inducción adecuada a los empleados de la empresa	2	Se evidencia que tienen actas de entrega de puestos de trabajo
2.3.7	Realiza las capacitaciones que tiene programadas para cada puesto de trabajo, según su cronograma de actividades	N/A	
2.3.8	El COPASST verifica el cumplimiento del cronograma de actividades.	N/A	
2.3.9	El empleador establece mecanismos eficaces para recibir, documentar y responder adecuadamente a las comunicaciones internas y externas relacionadas a la seguridad y salud en el trabajo.	N/A	
2.3.10	Definir indicadores que permitan evaluar el SG.SST	N/A	
2.3.11	La empresa cuenta con un plan de trabajo anual para alcanzar cada uno de los objetivos donde se especifiquen metas, actividades claras para su desarrollo, recursos necesarios, responsabilidades, etc.	N/A	

2.3.12	La empresa cuenta con un cronograma de las mediciones ambientales y sus resultados.	N/A	
3. **ACTIVIDADES DE INTERVENCIÒN**			
3.1 HIGIENE INDUSTRIAL			
3.1.1	Están definidas las intervenciones en Higiene Industrial para los puestos de trabajo prioritarios y se hace seguimiento a las medidas de control	N/A	
3.1.2	Los trabajadores tienen conocimiento de las amenazas latentes que rodean a la empresa	N/A	
3.1.3	Se verifica periódicamente el funcionamiento de los sistemas de control	N/A	
3.1.4	Se han actualizado los estudios higiénicos del último año	N/A	
SANEAMIENTO BASICO			
3.1.5.	Se garantiza que existan condiciones básicas de saneamiento respecto a la potabilidad del agua, servicios sanitarios, control de vectores, desechos y disposición de basuras.	2	Se evidencio la existencia de servicios públicos
3.2 SEGURIDAD GENERAL			
3.2.1.	Están definidas las intervenciones en seguridad industrial que se deben hacer a los puestos de trabajo prioritarios y se hace seguimiento a las mismas según prioridad	0	

3.2.2.	La empresa cuenta con protocolos de Seguridad ante una emergencia que se presente.	N/A	
INVESTIGACION DE ACCIDENTES			
3.2.3	El COPASST participa en la investigación de los accidentes y verifica el cumplimiento de las acciones correctivas	N/A	
3.2.4	Se realiza análisis de causalidad (Inmediatas y Básicas como condiciones y actos inseguros o factores de trabajo y personales)	N/A	
3.2.5	Como producto de la investigación se realizan recomendaciones preventivas y correctivas	N/A	
3.2.6	Se llevan estadísticas de accidentes e incidentes	N/A	
3.2.7	Llevan reportes de investigaciones de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales de acuerdo a la normatividad vigente.	N/A	
INSPECCIONES DE SEGURIDAD			
3.2.8	Se tiene un programa escrito para realizar inspecciones de seguridad, incluyen listas de verificación.	N/A	
3.2.9	La empresa cuenta con una Matriz de Peligros que permita verificar: identificación, valoración, evaluación los Riesgos	N/A	

3.2.10	Se registran los resultados de las inspecciones y se hace seguimiento a las recomendaciones.	N/A	
3.2.11	Se cubren todas las áreas de la empresa	N/A	
3.2.12	Llevan evidencias de los controles de Riesgo Prioritario en la Matriz de peligrosidad.	N/A	
MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS			
3.2.13	Existe por escrito un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para instalaciones, equipos y herramientas	1	Tienen constancia de los mantenimientos que realizan cada mes
3.2.14	Para mantenimiento en máquinas y áreas críticas se incluyen procedimientos de bloqueo y etiquetado	2	Tiene bloqueos en los pc porque cuentan con información confidencial de los clientes
3.2.15	Existe un programa de protección para maquinaria (guardas, sistemas de bloqueo, resguardo, barreras, etc.)	2	Se evidencia el sistema de seguridad
3.3 ACTIVIDADES COMUNES DE HIGIENE Y SEGURIDAD			
3.3.1	Se hace seguimiento al cumplimiento de las acciones preventivas y correctivas derivadas de la investigación de accidentes y de las inspecciones de seguridad.	N/A	
3.3.2	Se cuenta con las fichas toxicológicas	N/A	

	de los productos utilizados. Están en los sitios de trabajo		
NORMAS DE SEGURIDAD			
3.3.3	Existen normas preventivas en higiene y seguridad, los trabajadores las conocen y las cumplen.	N/A	
3.3.4	Se han determinado las tareas que requieren permisos de trabajo, se verifica su cumplimiento.	N/A	
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
3.3.5	Hay un estudio técnico para identificación de necesidades de elementos de protección personal (EPP)	N/A	
3.3.6	Están identificados los puestos de trabajo que requieren elementos de protección personal (EPP)	N/A	
3.3.7	Se capacita al personal sobre el uso correcto de los elementos de protección personal (EPP)	N/A	
3.3.8	Los equipos y elementos de protección personal tienen fichas técnicas y demás instructivos en seguridad y salud en el trabajo	N/A	
3.3.9	Llevan Registro de la entrega de los Equipos y Elementos de Protección Personal (EPP) y Equipos de Protección Individual (EPI)	N/A	
DEMARCACION Y SEÑALIZACION			

3.3.10	Hay estudios técnicos para identificar necesidades de señalización y demarcación de áreas	N/A	
3.3.11	La empresa cuenta con un Sistema de Señalización en caso de evacuación	1	Se evidencia que hay señalización en el edificio, pero no dentro de la empresa
3.3.12	Se implementan las acciones factibles para reducir la vulnerabilidad de la empresa, tales como planos y rutas de evacuación.	0	
3.3.13	Se informa y capacita a los empleados para que estén en capacidad de actuar y proteger su salud e integridad.	N/A	
3.3.14	Los trabajadores de la empresa tienen identificados cuales son las amenazas que pueden afectar las instalaciones.	N/A	
3.4 RESPUESTA A EMERGENCIAS			
3.4.1	Se ha efectuado un análisis de vulnerabilidad física y funcional	N/a	
3.4.2	Existe un plan de emergencias que incluya procesos, simulacros y recursos necesarios para manejar los riesgos identificados en el análisis de vulnerabilidad	N/A	
3.4.3	Existen Procedimientos Operativos Normalizados para cada tipo de emergencia que se pueda presentar.	N/A	

3.4.4	Existe procedimiento en caso de evacuación	N/A	
3.4.5	El plan de emergencias esta socializado e implementado	N/A	
3.4.6	Existe una brigada para atención de emergencias, organizada según las necesidades y tamaño de la empresa	N/A	
3.4.7	Los integrantes de la brigada están capacitados y entrenados	N/A	
3.4.8	La brigada cuenta con los recursos mínimos para atender una emergencia en todas las jornadas	N/A	
3.4.9	Se dispone de un plano en donde se identifiquen los equipos, rutas de evacuación y puntos de reunión.	N/A	
3.4.10	Existe un programa de mantenimiento a los equipos de detección y control de incendios.	N/A	
3.4.11	Se han realizado simulacros de evacuación, están registrados	N/A	
3.4.12	En caso de una catástrofe natural o provocada la empresa se encuentra preparada para la prevención, preparación y respuesta de una emergencia	N/A	
3.4.13	Los trabajadores tienen conocimiento de las líneas de emergencia.	N/A	
3.4.14	Los trabajadores se encuentran capacitados y entrenados para actuar	N/A	

	ante una emergencia.		
3.4.15	Se realizan simulacros mínimos una vez al año con la participación de todos los trabajadores.	N/A	
3.4.16	La empresa cuenta con la dotación necesaria para actuar ante una emergencia acorde al riesgo	N/A	
3.4.17	Los trabajadores se encuentran capacitados en Atención de Primeros Auxilios	N/A	
3.5 CONSERVACION DE LA SALUD			
MEDICINA PREVENTIVA DEL TRABAJO			
3.5.1	Las actividades de Medicina del trabajo están diseñadas de acuerdo al diagnóstico de condiciones de salud	N/A	
3.5.2	Se informa y orienta a los trabajadores los resultados de los exámenes que se le practican	2	Ellos conocen los resultados de cada uno de los exámenes practicados
3.5.3	Existe una norma para la confidencialidad de la historia clínica del trabajador	N/A	
3.5.4	Se adelantan programas de detección precoz de enfermedad común (cáncer, diabetes, hipertensión, etc.)	N/A	
3.5.5	Existen botiquines para la prestación de primeros auxilios, dotados de	N/A	

	acuerdo a los riesgos presentes		
3.5.6	Se aplican criterios médicos para determinar la participación del personal en actividades deportivas	N/A	
FOMENTOS DE ESTILO Y VIDA SALUDABLE			
3.5.7	Existe un programa definido según el diagnóstico de salud, para fomentar estilos de vida saludable en los trabajadores.	N/A	
3.5.8	Se realizan capacitaciones de Auto-cuidado personal dentro del cronograma de actividades.	N/A	
SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL			
3.5.9	La empresa dispone de Sistemas de Vigilancia epidemiológica para los riesgos prioritarios	N/A	
3.5.10	La empresa cuenta y aplica un programa de Vigilancia Epidemiológica	N/A	
3.5.11	Dentro del programa de vigilancia Epidemiológica se tiene encuentra la salud de los trabajadores de acuerdo a su puestos de trabajo	N/A	
3.6 PROCEDIMIENTOS DE INTERVENCION			
3.6.1	Existe un procedimiento escrito para reportar e investigar los accidentes de trabajo según normatividad vigente	N/A	
3.6.2	Existe procedimiento escrito para realizar inspecciones de seguridad	N/A	

3.6.3	Existe procedimiento escrito para verificar si las medidas de intervención y control en Higiene y Seguridad son eficaces.	N/A	
3.6.4	Se tiene un procedimiento escrito para verificar el cumplimiento de las normas de seguridad.	N/A	
3.6.5	Existe un documento del procedimiento para la entrega y reposición de los Elementos de Protección Personal	N/A	
3.6.6	Se desarrollan acciones necesarias para que el trabajador conozca el uso y mantenimiento adecuado de los Elemento de Protección N/a Personal (EPP)	N/A	
3.6.7	Se han establecido procedimientos de trabajo para todas las tareas críticas, se verifica su cumplimiento	N/A	
3.6.8	Existe procedimiento escrito para realizar Evaluaciones médicas ocupacionales (Ingreso, periódicos y retiro) (profesiograma)	N/A	
3.6.9	Existe procedimiento escrito para la reubicación del trabajador con incapacidad temporal o incapacidad permanente parcial	N/A	
3.6.10	Existe un procedimiento para verificar si se ejecutan las acciones	N/A	

	derivadas de los reportes de los SVE		
3.6.11	La empresa lleva registro estadístico de enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedades.	N/A	
3.7 ENTRENAMIENTOS (PROGRAMA DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO)			
3.7.1	Las necesidades de capacitación y entrenamiento surgen de acuerdo al diagnóstico de condiciones trabajo y el diagnostico de condiciones de salud, Basándose en los riesgos prioritarios	N/A	
3.7.2	Los trabajadores reciben inducción o re inducción sobre el SG-SST, los riesgos a los que están expuestos en sus sitios de trabajo, la forma de comunicarlos, de controlarlos y los efectos que éstos les pueden producir.	N/A	
3.7.3	Se da entrenamiento sobre el puesto de trabajo al personal nuevo o trasladado	2	Se evidencia mediante actas de entrega de puesto de trabajo
3.7.4	Se cumple el plan de capacitación en SGSST	N/A	

3.7.5	Tiene conocimiento de las capacitaciones que ofrece la ARL a las empresas	N/A	
3.7.6	Se efectúan pruebas de conocimiento en los programas de entrenamiento	2	Se evidencia mediante la entrevista para el cargo
3.7.7	Se llevan registros del personal entrenado	N/A	
3.7.8	Llevan formato de asistencia para las capacitaciones realizadas en la empresa	N/A	
4. EVALUACION DE RESULTADOS			
4.1. DESARROLLO DE INDICADORES			
4.1.1	Se calculan y comparan índices de accidentalidad (frecuencia, severidad, ILI)	N/A	
4.1.2	El SG-SST cuenta con indicadores que incluyan fichas con identificación del indicador.	N/A	
4.1.3	El personal tiene conocimiento de los resultados de los indicadores	N/A	
4.1.4	Se calculan y comparan índices para Enfermedad Profesional (Incidencia y Prevalencia)	N/A	
4.1.5	Se calculan y comparan índices de ausentismo	N/A	
4.1.6	Se tienen definidos indicadores para la solución de acciones	N/A	

	preventivas o correctivas derivadas de investigación de accidentes, auditorías, inspecciones, etc.		
4.1.7	Se tienen definidos indicadores de cobertura de las actividades del SG-SST.	N/A	
4.1.8	Se tienen definidos indicadores para la ejecución de las actividades del SG-SST	N/A	
5. ITEMS PARA TENER EN CUENTA EN LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA EMPRESA			
5.1	ALCANCE DE LA SEGURIDAD	Prevención de Lesiones y enfermedades profesionales	
		Enfoque a los accidentes (personas, equipos, instalaciones)	
		Control de PERDIDAS (de tiempo, de materiales, de ideas, de espacio)	
		Enfoque a todo efecto no deseado	
5.2	RESPONSABILIDAD DE LA SEGURIDAD EN LA EMPRESA	Encargado o Comité de Seguridad	
		Departamento de prevención (Seguridad Centralizada)	
		Línea de mando operativa (Seguridad Descentralizada)	
		Toda la organización	
5.3	PUNTOS DE INTERVENCION	Post evento, es decir acciones correctivas	
		CAUSAS INMEDIATAS	
		CAUSAS BASICAS	
		ORIGEN (Etapa de diseño,	

		planificación, contratación, compras, procedimientos)
5.4	ESTRATEGIA DE ACCION	Reacción ante eventos ya ocurridos
		Acciones puntuales, tradicionales y de corto plazo
		Sistematización de la seguridad (políticas, programa de salud ocupacional, estándares de desempeño)
		Seguridad implícita o Cultura preventiva

2. CUMPLE CON EL ESTANDAR 1. CUMPLE PARCIALMENTE 0. NO CUMPLE N/A. NO APLICA

Valor alcanzado en el desarrollo el SG-SST	#¡REF!	Valor en letras
FIRMA ENTREVISTADO:		
EMPRESA: Ayala y Guzmán Cía. Ltda. Asesores de Seguros		
ARL: Positiva; riesgo I		
Firma Entrevistado de la Empresa: ARL: Positiva Elaborado por: Heileen González Céspedes, Sandra González, Daniel Mauricio Orozco FIRMA:		Ocho por ciento (8%)

ANEXO B CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARTICIPACION ESTUDIOPERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

EMPRESA

ASEGURADORA AYALA Y GUZMAN LTDA

Encuestador

Heileen González Céspedes

Sandra Milena González Turriago

Daniel Mauricio Orozco Tovar

Sede donde se realizar el estudio

Ayala y Guzmán Cía. Ltda. Asesores de Seguros Villavicencio –Meta.

Nombre del Trabajador

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este procedimiento se conoce como “consentimiento informado”. Tendrá absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto necesario para aclarar las dudas al respecto.

Una vez que haya comprendido el estudio y desee participar, se le pedirá que firme este formato de “Consentimiento Informado”, del cual se le entregará una copia firmada por el Investigador. Daniel Mauricio Orozco Tovar, Heileen González Céspedes, Sandra González Turriago

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

Esta encuesta se realiza con el fin diseñar el sistema de seguridad y salud en el trabajo de la empresa Aseguradora Ayala y Guzmán Cía. Ltda. Para identificar las

características necesarias para comprender que falencias pueden existir mediante sus labores, y hábitos diarios que puedan afectar su salud a nivel laboral.

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Le invitamos a participar en este estudio de investigación que tiene como objetivo: Determinar datos demográficos y morbilidad sentida, base del diagnóstico para el SG – SST Aseguradora Ayala y Guzmán

BENEFICIOS DEL ESTUDIO

El beneficio que traerá el participar en éste estudio es proporcionar datos, resultado de su percepción en relación con las posibles molestias, condiciones operativas y/o administrativas presentes en el trabajo; en busca de soluciones lógicas tendientes a la minimización por medio de acciones de promoción y prevención

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Se le realizarán algunas preguntas a través de la aplicación de un cuestionario, para conocer factores que pueden influir en el trabajador y que hace que no se adapte al puesto de trabajo.

RIESGOS ASOCIADOS CON EL ESTUDIO

Este estudio no representa riesgo para usted, ya que no se van a realizar métodos invasivos que atente con su salud física y la información suministrada en la encuesta que se aplicará será confidencial y no tendrá consecuencias desfavorables con su vinculación laboral.

ACLARACIONES

Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.

Así como decide participar en el estudio, puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el investigador responsable no se lo solicite, pudiendo informar o no, las razones de su retiro, decisión respetada en su integridad.

Esta investigación no le representa gasto alguno durante el estudio y de igual forma no recibirá pago por su participación. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

La información obtenida en este estudio, no será utilizada para la identificación de cada participante, será mantenida con estricta confidencialidad por el investigador.

Personas que le pueden dar información adicional

Si usted desea hacer cualquier consulta sobre el estudio puede contactar a:

- **Ing.** Daniel Mauricio Orozco Tovar **Teléfono:** 3158790943 **E-Mail:** dmot_09@hotmail.com
- **Ing.** Heileen Patricia González **Teléfono:** 3166209307 E – Mail: heileenpatricia81@gmail.com
- **Ing.** Sandra Milena González **Teléfono:** 3202100605 E – Mail: samigotu25@gmail.com

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado que forma parte de este documento.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (Nombre del trabajador) he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

_____ _____

Firma del participante / Fecha: 10 DE MAYO 2016

(Cumplimentar el Investigador (o representante)

He explicado al Sr(a). (Nombre del trabajador), la naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. He contestado a las preguntas y he preguntado si tiene alguna duda. Acepto que he leído y conozco la Declaración de Helsinki y la resolución 8430 de 1993, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

_____ _____

Investigador / Fecha: 10 DE MAYO 2016

Tel:

ANEXO C Encuesta sociodemográfica

ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA AYALA Y GUZMÁN CIA. LTDA.
ASESORES DE SEGUROS

FECHA: 10 DE MAYO 2016

GENERO: F ( ) M ( )

1) Edad:

a) 18 a 30 años
b) 31 a 40
c) 41 a 50
d) Más de 50 años

2. Estado civil:

a. Soltero (a)
b. Casado (a)
c. Divorciado (a)
d. Unión libre
e. Viudo (a)

3. Número de personas a cargo

a) Ninguna
b) 1-3 personas
c) 4-6 personas
d) Más de 6 persona
e)

4. Nivel de escolaridad

a) Primaria
b) Secundaria
c) Técnico/tecnológico
d) Universitario
e) Especialista/maestro

5. Tenencia de vivienda

a) Propia
b) Arrendada
c) Familiar
d) Compartida con otra(s) familia(s)

6. Uso del tiempo libre

a) Otro trabajo
b) Labores domesticas
c) Recreación y deporte
d) Estudio
e) Ninguno

7. Promedio de ingreso mensual

a) Mínimo legal (S.M.L.)

b) Entre 1-3 S.M.L.
c) Entre 4-5 S.M.L.
d) Entre 5-6 S.M.L.
e) Más de 7 S.M.L

8. Antigüedad en la empresa

a) Menos de 1 año
b) De 1 a 5 años
c) De 5 a 10 años
d) De 10 a 15 años
e) Más de 15 años

9. Antigüedad en el cargo actual

a) Menos de 1 año
b) De 1 a 5 años
c) De 5 a 10 años
d) De 10 a 15 años
e) Más de 15 años

10. Tipo de contratación

a. Carrera administrativa
b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
d. Contrato de prestación de servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

11**. Ha participado en actividades de salud realizadas por la empresa**

a) Vacunación
b) Salud oral
c) Exámenes de laboratorio/otros
d) Exámenes periódicos
e) Spa (relajación)
f) Capacitaciones en salud ocupacional
g) Ninguna

12. Le han diagnosticado alguna enfermedad

a) Enfermedades del corazón
b) Asma
c) Alergias
d) Hernias
e) Ningunas de las anteriores

13. ¿Ha presentado alguna de las siguientes molestias en los últimos 6 meses?

a. Dolor de cabeza
b. Dolor de cuello, espalda y cintura
c. Dolores musculares
d. Cansancio mental
e. Ninguna de las anteriores

14. ¿Qué cantidad de cigarrillos se fuma al día?

a. De 1 a 3
b. De 4 a 6
c. Más de 6
d. No fuma

15. ¿Conoce bien los riesgos a los que está sometido en su puesto de trabajo y las consecuencias que puede acarrear su salud?

a) Si

b) No

16. ¿Ha recibido capacitaciones sobre el manejo de los Riesgos a los que está expuesto?

a) Si

b) No

17. ¿Considera que la iluminación de su puesto de trabajo es adecuada?

a) Si
b) No

18. ¿La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona molestias?

a) Algunas veces

b) Siempre
c) Nunca

19. ¿En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?

a) Algunas veces

b) Siempre

c) Nunca

20. ¿Considera que los pisos, techos, paredes, escaleras, presentan riesgo para su salud?

a) Si

b) No

21. ¿Existen cables sin entubar, empalmes defectuosos, toma eléctrica sobre cargados, transformadores defectuosos?

a) Si
b) No

22. ¿Las tareas que desarrolla le exigen realizar movimientos repetitivos?

a) Algunas veces

b) Siempre

c) Nunca

23. ¿En su jornada laboral que cantidad de tiempo permanece en una misma posición (sentado o de píe)?

a) Menos de dos horas
b) Dos a cuatro horas
c) Cuatro a seis horas
d) Más de seis horas

24. ¿Está diseñada su área de trabajo de tal manera que pueda realizar movimiento de descanso?

a) Si
b) No

25. ¿La silla cumple con las condiciones adecuadas para acomodarla a su medida?

a) Si

b) No

26. ¿En general dispone de espacio suficiente para realizar el trabajo de una manera cómoda?

a) Si

b) No

27. ¿Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla del computador más del 50% de la jornada?

a) Si

b) No

28. ¿Al finalizar su jornada laboral, el cansancio que siente en cuanto lo califica siendo uno (1) el más mínimo y (3) máximo?

a) Uno
b) Dos
c) Tres

29. ¿La distribución entre el horario de trabajo y el descanso le parecen las adecuadas?

a) Algunas veces

b) Siempre

c) Nunca

30. ¿El trabajo que desempeña le permite aplicar sus habilidades y conocimientos?

a) Algunas veces

b) Siempre

c) Nunca

31. ¿Su jefe le pide opinión sobre asuntos relacionados con su trabajo?

a) Algunas veces

b) Siempre

c) Nunca

32. ¿La empresa cuenta con suministro de agua potable?

a) Si

b) No

33. ¿Existe buen manejo de basuras y desechos?

a) Si

b) No

34. ¿Las máquinas y herramientas que utiliza en el desempeño de su labor produce vibración?

a) Si

b) No

35. ¿El ruido ambiental le permite mantener una conversación con los compañeros sin elevar el tono de la voz?

a) Si

b) No

36. ¿Su labor genera Riesgos de Seguridad Personal sociales, naturales y/o Riesgos Públicos por desplazamiento?

a) Si

b) No

37. ¿Considera que la pantalla del computador esta adecuada con los equipos necesarios para evitar la presencia de reflejos?

a) Si
b) No

38. ¿Cuenta con equipos de apoyo necesarios para ubicar los documentos y elementos que manipula tales como (lapiceros, saca ganchos, grapadoras, etc.) mientras trabaja en el computador?

a) Si

b) No

ANEXO D Recursos físicos e Instalaciones

EXTINTORES			
ELEMENTOS	**EXISTENCIA**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Extintor Solkaflam	No	0	La empresa no cuenta con los extintores Se recomienda a la empresa Asesores de Seguros Ayala & Guzmán adquirir extintores de tipo solkaflam en áreas oficina donde existan los equipos de cómputo.
EQUIPOS DE EMERGENCIA			
ELEMENTOS	EXISTENCIA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Camilla	No	0	La empresa no cuenta con equipos de emergencia.
Botiquín	No	0	La empresa no cuenta con botiquín
Sistema de alarma	No	0	La empresa no cuenta con un sistema de alarma
Inmovilizadores	No	0	La empresa no cuenta con un equipo de inmovilizadores necesarios en caso de emergencia
Silbatos y pitos	No	0	La empresa no ha dotado a su personal trabajador con silbatos y pitos para usar en medio de una emergencia
Linternas y bombillo de repuesto	No	0	No existen linternas ni ningún medio luminoso para que los trabajadores utilicen en medio de una emergencia
Radio	No	0	No existe un radio, como medio de comunicación ante cualquier emergencia que surja.
Pilas	No	0	La empresa no cuenta con pilas de repuestos que pueda requerir en el uso de elementos de comunicación y elementos luminosos
Detector de humo	No	0	La empresa no cuenta con un detector de humos adecuado para la oportuna detección de este
Gabinetes o hidratante publico	Si	1	La empresa cuenta con un hidratante publico accesible a las personas
Señalización de emergencia	No	0	La empresa no cuenta

Ruta de evacuación	No	0	La empresa no cuenta
OTROS			
Pólizas de seguro :			
SERVICIOS PUBLICOS			
SERVICIO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Acueducto	X		EDESA del Meta
Electricidad	X		Electrificadora del Meta
Gas propano		No	
Teléfono	X		Movistar
Internet	X		Movistar

ANEXO E Calificación de Riesgos

CLASE	AMENAZA	POSIBILIDAD	ANTECEDENTES – CAUSAS FRECUENTES DE AMENAZA	CALIFICACIÖN	COLOR
ORIGEN NATURAL	MOVIMIENTO SÍSMICOS	Si	Según estudios de Ingeominas, Villavicencio desde el año 1997 se encuentra catalogada con amenazas sísmicas alta.	**ALTA**	
	INUNDACIÓN	No	La zona en la que se encuentra ubicada la empresa tiene una antecedente de deslizamiento de tierra en el cerro de cristo rey	**MEDIO**	
TECNOLÓGICO	SEQUIAS	Si	Se han presentado largos periodos sin abastecimiento de agua potable.	**BAJO**	
	INCENDIOS	Si	Existe la probabilidad de que pueda ocurrir un siniestro por el uso de papelería y equipos de cómputo.	**MEDIO**	
	EXPLOSIONES	Si	Hasta la fecha no se han presentado	**BAJO**	
	FALLAS ESTRUCTURALES	Si	No, se ha presentado. La edificación se encuentra en buen estado y se le realizan mantenimiento cuando la requiere.	**BAJO**	

	FALLA DE EQUIPO Y SISTEMA	Si	No se han presentado fallas de consideración en equipos y el sistema.	**BAJO**	
	CONTACTO ELÉCTRICO	Si	No se han presentado. Edificación en buen estado.	**BAJO**	
SOCIAL	**TERRORISMO**	Si	En la zona en que se encuentra ubicada la empresa a pesar de tener importantes empresas a su alrededor no se han presentado disturbios.	**BAJO**	
	ASALTOS - ROBOS	Si	Aunque la edificación cuenta con sistema cerrado de vigilancia, seguridad y comunicaciones. No se encuentra excepto de la delincuencia común.	**BAJO**	

ANEXO F CONSOLIDADO ANÁLISIS VULNERABILIDAD POR AMENAZA ORIGEN NATURAL

CONSOLIDADO ANALISIS DE VULNERABILIDAD POR AMENAZA DE ORIGEN NATURAL							
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	**REGULAR 0,5**	**MALO 1**			
MOVIMIENTOS SÍSMICOS	**PERSONAS**						
	ORGANIZACIÓN	0		0	0		El personal de la empresa no han realizado simulacros
	CAPACITACIÓN		0,5		0,5		El personal de la empresa no tienen capacitaciones
	DOTACIÓN			1	1,5		Las personas no cuenta con la dotación para movimientos sísmicos, es difícil mantener equipos como son picas, palas, agua potable almacenada
	SUB TOTAL				**1,5**	**CLASIFICACIÓN MEDIA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL			1	1		La empresa no cuenta con botiquín ni respuesta efectiva de unidades de emergencia (cruz roja, defensa civil, bomberos)
	EQUIPOS			1	1		La empresa no cuenta con ningún equipo de rescate
	EDIFICACIÓN			0	0		La empresa no se ve afecta con ninguna grieta, se encuentran en buen estado.
	SUB TOTAL				**2**	**CLASIFICACIÓN MEDIA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS	0			0		La empresa cuenta con todos los servicios públicos
	SISTEMAS ALTERNOS		0,5		0,5		La empresa no cuenta con conexión directa con las líneas de emergencia
	RECUPERACIÓN			1	1		
	SUB TOTAL				**1,5**	**CLASIFICACIÓN MEDIA**	
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	**REGULAR 0,5**	**MALO 1**			
INUNDA	**PERSONAS**						

	ORGANIZACIÓN			1	1		Las personas no cuenta con simulacros de evacuación
	CAPACITACIÓN			1	1		La empresa no cuenta con capacitaciones
	DOTACIÓN			1	1		Las personas no cuentan con equipos de emergencia
	SUB TOTAL				**3**	**CLASIFICACIÓN ALTA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL			1	1		La empresa no cuenta con materiales para una emergencia de inundaciones
	EQUIPOS			1	1		La empresa no cuenta con equipos para el rescate ante esta amenaza
	EDIFICACIÓN			0	0		La empresa no se encontraría afectada ante una inundación debido a que se encuentra ubicada en un cuarto piso.
	SUB TOTAL				**2**	**CLASIFICACIÓN MEDIA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS	0					La empresa cuenta con todos los sistemas públicos
	SISTEMAS ALTERNOS		0,5				La empresa tiene contacto con las líneas de emergencia
	RECUPERACIÓN	0					La empresa no tendría mayor afectación por la ubicación donde se encuentra
	SUB TOTAL				**0,5**	**CLASIFICACIÓN BAJA**	
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	**REGULAR 0,5**	**MALO 1**			
SEQUIAS	**PERSONAS**						
	ORGANIZACIÓN	0					Los empleados tienen dispensador de agua constante y usan bloqueador con filtro protector
	CAPACITACIÓN		0,5		0,5		No tienen capacitaciones pero ellos saben a lo que se exponen
	DOTACIÓN		0,5		0,5		La empresa como tal no les suministra dotación para el evento de sequias, pero si tienen conocimiento del manejo adecuado del agua

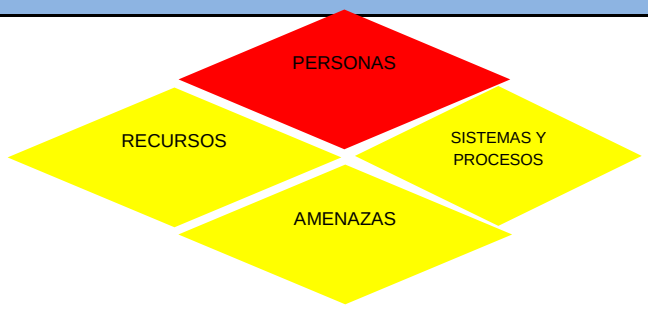
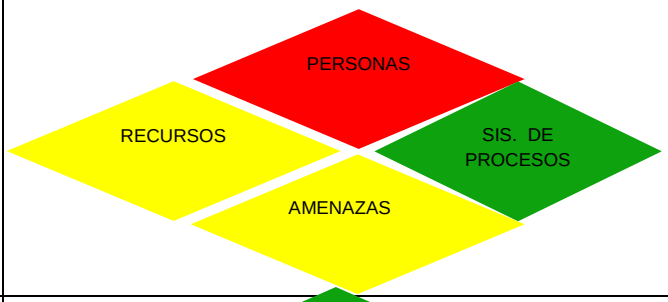
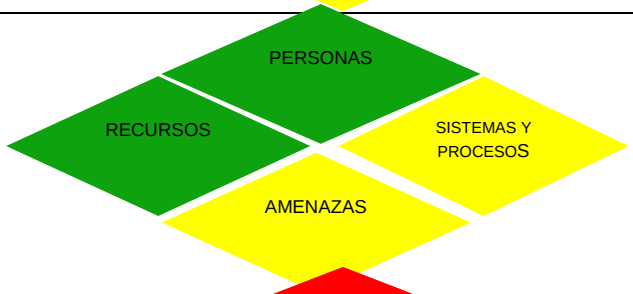
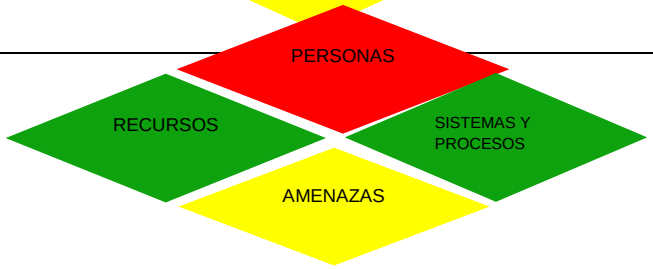
	SUB TOTAL				**1**	**CLASIFICACIÓN BAJA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL	0			0		Ventiladores y aire acondicionado
	EQUIPOS	0			0		La empresa cuenta con ventiladores en oficinas y aire acondicionado.
	EDIFICACIÓN	0			0		La empresa cuenta con ventanas amplias que les proporcionan buena ventilación.
	SUB TOTAL				**0**	**CLASIFICACION BAJA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS			1	1		
	SISTEMAS ALTERNOS		0,5				Se tiene contacto con alcaldía, bomberos, defensa civil
	RECUPERACIÓN			1	1		
	SUB TOTAL				**2,5**	**CLASIFICACIÓN ES ALTA**	
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	**REGULAR 0,5**	**MALO 1**			
INCENDIOO	**PERSONAS**						
	ORGANIZACIÓN			1	1		No cuenta con brigadas con incendios
	CAPACITACIÓN			1	1		No están capacitados
	DOTACIÓN			1	1		No tienen dotación
	SUB TOTAL				**3**	**CALIFICACION ES ALTA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL	0			0		Se cuenta con la atención inmediata de bomberos y defensa civil
	EQUIPOS		0,5		0,5		La empresa no cuenta con un extintor, pero el edificio si tiene uno en cada piso
	EDIFICACIÓN	0			0		El edificio cuenta con manguera de agua para un incendio
	SUB TOTAL				**0,5**	**CLASIFICACIÓN ES BAJA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS	0			0		tienen contacto con la empresa de acueducto de Villavicencio EDESA
	SISTEMAS ALTERNOS	0			0		Tienen contacto con el cuerpo de bomberos

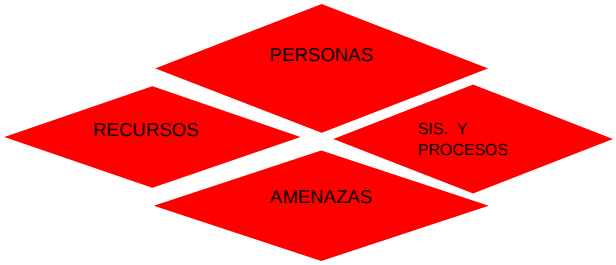
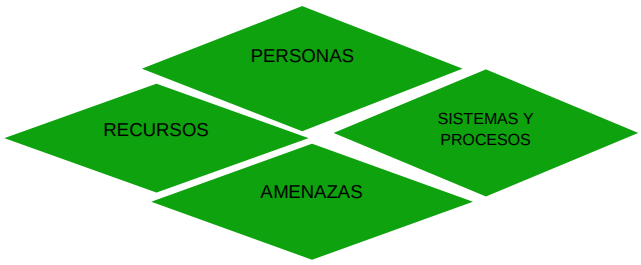
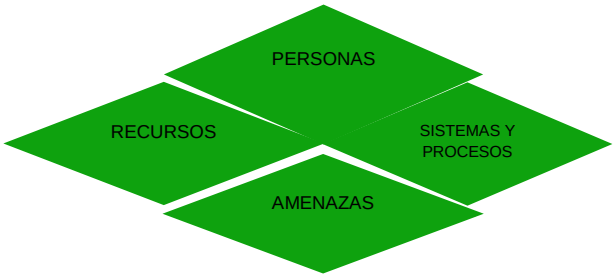
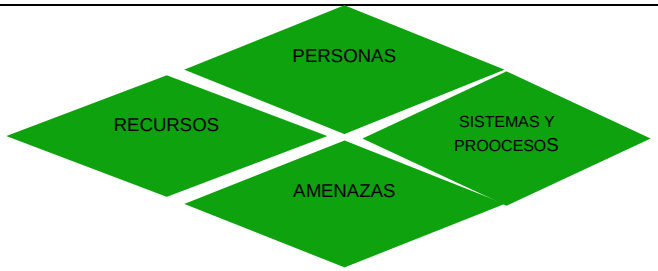
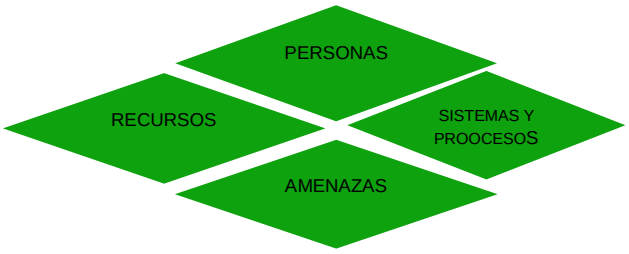
	RECUPERACIÓN	0			0		La empresa cuenta con un seguro que cobija por daños
	SUB TOTAL				**0**	**CLASIFICACIÓN ES BAJA**	
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	REGULAR 0,5	MALO 1			
EXPLOSIONES	**PERSONSAS**						
	ORGANIZACIÓN			1	1		Las personas están propensas en cualquier momento a esta amenaza
	CAPACITACIÓN			1	1		Las personas no tiene capacitaciones en cuanto a una emergencia de esta gravedad
	DOTACIÓN			1	1		No cuentan con herramientas para esta amenaza
	SUB TOTAL				**3**	**CALIFICACIÓN ES ALTA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL			1	1		No cuentan con materiales para esta amenaza
	EQUIPOS			1	1		No cuentan con equipos para esta amenaza
	EDIFICACIÓN			1	1		La empresa por su ubicación se encuentra cerca a la alcaldía, esta propensa a cualquier amenaza de explosiones o atentados
	SUB TOTAL				**3**	**CALIFICACIÓN ES ALTA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS			**1**	1		No cuentan para esta amenaza
	SISTEMAS ALTERNOS			**1**	1		No cuentan con para esta amenaza
	RECUPERACIÓN			**1**	1		Cuentan con póliza
	SUB TOTAL				**3**	**CALIFICACIÓN ES ALTA**	
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	**REGULAR 0,5**	**MALO 1**			
FALLAS EN EQUIPOS Y SISTEMAS	**PERSONAS**						
	ORGANIZACIÓN	**0**			0		
	CAPACITACIÓN	**0**			0		Se encuentra el personal capacitado para amenaza
	DOTACIÓN	**0**			0		
	SUB TOTAL				**0**	**CLASIFICACIÒN ES BAJA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL	0			0		

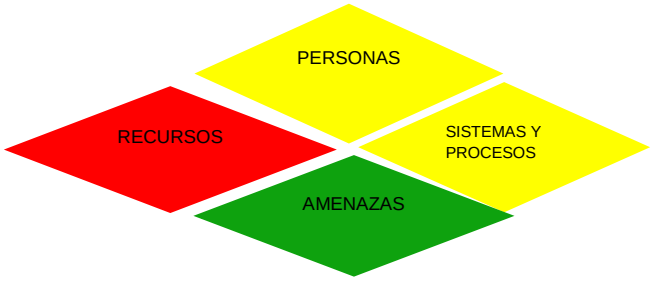
	EQUIPOS	0			0		Los equipos de oficina se encuentra en buen estado
	EDIFICACIÓN	0			0		La edificación se encuentra en buen estado
	SUB TOTAL				**0**	**CLASIFICACIÒN ES BAJA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS	**0**			0		
	SISTEMAS ALTERNOS	**0**			0		Le realizan mantenimiento a las instalaciones del edificio
	RECUPERACIÓN	**0**			0		
	SUB TOTAL				**0**	**CLASIFICACIÒN ES BAJA**	
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	**REGULAR 0,5**	**MALO 1**			
CONTACTO ELECTRICO	**PERSONA**						
	ORGANIZACIÓN		**0,5**		0,5		No todas las conexiones cuentan con protección
	CAPACITACIÓN		0,5		**0,5**		No tienen capacitaciones
	DOTACIÓN		0,5		**0,5**		No cuentan con dotación
	SUB TOTAL				**1,5**	**CLASIFICACIÒN ES MEDIA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL	**0**			0		
	EQUIPOS		**0.5**		0,5		Los computadores y electrodomésticos no todos se cuentan con protección para prevenir el riesgo
	EDIFICACIÓN	**0**			0		
	SUB TOTAL				**0,5**	**CLASIFICACIÒN ES BAJA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS	**0**			0		Se puede suspender las energía, bajando los tacos de luz
	SISTEMAS ALTERNOS	**0**			0		Tienen contacto con la empresa electrificadora del Meta
	RECUPERACIÓN	**0**			0		
	SUB TOTAL				**0**	**CLASIFICACIÒN ES BAJA**	
AMENAZAS	**ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR**	**RIESGO**			**CALIFICACIÓN**	**COLOR**	**OBSERVACIONES**
		BUENO 0	**REGULAR 0,5**	**MALO 1**			
ASALTO Y ROBO	**PERSONA**						
	ORGANIZACIÓN		**0,5**		0,5		
	CAPACITACIÓN		0,5		0,5		NO TIENEN CAPACITACIONES

	DOTACIÓN		0,5		0,5		NO POSEEN TRANSPORTQADORA DE VALORES
	SUB TOTAL				**1,5**	**CLASIFICACIÒN ES MEDIA**	
	RECURSOS						
	MATERIAL		0,5		0,5		La edificación cuenta con circuito cerrado de cámaras
	EQUIPOS			1	1		
	EDIFICACIÓN		**0,5**		0,5		Cuenta con guardia de seguridad
	SUB TOTAL				**2,0**	**CLASIFICACIÒN ES MEDIA**	
	SISTEMAS Y PROCESOS						
	SISTEMAS PÚBLICOS		0,5		0		No cuenta
	SISTEMAS ALTERNOS		**0,5**		0,5		No cuenta
	RECUPERACIÓN	1			1		Cuentan con póliza
	SUB TOTAL				**2,0**	**CLASIFICACIÓN MEDIA**	

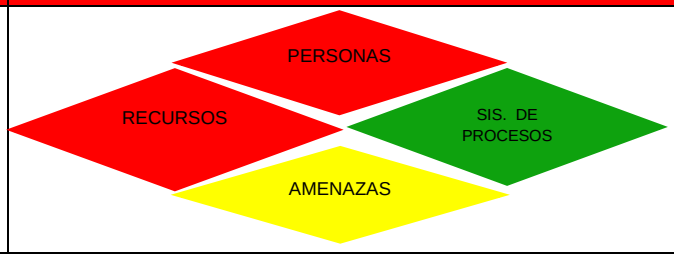
ANEXO G Calificación por rombos

AMENAZA	DIAMANTE DE RIESGO	INTERPRETACION
MOVIMIENTOS SISMICOS		Para la amenaza de SISMO el nivel de riesgo es MEDIO
INUNDACIONES		Para la amenaza de INUNDACION el nivel de riesgo es MEDIO
SEQUIA		Para la amenaza de SEQUIA el nivel del riesgo ES MEDIO
INCENDIO		Para la amenaza de INCENDIO riesgo es MEDIO

EXPLOSIÒN		Para la amenaza de EXPLOSIÒN el nivel de riesgo es ALTO
FALLAS Y EQUIPOS		Para la amenaza de FALLAS Y EQUIPOS el nivel de riesgo es BAJO
FALLAS ESTRUCTURALES		Para la amenaza de FALLAS ESTRUCTURALES el nivel de riesgo es BAJO
FALLAS EN EQUIPOS Y SISTEMAS		Para la amenaza de FALLAS EN EQUIPOS Y SISTEMAS el nivel de riesgo es BAJO
CONTACTO ELECTRICO		Para la amenaza de CONTACTO ELECTRICO el nivel de riesgo es BAJO

ASALTOS-ROBOS		Para la amenaza de TERRORISMO el nivel de riesgo es BAJO

ASPECTOS VULNERABLES A CALIFICAR	RIESGO			CALIFICACIÓN	COLOR
	Bueno	regular	malo		
	0	0,5	1		
PERSONAS					
Organización			1	1	
Capacitación			1	1	
Dotación			1	1	
SUBTOTAL				**3**	
RECURSOS					
Materiales			1	1	
Edificación			1	1	
Equipos			1	1	
SUBTOTAL				**3**	
SISTEMAS Y PROCESOS					
Servicios Públicos	0				
Sistemas Alternos	0				
Recuperación	0				
SUBTOTAL	0			6	

AMENAZA	DIAMANTE DE RIESGO	INTERPRETACIÓN
Movimientos Sísmicos y Terremotos		El riesgo frente a Sismos y Terremotos es Media.

ANEXO I Actividades Tareas Críticas

POSITIVA	**POSITIVA S.A** Compañía de Seguros / ARP -Gestión Documental-	Código:
		Versión: **1**
	FORMATO **IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES CRITICAS**	Fecha: **23/05/2016**
	Macro proceso **Administración del Riesgo** / Proceso **Gestión de P&P**	**Página 1 de ___**

FECHA:	23	5	2016

INFORMACIÓN GENERAL											
Nombre de la Empresa	**AYALA Y GUZMAN CÏA LTDA. ASESORES DE SEGUROS**			**NIT**	**X**	**CC**		**CE**		**No.**	**892.002.348-3**
Centros de Trabajo	**SI**	**NO**	**No. CT**		**Actividad Económica**	**COMERCIAL**		**Clase (s) de Riesgos**		**RIESGO I**	
No. De Trabajadores	**10**	**Tiempo de funcionamiento de la empresa**			**Prima de Cotización Mensual**	$					
Dirección	Cra. 33 A #40-50 Oficina 403 EDIFICIO OFFICE CENTER		**Teléfono (s)**		**6628455 - 6727126**	**Celular**					
FAX		**Correo electrónico**	contacto@ayalayguzmanseguros.co		**Ciudad / Municipio**	Villavicencio		**Departamento**		**META**	

INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO											
Nombre del Centro de Trabajo	**AYALA Y GUZMAN CÍA LTDA. ASESORES DE SEGUROS**		**Actividad Económica**		**COMERCIAL 6621 ACTIVIDADES DE AGENTES Y CORREDORES DE SEGUROS**			**Clase de Riesgo**		**RIESGO I**	
Área o Proceso de Análisis	SERVICIOS GENERALES		**No. De Actividades del Área o Proceso**	**1**	**No. Puestos de Trabajo**	1	**No. De Trabajadores**		1		
No. De Hombres	**1**	**No. De Mujeres**	**0**	**Fecha última evaluación**	23	5	2016	**Fecha de realización**	23	5	2016
Responsable Empresa	**MIGUEL ANTONIO AYALA GARZÓN**			**Responsable ARL: POSITIVA**	**HEILEEN GONZALEZ SANDRA, GONZALEZ TURRIAGO, DANIEL MAURICIO OROZCO TOVAR**						

CRITERIOS DE EVALUACIÓN												
ACTIVIDADES DEL ÁREA	**PELIGROS DE LA ACTIVIDAD**	**CONSECUENCIAS**				**PROBABILIDAD**			**EXPOSICIÓN**			**TOTAL TAREA CRITICA**
RUTINARIAS		**0**	**2**	**4**	**6**	**-1**	**0**	**1**	**1**	**2**	**3**	
Ingreso al edificio Office Center	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**

Ingreso al ascensor	**Lesiones lumbares, golpes, atrapamiento**				**6**		**0**			**2**		**8**
Desplazamiento	**Golpes**	**0**					**0**				**3**	**3**
Le entregan tareas a realizar en el día	**Carga mental**		**2**				**0**		**1**			**3**
Manipulación de dinero	**Dermatitis, irritación de la piel, infección intestinal**	**0**				**-1**						**-1**
Desplazamiento	**Golpes**	**0**					**0**				**3**	**3**
Transita por el pasillo hasta llegar al ascensor	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Ingreso al ascensor	**Lesiones lumbares, golpes, atrapamiento**				**6**		**0**			**2**		**8**
camina por el pasillo	**Golpes**	**0**					**0**				**3**	**3**
Desplazamiento	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Desplazamiento por las calles del centro de Villavicencio	**Robos, hurtos, lesiones con arma blanca, fracturas, Fatalidad**				**6**			**1**			**3**	**10**
Ingresa a la entidad Bancaria correspondiente , superficies a diferente nivel	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Ingresa hasta llegar a la fila correspondiente para consignar	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Consigna el valor de los SOAT vendidos diariamente	**robos, hurtos, lesiones**	**0**					**0**				**3**	**3**
Desplazamiento	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Ingresa al taxi y se dirige a la compañía aseguradora en el Barzal	**Accidentes de transito**				**6**			**1**			**3**	**10**
Superficies a diferentes	**Caídas, lesiones lumbares,**		**2**				**0**		**1**			**3**

niveles	**fracturas, golpes**											
Ingresa a la empresa aseguradora	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Desplazamiento por los pasillos de la aseguradora	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Lleva la correspondencia a la oficina correspondiente	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Realiza el pago correspondiente de las Pólizas y SOAT vendidas el día anterior	**robos, hurtos, lesiones**	**0**					**0**				**3**	**3**
Entrega reporte de los SOAT vendidos anteriormente	**Golpes**	**0**					**0**				**3**	**3**
Desplazamiento por los pasillos de la aseguradora	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Se sube al taxi y se dirige a la otra aseguradora en el Balata	**Accidentes de transito**				**6**			**1**			**3**	**10**
Ingresa a la empresa aseguradora	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Desplazamiento por los pasillos de la aseguradora	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			**3**
Consigna el valor de Pólizas vendidas	**robos, hurtos, lesiones**	**0**					**0**				**3**	3
Entrega reporte de las Pólizas y SOAT vendidas	**Carga mental**		**2**				**0**		**1**			3
Desplazamiento en la empresa aseguradora	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			3
Ingresa al taxi y se dirige a la empresa Ayala & Guzmán Cía. Ltda.	**Accidentes de transito**				**6**			**1**			**3**	**10**

Ingresa al edificio Office Center	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			3
Ingresa al ascensor	**Lesiones lumbares, golpes, atrapamiento**				**6**		**0**			**2**		8
desplazamiento por el pasillo	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**		**2**				**0**		**1**			3
Ingresa a la oficina Ayala & Guzmán Cía. Ltda.	**Golpes**	**0**					**0**				**3**	3
Entrega recibo de las consignaciones realizadas	**Carga mental**		**2**				**0**		**1**			3
NO RUTINARIAS												
Desplazamiento por las escaleras	**Caídas, lesiones lumbares, fracturas, golpes**				**6**			**1**	**1**			**8**
Recoger papelería de SOAT en las Aseguradoras	**Robos, hurtos, lesiones con arma blanca, fracturas, Fatalidad**				**6**			**1**			**3**	**10**

ANEXO J Capacitación copasst

QUÉ ES EL COPASST

Es un organismo encargado de vigilancia y promocionar las normas y reglamentos de Salud Ocupacional dentro de la empresa.

Ayala y Guzmán
Asesores de seguros

CARACTERISTICAS

- estar conformado por igual número de representantes por parte de la administración e igual número de representantes por parte de los trabajadores, de allí su denominación de paritario.

OBJETIVO

- Hacer seguimiento al desarrollo del programa de Salud Ocupacional, al igual que canalizar las inquietudes de salud y seguridad de los trabajadores hacia la administración.

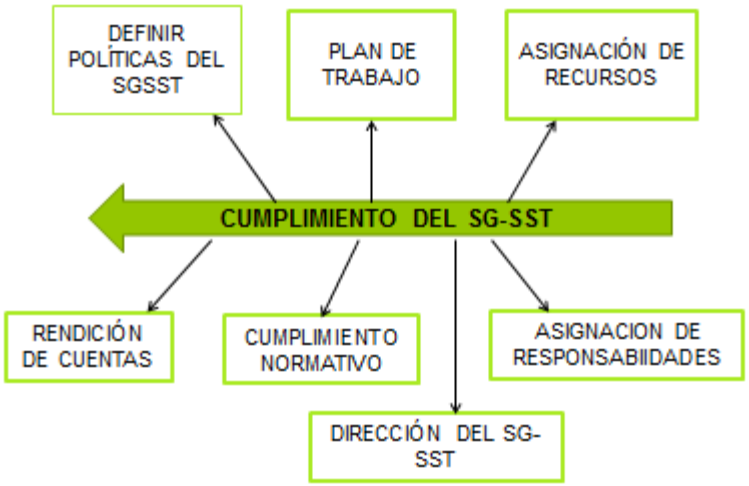
Ayala y Guzmán
Asesores de seguros

CONFORMACIÓN

- Res. 2013/1986 resuelve que toda empresa e institución, pública o privada, que tengan a su servicio diez (10) o más trabajadores, están obligadas a conformar un Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial.

No. Empleados	Representante del empleador	Representante del trabajador
< ó igual a 9	se requiere un VIGÍA en SST no requiere elección	
10 a 49	1 Representante del E	1 Representante de los W
	1 suplente del E	1 suplente del W
50 a 499	2 Representantes del E	2 Representantes de los W
	2 Suplentes del E	2 Suplentes del W
500 a 999	3 Representantes del E	3 Representantes de los W
	3 Suplentes del E	3 Suplentes de los W
1000 ó mas	4 Representantes del E	4 Representantes de los W.

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR



RESPONSABILIDAD DE LOS TRABAJADORES

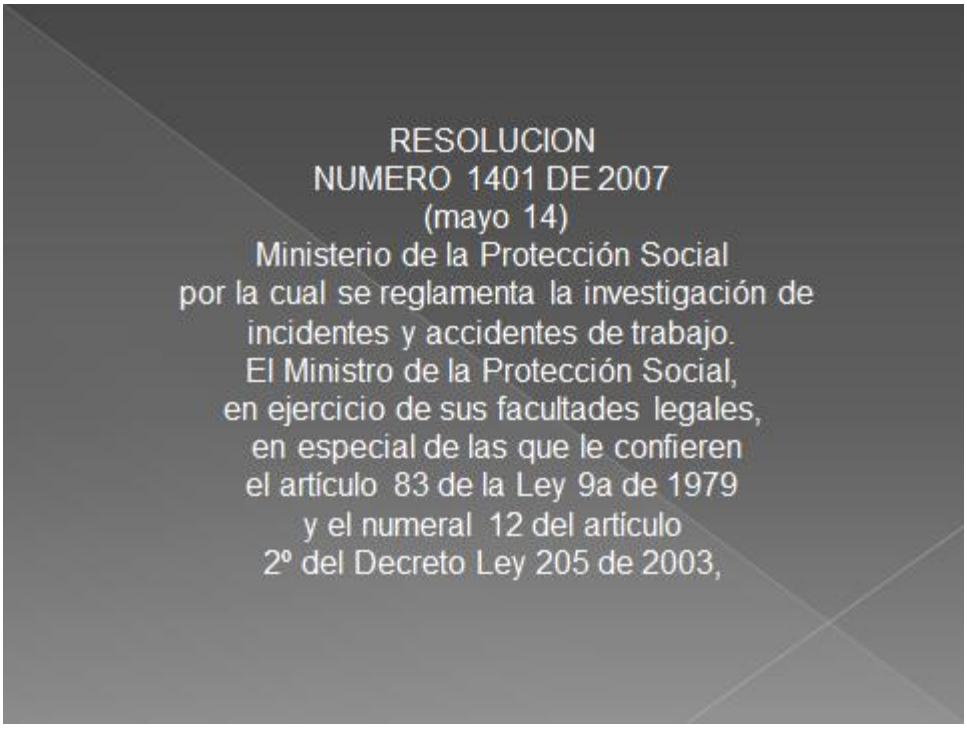
ANEXO L Asistencia Capacitación Copasst

Ayala y Guzmán
Asesores de seguros.

TALLER DE CAPACITACION COPASST
AYALA Y GUZMAN CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS
CAPACITACION / JUEVES 19 DE MAYO / COPPASST
FORMATO ASISTENCIA

ASISTENTE Nombres y Apellidos	Correos	FIRMA
Carolina Monroy B.	dimobe95@hotmail.com	
Angelica Yasmin Aguilar Soria	angelicaaguilarsoria@gmail.com	
Miguel Antonio Ayala G.	ayamjeantoo@gmail.com	
Cielo Pacio Ayala Guzmán	contacto@ayalayguzman-segros.co	
Rosalba Reyes Guzmán	rochireyes8@gmail.com	
Augusto Ayala Guzmán	ayalexito@gmail.com	

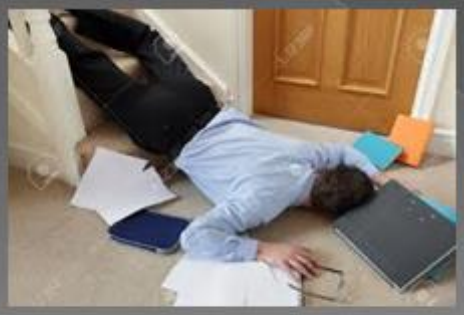
ANEXO M Capacitación Accidente de Trabajo



INCIDENTE DE TRABAJO

suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente.

ACCIDENTE DE TRABAJO



Son inconvenientes que suceden al trabajador durante su jornada laboral Y trae consecuencias negativas a los trabajadores, instalaciones, maquinas o en el proceso que realicen.

INVESTIGACION

Proceso sistemático de determinación y ordenación de causas, hechos o situaciones que generaron o favorecieron la ocurrencia del accidente o incidente, que se realiza con el objeto de prevenir su repetición, mediante el control de los riesgos que lo produjeron.

INVESTIGACION

SE INVESTIGAN CAUSAS

BASICAS

Primeros datos recolectados

INMEDIATAS

comportamientos que podrían dar paso a la ocurrencia

APORTANTES

Son todos esos datos que pueden aportar los trabajadores o personas que estaban en el lugar de los hechos

INFORME DE LA INVESTIGACION

- El documento que contenga el resultado de la investigación deberá contener todas las variables y códigos del informe de accidente de trabajo, establecidos en la Resolución 156 de 2005 o la norma que la sustituya, modifique o adicione, en cuanto a información del aportante, del trabajador accidentado y datos sobre el accidente.

REMISION DE LA INVESTIGACION

El aportante debe remitir a la Administradora de Riesgos Profesionales a la que se encuentre afiliado

Dentro de los quince (15) días siguientes a la ocurrencia del evento, la aseguradora deben dar acciones de corrección

- Después de estos 15 dias la a Administradora de Riesgos Profesionales remitirá el informe dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la emisión del concepto, junto con la investigación y copia del informe del accidente de trabajo, a la Dirección Territorial de Trabajo o a la Oficina Especial de Trabajo del Ministerio de la Protección Social, según sea el caso, a efecto de que se adelante la correspondiente investigación administrativa laboral y se impongan las sanciones a que hubiere lugar si fuere del caso.

ANEXO N Asistencia Capacitación Accidente de Trabajo

Ayala y Guzmán
Asesores de seguros.

TALLER DE CAPACITACION
AYALA Y GUZMAN CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS
CAPACITACION / JUEVES 19 DE MAYO / INVESTIGACION
FORMATO ASISTENCIA

ASISTENTE Nombres y Apellidos	Correos	FIRMA
Carolina Monroy B.	dimobe95@hotmail.com	
Angelica Yasmin Aguilar Soria	angelicaaguilarsoria@gmail.com	
Miguel Antonio Ayala G.	ayamiguantoo@gmail.com	
Cielo Tacio Ayala Guzmán	contacto@ayalayguzmanzyas.ec	
Rosalba Reyes Guzmán	Rachireyes1611@gmail.com	
Augusto Ayala Guzmán	aualexito@gmail.com	

ANEXO H
Matriz

ANEXO Ñ
Cronograma