

TEMA

Información SST.
Notificación en 26-SST.
Política Tabaco Alcohol + drogas.

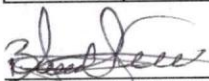
EXPOSITOR

Branda Alegria

FECHA:

7/1/2026

Nº	ASISTENTE	CARGO	EVALUACION (Cumple si/no)	FIRMA
1	Oscar Julio Arango	estudioso		Oscar Julio Arango
2	ANDRÉS SANCHEZ	ELECTRICO		ANDRES S.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				


FIRMA CAPACITADOR

FECHA PROGRAMADA PARA EVALUACION DE CAPACITACION

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

FECHA

7/1/2025

- Preguntas Verbales.


FIRMA EVALUADOR

INDUCCION: X RE INDUCCION: _____

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE EIDER ANDRÉS QUILINDO SANCHEZ EDAD 39
DIRECCIÓN URB. SAN BERNARDINO TELÉFONO 312 780 9569
CARGO ELECTRICISTA PROCESO Operativo
TIPO DE CONTRATO Obra o labor ARL Positiva
JEFE INMEDIATO DIEGO CASTRO
FECHA 01/07/2026

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa y/o contrato
Reglamento Interno de Trabajo
Conductos a seguir

X
X
X

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo
Política Integral (Calidad-SST-Ambiental)
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas
Concepto de enfermedad Laboral
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía
Factores de riesgo inherentes al cargo
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo (vehículos, herramientas, equipos y elementos de protección personal)
Concepto de Seguridad Industrial
Concepto de Accidente Laboral
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
Divulgación de Matriz de Peligros
Derecho a realizarse examen laboral de egreso
Inspección de programas RACI
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo y/o de tránsito
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras
Responsabilidades en el cargo a desempeñar

X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X

Brenda Alegna

Nombre del Profesional SST

C.C. No. 1061756223

He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

[Firma]

Firma del Profesional

EIDER ANDRÉS QUILINDO S.

Nombre del Trabajador

C.C. No. 1061685917

ANDRÉS SANCHEZ

Firma del Trabajador

Fecha: 01/07/2026 Lugar: Popayan Hospital San Jose

Proceso o Contrato: Nueva Tm Hospital San Jose

Nombre de quien realiza la Notificación: X Brenda Akgra Thijllo

Cargo: X Inspectora SST

PELIGROS		RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CUAL/ES	
Biológico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Autocuidado, uso adecuado de EPP, continuo lavado de manos, reporte de trabajo
Físico: ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	Uso adecuado de EPP, realizar pausas activas fuera del equipo y/o maquinaria, autocuidado (uso de bloqueador solar), asistir a charlas de seguridad y/o capacitaciones
Químico: material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	Uso adecuado de EPP, Manejo adecuado de sustancias químicas (hojas de seguridad), uso adecuados para bombeo y combustible.
Psicosocial: jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	Bienestar laboral, cambios de rutina, notificación de cualquier factor de riesgo psicosocial.
Biomecánico: Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Calistenia, realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de en quipos, reporte de condiciones inseguras.
Condiciones de seguridad: Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Formación para realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de equipos, reporte de condiciones inseguras.
Fenómenos Naturales: Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Divulgación del plan de emergencias, identificación del punto de encuentro por centro de trabajo, brigadistas, capacitaciones.

Yo, EIDER ANDRES QUILINDO S., identificado con la cédula de ciudadanía número 1061683917, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, ELECTRICIDAD, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: popayan cuya fecha es 01/07/2026.

Nombre: EIDER ANDRES QUILINDO SANCHEZ

Firma: ANDRES SANCHEZ

INDUCCION: X RE INDUCCION: _____

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE Oscar Julio Arango EDAD 44
DIRECCIÓN Km 11 #69 N 37 TELÉFONO 3135799496
CARGO Educador PROCESO Operativo
TIPO DE CONTRATO obra o labor ARL Sura
JEFE INMEDIATO Maestro martinez
FECHA 7 de enero 2026

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa y/o contrato X
Reglamento Interno de Trabajo X
Conductos a seguir X

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo X
Política Integral (Calidad-SST-Ambiental) X
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas X
Concepto de enfermedad Laboral X
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía X
Factores de riesgo inherentes al cargo X
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia X
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo (vehículos, herramientas, equipos y elementos de protección personal) X
Concepto de Seguridad Industrial X
Concepto de Accidente Laboral X
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial X
Divulgación de Matriz de Peligros X
Derecho a realizarse examen laboral de egreso X
Inspección de programas RACI X
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo y/o de tránsito X
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras X
Responsabilidades en el cargo a desempeñar X

Brenda Alegria

Nombre del Profesional SST

C.C. No. 106756223

He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Oscar Julio Arango

Nombre del Trabajador

C.C. No. 16301266

[Firma]

Firma del Profesional

Oscar Julio Arango

Firma del Trabajador

**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Código: CV-SGSST-13-V1

Fecha: 01/04/2024

Página: 1 de 1

Fecha: 01 07 2026 Lugar: popayam Hospital San Jose

Proceso o Contrato: Nueva Torre Hospital San Jose

Nombre de quien realiza la Notificación: X Brenda Viviana Alegria

Cargo: Inspección SST

PELIGROS		RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CUAL/ES	
Biológico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Autocuidado, uso adecuado de EPP, continuo lavado de manos, reporte de trabajo
Físico: ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	Uso adecuado de EPP, realizar pausas activas fuera del equipo y/o maquinaria, autocuidado (uso de bloqueador solar), asistir a charlas de seguridad y/o capacitaciones
Químico: material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	Uso adecuado de EPP, Manejo adecuado de sustancias químicas (hojas de seguridad), uso adecuados para bombeo y combustible.
Psicosocial: jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	Bienestar laboral, cambios de rutina, notificación de cualquier factor de riesgo psicosocial.
Biomecánico: Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Calistenia, realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de equipos, reporte de condiciones inseguras.
Condiciones de seguridad: Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Formación para realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de equipos, reporte de condiciones inseguras.
Fenómenos Naturales: Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Divulgación del plan de emergencias, identificación del punto de encuentro por centro de trabajo, brigadistas, capacitaciones.

Yo, Oscar Julio Arango, identificado con la cédula de ciudadanía número 10301266, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, estudador, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: popayam cuya fecha es 01 07 2026.

Nombre: Oscar Julio Arango

Firma: Oscar Julio Arango

