

**Diseño de la documentación del sistema de gestión de seguridad y salud  
en el trabajo para la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S., con  
base en la resolución 0312 de 2019**



Dilan Fernando Talero Mendoza  
Mayo 2023

Universidad Antonio Nariño  
Facultad de ingeniería industrial  
Bogotá D.C. - Colombia

**Diseño de la documentación del sistema de gestión de seguridad y salud  
en el trabajo para la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S., con  
base en la resolución 0312 de 2019**

Dilan Fernando Talero Mendoza  
Mayo 2023

Universidad Antonio Nariño  
Facultad de ingeniería industrial  
Bogotá D.C.

Dilan Fernando Talero Mendoza, Facultad de Ingeniería Industrial,  
Universidad Antonio Nariño, Bogotá.

Trabajo de grado ostentado como requerimiento para optar al título de  
Ingeniería Industrial; realizado bajo la supervisión y revisión del ingeniero  
José Manuel Medina Basto.

**Nota de aceptación**

Nombre y firma jurado 1

---

Nombre y firma jurado 2

---

Nombre y firma presidente

---

Nombre y firma secretario

---

### **Dedicatoria**

El presente trabajo es primeramente dedicado al todo poderoso (Dios), quien es el verdadero autor, autor de mi vida y de mi proceso como persona y como estudiante, gracias a él estoy vivo y gracias a él vivo este presente como estudiante de ingeniería industrial pronto a graduarse; es quien me guio y me brindo sabiduría para culminar y cerrar con este gran y maravilloso ciclo.

Posteriormente, deseo dedicárselo a aquellas personas que estuvieron conmigo en este largo y arduo camino, personas que sin importar las circunstancias siempre estuvieron ahí y confiaron en mí, personas que al son de hoy están esperando ansiosamente el día en que logré titularme como ingeniero industrial; estas personas son mi madre que a pesar de la distancia todos los días me da ánimos, me da fuerzas y me da consejos para salir adelante, para terminar con lo que algún día empecé o lo que ella un día quiso que empezara. Mi esposa que sin importar su cansancio o sus deberes es quien ha trasnochado al lado mío para lograr culminar este proyecto. Y a mis hijos María Fernanda Talero y Thiago Joan Talero, quienes son mi más grande inspiración y mi mayor motivo para continuar, salir adelante y por difícil que sea la situación, jamás rendirme; porque pienso y siento que debo y es mi obligación en dejar un granito de arena para ellos, ser un ejemplo para sus vidas personales y profesionales.

Y porque no, también una dedicatoria para todas aquellas personas que en su momento pensaron o comentaron que no iba a hacer capaz.

### **Agradecimientos**

Agradezco primeramente a DIOS por brindarme la oportunidad de hoy estar donde estoy, porque soy yo quien vivo mi vida, pero él es quien la guía, le agradezco de guiarme por este camino y por regalarme el conocimiento, la fortaleza, la sabiduría y la convicción para nunca rendirme en esos momentos difíciles y de desesperación, en esos momentos en los cuales llegue a pensar que no lo podría lograr. A mi madre, esposa e hijos que siempre han confiado en mí, que de una u otra forma siempre han estado para mí y que sin importar la situación o el momento han compartido sus consejos, su sabiduría y su tiempo conmigo y mis proyectos.

Agradezco a la Universidad Antonio Nariño, que fue la institución que me vio crecer como estudiante, como amigo, como compañero y quien me dio la oportunidad de crecer y de formarme como ingeniero industrial; agradezco a la facultad de ingeniería industrial y a todos sus ingenieros con los que en su debido momento compartieron sus conocimientos conmigo; a la ingeniería María Esperanza López Castaño, que con sus regaños, sus llamados de atención y jaladas de oreja, fue parte muy importante para iniciar y darle avance al presente proyecto, hoy en día pienso y concluyo que sin su rigurosidad y dedicación no hubiera sido posible lograr este objetivo; a el ingeniero José Manuel Medina Basto, asesor de mi trabajo de grado, gran persona y gran profesional que gracias a su guía y a sus conocimientos logre culminar el objetivo propuesto.

Para terminar, quiero agradecer a la empresa Unión Colombiana de Juegos SAS, por su gran aporte para conmigo y para mi carrera profesional ya que, sin ellos, sin su

confianza y sin su tiempo nada de esto hubiese sido posible, así que mis más sinceras gracias por brindarme la oportunidad de realizar mi trabajo de grado y aplicar mis conocimientos como estudiante de ingeniería industrial para con su organización.

## Resumen

El trabajo radicó en la elaboración y redacción del diseño de los formatos requeridos por el SG-SST para la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., adoptando los estándares mínimos para empresas de 11 a 50 trabajadores, según la Resolución 0312 de 2019, esto con el objetivo, que la organización de orden y cumplimiento a las obligaciones y requerimientos de ley.

La estandarización mínima, así como la documentación del SG-SST fueron diseñados y gestionados mediante el modelo o ciclo PHVA. Se realizó una matriz de autoevaluación que estableció y calificó la condición actual de la empresa; al obtener la valoración y el resultado de dicha matriz, se identificaron las falencias respecto a los riesgos y peligros existentes para los trabajadores; a continuación, se diseñó la documentación faltante y necesaria según lo descrito en el diagnóstico inicial; esta documentación contiene: guías, formatos, instructivos, manuales, reglamentos, requisitos, planes, políticas y lineamientos. En última instancia se procedió a realizar el estudio de costo-beneficio que implica para la organización el crear dicha documentación.

***Palabras clave:*** Riesgo, peligro, sistema de gestión, seguridad y salud en el trabajo, documentación, resolución 0312 de 2019, formatos, trabajadores, empresa, estándares mínimos.

### **Abstract**

The work was based on the preparation and drafting of the design of the formats required by the SG-SST for the company Unión Colombiana de Juegos S.A.S., adopting the minimum standards for companies with 11 to 50 workers, according to Resolution 0312 of 2019, this with the objective, that the organization of order and compliance with the obligations and requirements of law.

The minimum standardization, as well as the documentation of the SG-SST were designed and managed through the PDCA model or cycle. A self-assessment matrix was carried out that established and qualified the current condition of the company; When obtaining the assessment and the result of said matrix, the shortcomings regarding the existing risks and dangers for the workers were identified; then the missing and necessary documentation was designed as described in the initial diagnosis; This documentation contains: guides, formats, instructions, manuals, regulations, requirements, plans, policies and guidelines. Ultimately, the cost-benefit study that creating such documentation implies for the organization was carried out.

**Keywords:** *Risk, danger, management system, occupational health and safety, documentation, resolution 0312 of 2019, formats, workers, company, minimum standards.*



## Tabla de contenido

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| Introducción                                                                   | 17 |
| Línea de investigación                                                         | 18 |
| Planteamiento del Problema                                                     | 19 |
| Descripción Del Problema .....                                                 | 25 |
| Formulación Del Problema.....                                                  | 29 |
| Justificación                                                                  | 30 |
| Objetivos                                                                      | 32 |
| General.....                                                                   | 32 |
| Específicos .....                                                              | 32 |
| Marco de referencia                                                            | 33 |
| Antecedentes de la investigación                                               | 33 |
| Antecedente en español .....                                                   | 33 |
| Antecedents in english.....                                                    | 38 |
| Marco Teórico.....                                                             | 44 |
| ¿Qué es un sistema de gestión?                                                 | 44 |
| ¿Qué es seguridad y salud en el trabajo?                                       | 44 |
| ¿Qué es un SG-SST?                                                             | 45 |
| Normativa de la legislación de seguridad y salud en el trabajo, en<br>Colombia | 45 |
| ¿Qué regula el Decreto 1072 de 2015?                                           | 46 |
| ¿Resolución 0312 de 2019?                                                      | 47 |

|                                                                                  |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                  | 10                                   |
| Identificación de los peligros y valoración de los riesgos en las organizaciones | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| Marco Conceptual.....                                                            | 55                                   |
| Marco Legal .....                                                                | 63                                   |
| Diseño metodológico                                                              | 65                                   |
| Tipo y Enfoques de Investigación .....                                           | 65                                   |
| Diseño Metodológico.....                                                         | 66                                   |
| Resultados                                                                       | 67                                   |
| Presentación de la empresa .....                                                 | 67                                   |
| Logo                                                                             | 67                                   |
| Actividad Económica                                                              | 67                                   |
| Historia                                                                         | 68                                   |
| Georreferenciación                                                               | 70                                   |
| Estructura Organizacional de la empresa                                          | 71                                   |
| Direccionamiento Estratégico                                                     | 72                                   |
| Misión .....                                                                     | 72                                   |
| Visión.....                                                                      | 72                                   |
| Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 1                                    | 73                                   |
| Diagnóstico .....                                                                | 73                                   |
| Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 2                                    | 90                                   |
| Perfil sociodemográfico .....                                                    | 97                                   |
| Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 3                                    | 108                                  |

|                                                                                          |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                                                                                          | 11  |
| Planteamiento de la documentación del SG-SST conforme a la resolución 0312 de 2019 ..... | 108 |
| Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 4                                            | 113 |
| Estudio costo beneficio que representa el diseño de la documentación del SG-SST .....    | 113 |
| Conclusiones                                                                             | 116 |
| Recomendaciones                                                                          | 118 |
| Anexos                                                                                   | 126 |

**Lista de tablas**

|                                                                                                |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabla 1. ....                                                                                  | 66  |
| <i>Etapas para el diseño metodológico</i> .....                                                | 66  |
| Tabla 2. ....                                                                                  | 68  |
| <i>Caracterización Unión Colombiana De Juegos S.A.S.</i> .....                                 | 68  |
| Tabla 3. ....                                                                                  | 75  |
| <i>Estándares mínimos de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo</i><br>..... | 75  |
| Tabla 4. ....                                                                                  | 109 |
| <i>Lista de la documentación para un SG-SST</i> .....                                          | 109 |
| Tabla 5. ....                                                                                  | 113 |
| <i>Sanciones monetarias</i> .....                                                              | 114 |
| Tabla 6. ....                                                                                  | 115 |
| <i>Evaluación costo beneficio</i> .....                                                        | 115 |

## Lista de figuras

|                                                                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura1.....                                                                                                    | 22 |
| <i>TA de trabajo</i> .....                                                                                      | 22 |
| Figura2.....                                                                                                    | 23 |
| <i>TA Por sectores económicos</i> .....                                                                         | 23 |
| Figura3.....                                                                                                    | 24 |
| <i>Tasa de los riesgos laborales por sectores económicos</i> .....                                              | 24 |
| Figura4.....                                                                                                    | 29 |
| <i>Diagrama de árbol de problemas</i> .....                                                                     | 29 |
| Figura5.....                                                                                                    | 31 |
| <i>Mapa conceptual, ventajas y beneficios de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> ..... | 31 |
| Figura6.....                                                                                                    | 64 |
| <i>Marco legal para un SG-SST</i> .....                                                                         | 64 |
| Figura7.....                                                                                                    | 70 |
| <i>Georreferenciación Sede Unión Colombiana De Juegos</i> .....                                                 | 70 |
| Figura8.....                                                                                                    | 71 |
| <i>Estructura organizacional de la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S.</i>                                | 71 |
| Figura9.....                                                                                                    | 80 |
| <i>Total, porcentaje, 60 estándares</i> .....                                                                   | 80 |
| Figura10.....                                                                                                   | 81 |

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
|                                                                | 14 |
| <i>Calificación y porcentaje según los 21 estándares</i> ..... | 81 |
| Figura11.....                                                  | 82 |
| <i>Total, porcentaje estándar 1</i> .....                      | 82 |
| Figura12.....                                                  | 83 |
| <i>Total, porcentaje estándar 2</i> .....                      | 83 |
| Figura13.....                                                  | 84 |
| <i>Total, porcentaje estándar 3</i> .....                      | 84 |
| Figura14.....                                                  | 85 |
| <i>Total, porcentaje estándar 4</i> .....                      | 85 |
| Figura15.....                                                  | 86 |
| <i>Total, porcentaje estándar 5</i> .....                      | 86 |
| Figura16.....                                                  | 87 |
| <i>Total, porcentaje estándar 6</i> .....                      | 87 |
| Figura17.....                                                  | 88 |
| <i>Total, porcentaje estándar 7</i> .....                      | 88 |
| Figura18.....                                                  | 89 |
| <i>Porcentaje estándares mínimos según el ciclo PHVA</i> ..... | 89 |
| Figura19.....                                                  | 93 |
| <i>Mapa de riesgo casino Rápidas Slot</i> .....                | 93 |
| Figura20.....                                                  | 94 |
| <i>Mapa de riesgo casino Rápidas Slot 2</i> .....              | 94 |
| Figura21.....                                                  | 95 |

|                                                    |     |
|----------------------------------------------------|-----|
|                                                    | 15  |
| <i>Mapa de riesgo casino Super Lucky</i> .....     | 95  |
| Figura22. ....                                     | 96  |
| <i>Mapa de riesgo casino La Gran Fortuna</i> ..... | 96  |
| Figura23. ....                                     | 97  |
| <i>Género</i> .....                                | 97  |
| Figura24. ....                                     | 98  |
| <i>Estado civil</i> .....                          | 98  |
| Figura25. ....                                     | 98  |
| <i>Nivel de estudio</i> .....                      | 98  |
| Figura26. ....                                     | 99  |
| <i>Estrato</i> .....                               | 99  |
| Figura27. ....                                     | 99  |
| <i>Salario promedio</i> .....                      | 99  |
| Figura28. ....                                     | 100 |
| <i>Tipo de vivienda</i> .....                      | 100 |
| Figura29. ....                                     | 100 |
| <i>Tiempo libre</i> .....                          | 100 |
| Figura30. ....                                     | 101 |
| <i>Tiempo en la empresa</i> .....                  | 101 |
| Figura31. ....                                     | 101 |
| <i>Horario laboral</i> .....                       | 101 |
| Figura32. ....                                     | 102 |

|                                                             |     |
|-------------------------------------------------------------|-----|
|                                                             | 16  |
| <i>Enfermedades en los trabajadores</i> .....               | 102 |
| Figura33. ....                                              | 102 |
| <i>¿Fuma?</i> .....                                         | 102 |
| Figura34. ....                                              | 103 |
| <i>Afectación de la salud en el puesto de trabajo</i> ..... | 103 |
| Figura35. ....                                              | 103 |
| <i>Accidentes en el puesto de trabajo</i> .....             | 103 |
| Figura36. ....                                              | 104 |
| <i>Enfermedad laboral</i> .....                             | 104 |
| Figura37. ....                                              | 104 |
| <i>Puesto de trabajo inseguro</i> .....                     | 104 |
| Figura38. ....                                              | 105 |
| <i>Condiciones de salud</i> .....                           | 105 |
| Figura39. ....                                              | 105 |
| <i>Utilización de los EPP</i> .....                         | 105 |
| Figura40. ....                                              | 106 |
| <i>Inhalación de sustancias</i> .....                       | 106 |
| Figura41. ....                                              | 106 |
| <i>Postura en el puesto de trabajo</i> .....                | 106 |
| Figura42. ....                                              | 107 |
| <i>Fatiga mental</i> .....                                  | 107 |



## **Introducción**

La empresa Unión Colombiana de Juegos SAS desarrolla su actividad económica en la dirección, Bogotá calle 132 D N°153 - 83, Barrio Suba; fue constituida como sociedad por acciones simplificada y se dedica a actividades de juegos de azar y apuestas, está actualmente no cuenta con un SGSST para el desarrollo de su actividad. Por esta razón y para dar cumplimiento a lo señalado en la Resolución 0312 de 2019, la organización Unión Colombia de Juegos, se ha interesado en realizar el diseño y la implementación del SSGT, esto con el fin de mantener la integridad física de los trabajadores y así impedir que sufran algún tipo de incidente, accidente o que se desarrolle alguna enfermedad laboral que atente contra la salud del trabajador.

Por todo lo anterior el presente proyecto, diseña la documentación solicitada por la Resolución 3012 de 2019, de tal manera que sirva como punto de partida para el óptimo cumplimiento a lo definido por el Ministerio de Trabajo y como punto de partida para la ejecución del SGSST para la misma empresa.

El trabajo se desarrollará siguiendo un orden sistémico el cual consiste en:

- Elaborar un diagnóstico actual de la organización frente al SG-SST.
- Identificar el panorama de riesgos laborales que existen actualmente en la empresa.
- Elaborar la debida documentación del SG-SST, para dar cumplimiento con lo requerido en la Resolución 0312 de 2019.
- Ejecutar un estudio de costo beneficio para el diseño de la documentación a la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S.

### **Línea de investigación**

El presente trabajo hace parte de la dirección de investigación de sistemas integrados de gestión ya que lo que busca es desarrollar un SGSST para la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S.

## **Planteamiento del Problema**

El concepto de sistemas de gestión se utiliza con frecuencia en los procesos de toma de decisiones en las empresas y, sin saberlo, también en la vida diaria, ya sea en la adquisición de equipo, en la ampliación de la actividad comercial o, simplemente, en la selección de un nuevo mobiliario. La aplicación de los sistemas de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo (SG-SST) se basa en criterios, normas y resultados pertinentes en materia de SST. Tiene por objeto proporcionar un método para evaluar y mejorar los resultados en la prevención de los incidentes y accidentes en el lugar de trabajo por medio de la gestión eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo. Es un método lógico y por pasos para decidir aquello que debe hacerse, y el mejor modo de hacerlo, supervisar los progresos realizados con respecto al logro de las metas establecidas, evaluar la eficacia de las medidas adoptadas e identificar ámbitos que deben mejorarse. Puede y debe ser capaz de adaptarse a los cambios operados en la actividad de la organización y a los requisitos legislativos (Organización Internacional Del Trabajo [OIT], 2011, pág. 3).

La seguridad y la salud en el trabajo (SST) es una disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo.

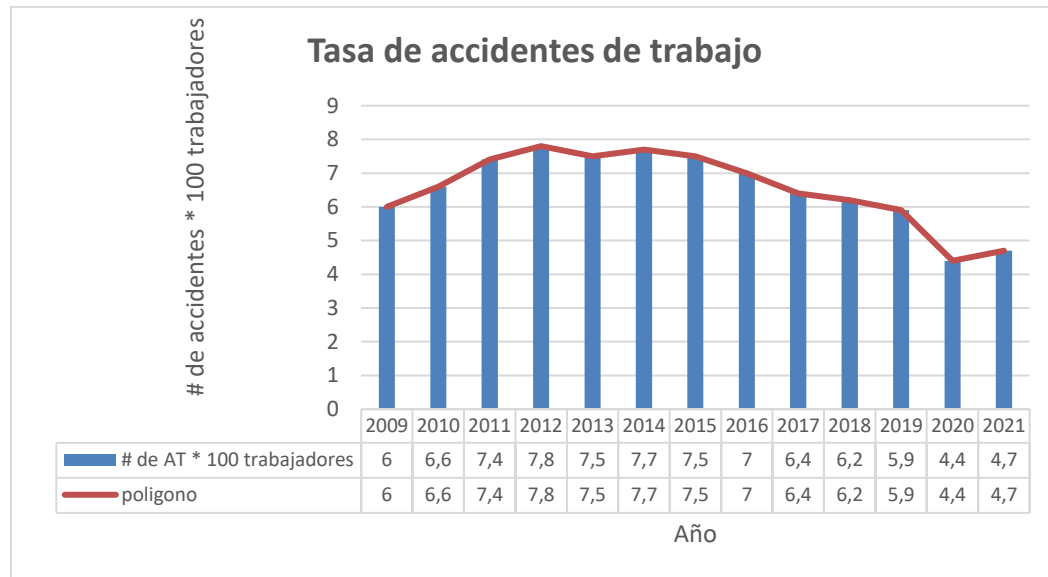
La salud en el trabajo conlleva la promoción y el mantenimiento del más alto grado de salud física y mental y de bienestar de los trabajadores en todas las ocupaciones. En este contexto, la anticipación, el reconocimiento, la evaluación y el control de los peligros que surgen en lugar de trabajo o dimanantes del mismo y que pudieran poner en peligro la salud y el bienestar de los trabajadores son los principios fundamentales del proceso que rige la evaluación y gestión de los riesgos (Organización Internacional Del Trabajo [OIT], 2011, pág. 1).

Es importante aclarar que entre la SST y el SGSST formalmente no existe alguna diferencia ya que el SGSST es la aplicación de la SST, con el fin de que esta se pueda mejorar y aplicar en los sitios de trabajo teniendo así mayor control y precisión respecto a su implementación; Sin embargo a pesar de esta reglamentación y lo importante que es aplicar un SGSST óptimo dentro de la diversidad de organizaciones existentes sin importar la actividad económica, es decir por más mínimos que sean los riesgos dentro de una empresa, es importante aplicar el SGSST en cualquier empresa para cualquier cantidad de trabajadores; pero hoy por hoy en Colombia hay un sin número de organizaciones que no cuentan con un sistema apropiado de seguridad y salud en el trabajo o simplemente desconocen del SGSST, también existen muchas empresas que ni siquiera cuentan con los más mínimos estándares de este sistema, por lo cual es importante el diseñar y diligenciar el SGSST en las empresas para así poder mejorar las condiciones laborales.

Los riesgos y peligros en el sector de juegos de azar tienen particularidades especiales que a simple vista no son muy bien detectados y por ende no se les presta mucha atención, sin embargo, estos riesgos pueden llegar a repercutir de manera importante en la salud de los trabajadores, causando consigo lesiones y enfermedades a corto y/o largo plazo.

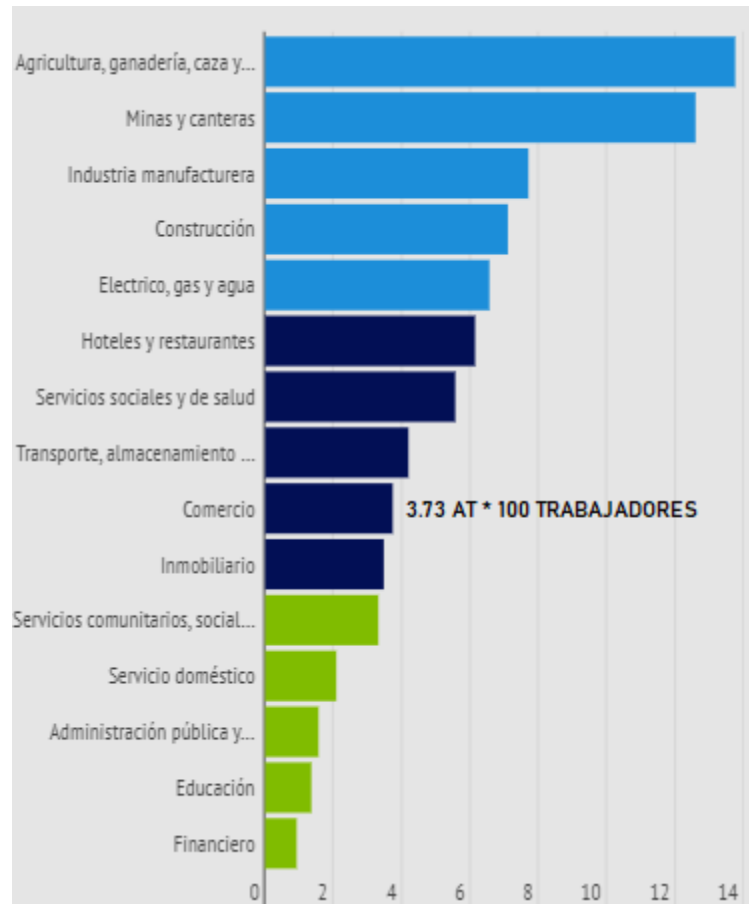
El [anexo 0.1](#) contiene las estadísticas por número de casos mensuales en el ramo de riesgos laborales de Positiva Compañía de Seguros, se cuenta con el número de accidentes de trabajo, enfermedades laborales e incapacidades permanentes parciales; *Nota.* Gobierno de Colombia (GOV.CO, 2022)[Tabla], por compañía de seguros Positiva, 2021

Según (CCS, 2021) En Colombia durante el 2021 se presentaron: 513.857 accidentes de trabajo; con una tasa de 4.76 accidentes de trabajo \* 100 trabajadores; 42.646 enfermedades laborales con una tasa de 394.9 enfermedades laborales \* 100.000 trabajadores y 608 muertes relacionadas con el trabajo con una tasa de 5.63muertes \* 100.000 trabajadores.

**Figural1.***TA de trabajo*

*Nota.* Elaboración propia (2022).

Para el año 2021 la tasa de accidentalidad de trabajo en Colombia fue de 4,76 por cada 100 trabajadores con 513.857 eventos presentados.

**Figura2.***TA Por sectores económicos*

*Nota.* Adaptado de (Consejo Colombiano de Seguridad [CCA], 2021).

La tasa de accidentalidad para el año 2021 en Colombia fue de 3,73 accidentes de trabajo por cada 100 trabajadores, esto para el sector únicamente de comercio.

**Figura3.***Tasa de los riesgos laborales por sectores económicos*

| Sector económico                                | Tasa X 100 trabajadores (accidentes laborales) | Tasa X 100.000 trabajadores (enfermedades laborales) | Tasa X 100.000 trabajadores (muertes laborales) |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ● Agricultura, ganadería, caza y silvicultura   | 6,75%                                          | 88,23%                                               | 3,50%                                           |
| ● Minas y canteras                              | 4,72%                                          | 69,04%                                               | 25,89%                                          |
| ● Industria manufacturera                       | 3,13%                                          | 96,68%                                               | 0,90%                                           |
| ● Pesca                                         | 3,13%                                          | 0%                                                   | 16,76%                                          |
| ● Eléctrico, gas y agua                         | 2,98%                                          | 37,16%                                               | 4,46%                                           |
| ● Construcción                                  | 2,77%                                          | 17,21%                                               | 3,28%                                           |
| ● Servicios sociales y de salud                 | 2,53%                                          | 345,88%                                              | 1,50%                                           |
| ● Hoteles y restaurantes                        | 2,32%                                          | 53,16%                                               | 0,73%                                           |
| ● Transporte, almacenamiento y comunicaciones   | 1,84%                                          | 30,81%                                               | 4,28%                                           |
| ● Servicios comunitarios, sociales y personales | 1,75%                                          | 23,85%                                               | 0,93%                                           |
| ● Comercio                                      | 1,69%                                          | 26,07%                                               | 0,49%                                           |
| ● Inmobiliario                                  | 1,52%                                          | 34,02%                                               | 1,11%                                           |
| ● Órganos extraterritoriales                    | 1%                                             | 0%                                                   | 0%                                              |
| ● Administración pública y defensa              | 0,87%                                          | 35,59%                                               | 1,53%                                           |
| ● Servicio doméstico                            | 0,82%                                          | 11,46%                                               | 1,64%                                           |
| ● Educación                                     | 0,58%                                          | 20,75%                                               | 0,55%                                           |
| ● Financiero                                    | 0,50%                                          | 19,30%                                               | 0%                                              |
| ● País                                          | 2,09%                                          | 60,08%                                               | 1,96%                                           |

Nota. Adaptado de (Heidy, 2020)

Se evidencia que el sector económico (comercio) se encuentra en el doceavo lugar en la tasa de accidentes laborales; en el onceavo lugar en la tasa de enfermedades laborales y en el dieciseisavo lugar en muertes laborales.

Actualmente la empresa está en una situación en la cual no cuenta con un SG-SST, lo que podría traer consigo consecuencias significativas como lo son: Sanciones



legales; Incremento de los riesgos laborales y Daños y perjuicios a la imagen de la empresa.

Como autor del presente trabajo tome la decisión de llevar a cabo mi proyecto en la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., ya que tiempo atrás labore en las instalaciones de la empresa y consecuentemente observe e identifique que la empresa no contaba con un SG-SST el cual dará cumplimiento a la normativa colombiana

La alta gerencia de la empresa y su representante legal son conscientes que, por sus acciones y decisiones, además de una administración empírica por parte de ellos mismos, la empresa no cumple con la normativa colombiana vigente, según la Resolución 0312 de 2019.

### **Descripción Del Problema**

Se deduce de una idea difundida, que el trabajo en los sectores de juego (Casinos) no se evidencian factores de riesgo para la aparición de enfermedades y/o causalidad de accidentes laborales; Este pensamiento erróneo a inducido a una reiterada falta de la implementación de medidas para la prevención y eliminación de riesgos laborales, y consigo una alarmante falta de proceder por parte de la organización.

En el sector de juego existe una baja tasa de siniestralidad laboral, cabe resaltar que dicha tasa, aunque tiende a ser baja, no es cero; En el sector de juego existen varios riesgos importantes, como lo son:

1. **Humo de tabaco:** Aunque los establecimientos en donde se ubican los juegos de azar, son establecimientos cerrados y libres de humo en donde

se prohíbe el humo de tabaco, no todos respetan y adoptan de manera correcta esta norma.

2. **Toxicidad de las monedas y billetes:** El BPA (Bisfenol a) es una sustancia potencialmente tóxica que se encuentra en algunos plásticos, papel térmico y otros productos. Las cantidades de BPA halladas en monedas, son más altas que las que se encuentran en el polvo doméstico.
3. **Iluminación:** No importa el tamaño del establecimiento, por lo general la iluminación de un salón de juegos tiende siempre hacer demasiado luminosa; esto se debe a la cantidad de pantallas encendidas, la iluminación decorativa de cada máquina y a esto se le suma la decoración del establecimiento, que para estos la decoración es bastante vasta y reluciente.
4. **Ruido:** En los establecimientos del sector juego los niveles de ruido propenden a ser demasiado tedioso e irritantes, ya que son diferentes tipos de sonidos que se centran y enfocan en un solo espacio, estos ruidos suelen darse por las máquinas en funcionamiento, personas discutiendo, música de fondo y sonidos naturales del espacio.
5. **Estrés:** Los trabajadores de casinos experimentan diferentes tipos de estrés y estos pueden ser por, el estrés del ambiente físico, estrés por las tareas realizadas o a realizar (sobrecarga laboral) y estresores de la organización que se dan por las relaciones interpersonales con clientes o

con los demás trabajadores o integrantes del establecimiento u organización.

6. **Alteración del sueño:** Los trabajadores de casinos suelen tener turnos largos rotativos y la falla de adaptación a dichos turnos degenera con el paso del tiempo trayendo consigo una serie de enfermedades.

Es importante recalcar que el procedimiento para la minimización o eliminación de estos riesgos no está siendo el adecuado, por lo que tienen la facultad y suficiencia para poner en riesgo la salud de los trabajadores.

La idea generalizada de la que se hablaba anteriormente en la que se proporciona una falta de medidas para la prevención de riesgos laborales en el sector de juego conlleva a una flaqueza a la falta de formación e información tanto para la empresa como para los trabajadores sobre la prevención y posible eliminación de los riesgos laborales; afectando así a la productividad de la organización y la integridad física de los trabajadores, (AEPSAL, 2017).

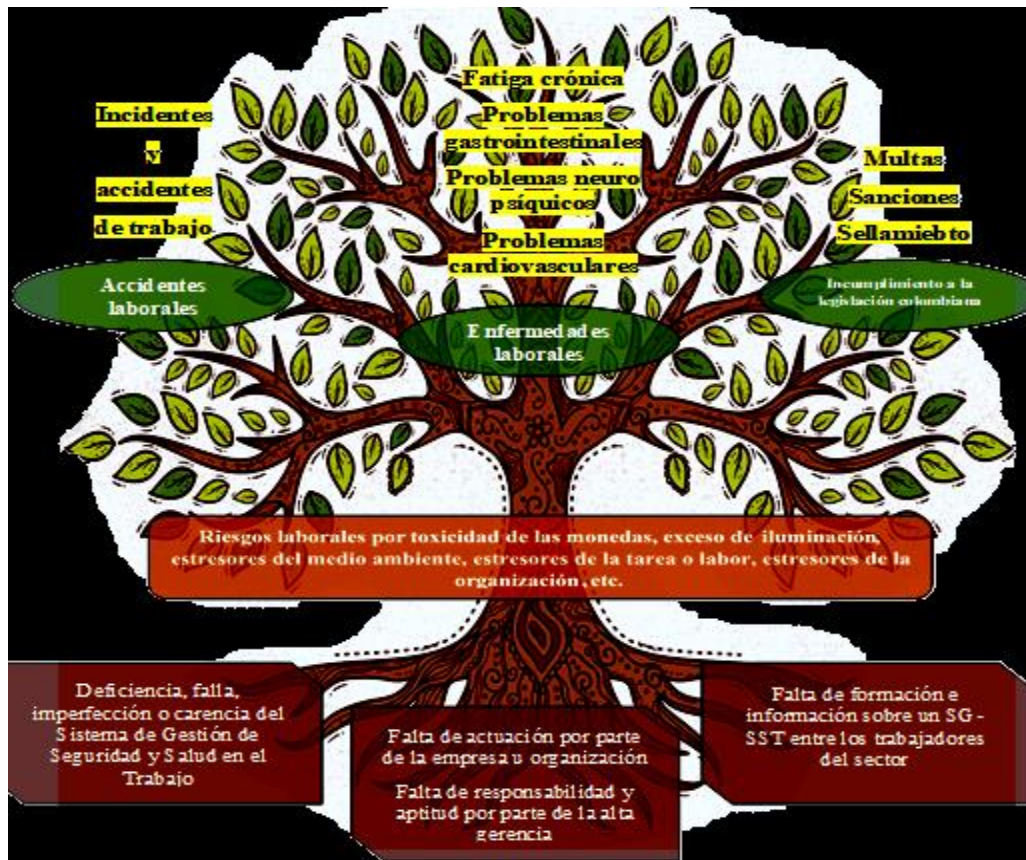
El cargo de administrador o encargado de salas de juegos de azar (casino), es un cargo básicamente infravalorado en términos o cuestiones acerca de accidentes y riesgos laborales, ya que al ser un cargo en donde visualmente no se observan fácil y radicalmente los riesgos y peligros presentes, se opta por una poca constancia de medidas de prevención para mitigar o prevenir estos riesgos; y es que muchas veces no se evidencia o no se le da la importancia necesaria a los riesgos y accidentes laborales que pueden surgir por una fatiga física y una carga mental, las cuales son 2 de las principales

causas para sufrir un accidente laboral en un salón de juegos de azar, también cabe mencionar que algunos de los riesgos laborales para este sector económico incrementaron debido a la pandemia ya que diariamente los trabajadores de un salón de juegos de azar deben interactuar con bastantes y diferentes personas.

Los índices de accidentalidad, enfermedad y muertes laborales, día a día aumentan cuantiosamente y aunque en el sector de juego se estima una baja tasa de siniestralidad, cabe resaltar que esta tasa no es del 0%; es importante recordar que la infraestructura para salones y juegos de azar es una infraestructura cerrada en la cual asisten diariamente cientos de personas; trabajar en espacios confinados es muy peligroso debido al riesgo de inhalación de humos tóxicos, niveles bajos de oxígeno o riesgos de incendio, otros peligros incluyen la asfixia por otras fuentes, como polvo, granos u otros contaminantes., es por esta razón además de las ya conocidas como la alteración del sueño, el estrés, los estresores del medio ambiente, etc., que es inexcusable el implementar un plan de acción para conocer y aplicar las medidas de prevención de riesgos laborales en los salones y juegos de azar.

**Figura 4.**

Diagrama de árbol de problemas



Nota. Elaboración propia (2023)

Se observa el problema central de la investigación, así como las causas esenciales y las consecuencias o efectos del problema.

### Formulación Del Problema

¿Que demanda la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., para dar cumplimiento a lo establecido por la ley colombiana, referente al SG-SST según la resolución 0312 de 2019?

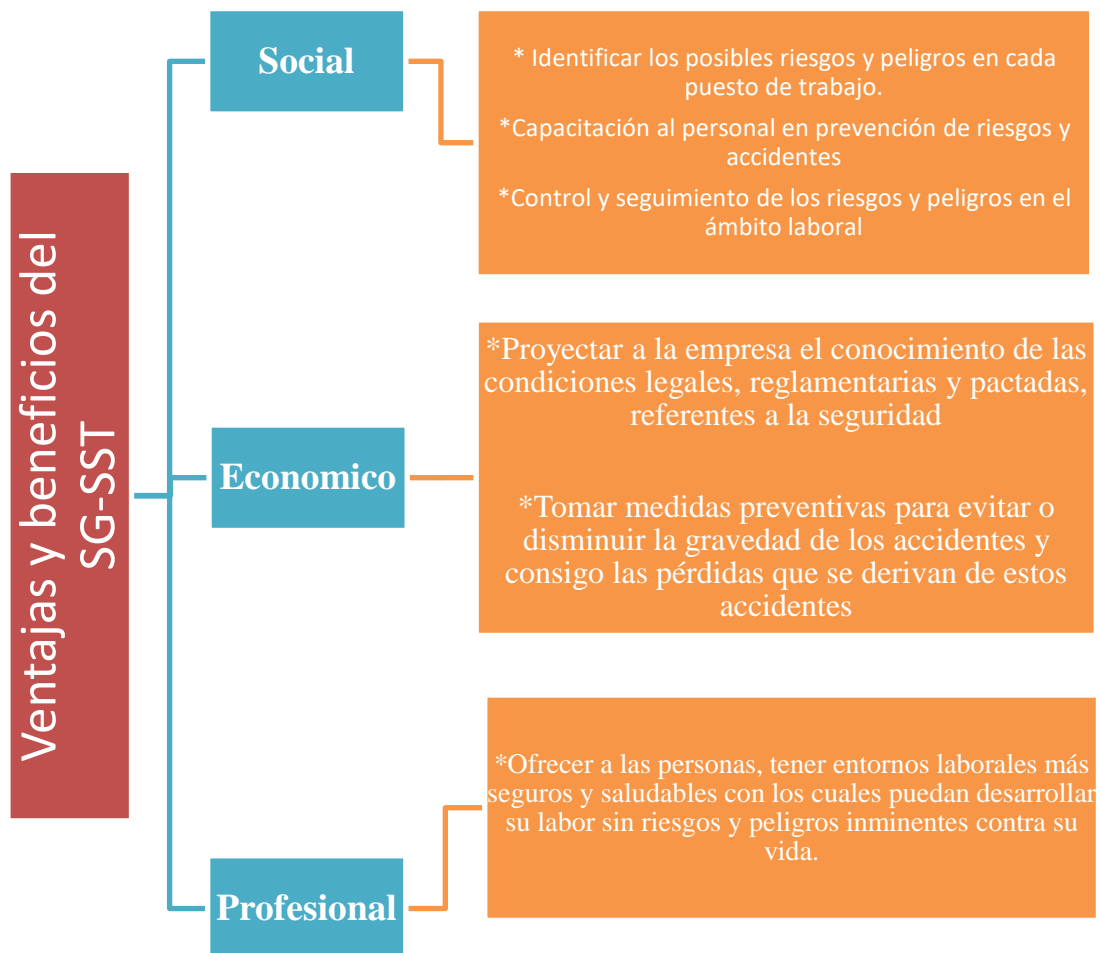
### **Justificación**

Mediante la investigación y estudio de un SGSST enfocado para salones de juego y azar (casinos), se espera lograr un gran aporte y beneficio para la empresa Unión Colombiana de juegos S.A.S por medio del apoyo al diseño de la documentación del SG-SST que se desea planear e implementar; esto mediante una labor enrevesada la cual exige el acuerdo y obligación de todas las personas pertenecientes a la empresa.

Con la implementación del documento del SG-SST se logrará el actuar de la empresa para que esta implemente una orientación y formación a cada uno de sus trabajadores sobre la prevención de riesgos los cuales puedan causar accidentes, enfermedades o muertes en el lugar de trabajo u oficio; además de esto, la implementación del SG-SST trae consigo varios beneficios, tanto a nivel social, económico y profesional. Ver figura 5.

**Figura5.**

*Mapa conceptual, ventajas y beneficios de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo*



*Nota.* Elaboración propia (2022).

Se observa lo importante que es el desarrollo del sistema de la presente investigación.

## **Objetivos**

### **General**

Diseñar la documentación del SGSST para la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S., de acuerdo con lo estipulado en la Resolución 0312 de 2019, dando así orden y obedeciendo a la normativa colombiana en Seguridad y Salud en el Trabajo.

### **Específicos**

1. Ejecutar el diagnóstico del estado actual de la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S., frente al SG-SST, cumpliendo con la Resolución 0312 de 2019.
2. Evaluar los riesgos y peligros que existen actualmente en cada uno de los puestos de trabajo en la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S.
3. Plantear la documentación requerida para la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S., conforme a lo instaurado en la Resolución 0312 de 2019.
4. Identificar, cuantificar y realizar la valoración de los costos y beneficios de la propuesta.



### **Marco de referencia**

Se realiza una investigación exhaustiva de documentos, artículos, trabajos, etc. Los cuales contienen similitud con la línea de investigación del presente documento, estos datos serán identificados, chequeados y analizados con el fin de obtener información y guía para realizar el proyecto propuesto.

Dentro del marco referencial se evidencian los términos más utilizados en la investigación, así como también las leyes, resoluciones, y normativas que rigen el presente trabajo; todo esto teniendo en cuenta la materia principal de la investigación la cual es la documentación para un SG-SST.

### **Antecedentes de la investigación**

#### **Antecedente en español**

##### *Antecedente en español NI*

**Título:** Diseño de la documentación de un SG-SST en la empresa “Servicios e Insumos Hernández SAS” en la ciudad de Pereira.

**Autor:** Angie Julieth Salamanca Villa

**Resumen:** En este proyecto se realizaron todas las fases, desde el inicio, hasta el cierre de un SG-SST según la Resolución 0312 de 2019, este diseño ayuda a prevenir accidentes e imprevistos que son factores que interfieren en el desarrollo normal de la actividad en la empresa “Servicios e insumos Hernández SAS” en la ciudad de Pereira. Fue necesario hacer un análisis de las normas preventivas para determinar qué tan eficaces son dentro de la empresa. Además, se llevó a cabo el diagnóstico del estado

actual del SG-SST en la empresa Servicios e insumos Hernández SAS donde se examinó de manera profunda la actualidad que afrontan los empleados en términos de integridad.

Después de elaborar toda la documentación pertinente se dio cumplimiento a los requisitos de la resolución entregando un panorama eficaz para la seguridad y salud de los trabajadores y así para evitar que la organización incurra en multas o sanciones por no acatar la normatividad (Salamanca, 2020).

**Objetivo:** Diseñar la documentación del SG-SST según la resolución 0312 de 2019 para la empresa “Servicios e insumos Hernández SAS” en la ciudad de Pereira (Salamanca, 2020).

*Antecedente en español N°2*

**Título:** Diseño del SG-SST a la firma constructora S.A.S en la ciudad de Bogotá D.C.

**Autor:** Mayra Alejandra Castillo; Laudih Norela Villegas; Claudia Patricia Martínez.

**Resumen:** El SG-SST como pieza fundamental para las compañías, incluyendo las del sector de la construcción, por tal motivo se debe desarrollar el mismo bajo las políticas, planificación, evaluación, auditorías y aplicación de las opciones de mejora a fin de minimizar los riesgos en el trabajo para el fortalecimiento de la sanidad y que de este modo se logren minimizar las afecciones en salud y accidentes laborales que se generen. Se hace uso del método revisión descriptiva sobre la información actual de los Sistema en Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (S.G S.S. T) en la industria del sector de la construcción por medio de la búsqueda exhaustiva en el banco de datos Google académico, Scielo, Redalyc.org, Dialnet, Proquest, E-Book.

El debido procedimiento del análisis del SG-SST logra que las empresas puedan disminuir el nivel de riesgos, amenazas, accidentes laborales que se pueden presentar en un entorno laboral en el cual están expuestos los trabajadores y así obtener un espacio de trabajo sano en el que los trabajadores puedan desarrollar de manera exitosa sus actividades (Castillo, Villegas, & Martinez, 2021).

**Objetivo:** Proponer el diseño del S.G S.S. T a la firma constructora S.A.S ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, del departamento de Cundinamarca (Castillo, Villegas, & Martinez, 2021).

***Antecedente en español N°3***

**Título:** Caracterización de los factores de riesgo en la estación de bomberos de Chía siguiendo los parámetros de la norma GTC-45.

**Autor:** Jazmín Bohórquez Suarez; Silvia Marcela Mariño Gómez.

**Resumen:** Este estudio comienza con un análisis de las publicaciones indexadas más relevantes de los años 2016,2017, 2018 y 2019 respecto a la información referente a los factores de riesgo en el cuerpo de bomberos lo que, como resultado, nos da una cantidad existente de riesgos que hacen que los trabajadores estén frecuentemente expuestos no utilizar medidas y controles para prevenirlos.

Posteriormente se realiza una comparación del estándar GTC45 con los factores estudiados y analizados previamente para identificar los peligros, evaluar los riesgos, de lo cual se puede concluir que es necesario que el parque de bomberos voluntarios de Chía - Cundinamarca mantenga su sistema de gestión actualizada y dentro de esta, su matriz de peligros ya que de esta manera será más eficiente hacer decisiones que beneficien y protejan la salud de los trabajadores de las unidades que la integran.

Finalmente, tras realizar un estudio en profundidad de lo que exige la norma y lo que el parque de bomberos debe tener, se hace una comparación de la matriz existente, que fue diseñada y construida en 2017 por la empresa de la ARL Colmena Seguros y la matriz diseñada por los autores de este proyecto basado en el GTC45 versión 2012; de esto se puede concluir que efectivamente hubo un importante vacío de información, a partir del cual se obtienen controles y recomendaciones de mejora.

El parque de bomberos actualmente gestiona sus indicadores con base en la resolución 0312 de 2019; de acuerdo a la matriz recientemente diseñada, se reestructuran teniendo en cuenta los controles y medidas de intervención resultantes de dicho estudio (Bohorquez & Mariño, 2020).

**Objetivo:** Realizar una caracterización de los factores de riesgo de la estación de bomberos de Chía siguiendo los parámetros de la norma GTC 45 (Bohorquez & Mariño, 2020).

*Antecedente en español N°4*

**Título:** Identificación de los factores de riesgos ocupacionales en el área administrativa en la empresa Palma Oleaginosas del Magdalena a través de la metodología GTC-45 segunda actualización.

**Autor:** Jassira Julieth Maestre Acuña.

**Resumen:** El presente proyecto de grado tiene como propósito la identificación de los factores de riesgos utilizando la GTC 45 segunda actualización se logrará observar cuales son los riesgos ocupacionales determinando el nivel de exposición teniendo en cuenta la clasificación y los valores pertinentes establecidos en la GTC 45. Este proyecto de grado está conformado por 4 objetivos específicos cada uno con la finalidad de

obtener resultados óptimos y fundamentales para la empresa palma oleaginosas del Magdalena teniendo en cuenta todas las recomendaciones y controles específicos para eliminar o disminuir el nivel de peligrosidad el cual se encuentran expuestos los empleados del área administrativa diariamente en el transcurso de su jornada de trabajo mientras desempeñan sus actividades laborales (Maestre, 2020).

**Objetivo:** Identificar los factores de riesgos ocupacionales en el área administrativa a través de la metodología GTC 45 segunda actualización en la empresa palma oleaginosa del Magdalena (Maestre, 2020).

*Antecedente en español N°5*

**Título:** Identificación de peligros, y valoración de riesgos según la norma GTC45 en la empresa Avitec Construcciones SAS.

**Autor:** Kelly Johana Poveda Ruiz.

**Resumen:** En el presente proyecto aplicado se realiza con base en la Guía Técnica Colombiana (GTC 45), donde se propone la identificación de los peligros que son presentados eventualmente y la valoración de los riesgos en las empresas colombianas, mediante una matriz de peligros, inicialmente se valida con una lista de chequeo si la empresa Avitec Construcciones SAS, cumple con la normatividad vigente para el SG-SST, según los estándares mínimos requeridos en la Resolución 0312 del 2019. Teniendo en cuenta la información obtenida, se identifican los peligros a los que están expuestos los trabajadores según las actividades que realizan en las diferentes áreas y su respectiva valorización de cada uno de estos riesgos mediante la Norma GTC 45, en la cual se determina la probabilidad de ocurrencia para obtener como resultado una matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos. Una vez determinado los riesgos a

los que está expuesta la organización, se deben definir las medidas preventivas para reducir el nivel del riesgo y sus recomendaciones respectivas con el fin de que no se presente incidentes o accidentes de trabajo, enfermedades laborales o muerte de trabajadores. Esta herramienta será utilizada en la organización para controlar y proporcionar la información real de los accidentes que presenta el personal y con ello comenzar a implementar métodos o acciones que nos ayuden a minimizar la cantidad de accidentes ocurridos (Poveda, 2019).

**Objetivo:** Determinar los peligros que afectan la salud y el bienestar de los trabajadores de la empresa Avitec Construcciones SAS, bajo la metodología de identificación de peligros de la norma GTC 45 (Poveda, 2019).

### **Antecedents in english**

#### *Antecedents in english N°1*

**Título:** Developing toolkits and guidelines to improve safety performance in the construction industry in oman.

**Autor:** Tariq Umar.

**Resumen:** Las estadísticas sobre seguridad y salud en el sector de la construcción en la región del CCG indican que la situación es comparativamente peor cuando se tiene en cuenta el número de accidentes. Esto significa que cada año el sector de la construcción y el gobierno tendrán que soportar un costo económico enorme debido a estos accidentes. Puede haber varias razones que resulten en una gran cantidad de accidentes en la construcción de GCC. Estas razones incluyen la falta de las causas de los accidentes, los costos de los accidentes, la implicación del estrés por calor y la salud de los trabajadores en su desempeño de seguridad, las normas de salud y seguridad

ocupacional, y la falta de disponibilidad de una herramienta de clima de seguridad para la industria de la construcción de GCC.

Esta investigación, por lo tanto, tiene como objetivo desarrollar juegos de herramientas y pautas que puedan ser utilizadas por las organizaciones de construcción en Omán y otros países del CCG para mejorar su desempeño en seguridad. Por ejemplo, ¿qué causa un accidente o una lesión en la construcción en Omán? Si la alta dirección de las organizaciones constructoras sabe esto, podrá desarrollar estrategias para evitar tales causas o factores en sus proyectos futuros. Por lo tanto, es necesario que la alta dirección de las organizaciones de construcción sepa qué causa exactamente los accidentes en la construcción. Para esto, las organizaciones de construcción deben tener un conjunto de herramientas que puedan usar fácilmente para rastrear las causas fundamentales de los accidentes y desarrollar estrategias para evitar dichas causas en el futuro. Es posible que los accidentes en un proyecto de construcción no ocurran todos los días y, aparentemente, la administración se muestra reacia a gastar en problemas que no aparecen con frecuencia (Umar, 2019).

**Objetivo:** El objetivo general de esta investigación es cómo se puede mejorar el desempeño de la seguridad en la construcción considerando una serie de parámetros.

Estos parámetros están asociados con las causas y el costo de los accidentes en la construcción, las normas de seguridad y salud en el trabajo, el estrés por calor, la salud y el dolor corporal del trabajador y el clima de seguridad. Cada parámetro asociado se convierte así en un objetivo individual dando como resultado un total de siete objetivos

para esta investigación. En resumen, estos objetivos de investigación se mencionan a continuación (Umar, 2019).

***Antecedent in english N°2***

**Título:** Design for safety framework for offshore oil and gas platforms.

**Autor:** Abubakar Attah Umar.

**Resumen:** El propósito del estudio en la etapa de diseño de factibilidad es evaluar si un mayor desarrollo de un producto de ingeniería es técnicamente factible y comercialmente viable.

La evaluación de la seguridad en la etapa de diseño de factibilidad por lo general juega un papel relativamente subordinado para determinar si se desarrolla o no un producto. Por lo tanto, la estimación del riesgo en esta etapa estará dirigida a comparar diferentes factores con respecto a la seguridad.

Los productos resultantes en esta etapa se expresan en forma de clasificación de las alternativas en lugar de estimación de niveles de riesgo definidos. Por ello, en la fase de viabilidad se realiza un análisis de riesgos para comparar y/o jerarquizar alternativas de solución. Además, también se utilizará para identificar áreas de incertidumbre donde es posible que sea necesario realizar estudios detallados más adelante. El objetivo del análisis de riesgos en la etapa de diseño conceptual de un producto de ingeniería es proporcionar información relacionada con la seguridad en el proceso de desarrollo y selección de un producto aceptable. El diseño conceptual debe satisfacer al operador y/o al cliente, así como las preocupaciones económicas y de seguridad de la empresa para demostrar el cumplimiento de las reglamentaciones vigentes (An & Wright, 2001).



Es importante tener en cuenta que, debido al alto nivel de incertidumbre que puede estar asociado con la información y los factores utilizados en el proceso de toma de decisiones, puede ser necesario aplicar el sentido común y garantizar que todos los problemas se identifiquen y se aborden de manera efectiva.

En las etapas iniciales de diseño, es posible que los datos incompletos y el alto nivel de incertidumbre no permitan que los métodos tradicionales se apliquen de manera eficaz y eficiente al costo del modelo y la seguridad para tomar decisiones de diseño y/o seleccionar las opciones más deseables. Por lo tanto, se hace necesario la necesidad en esta etapa de aplicar técnicas como el enfoque de razonamiento aproximado que puede resultar más adecuado (Attah, 2010).

**Objetivo:** El objetivo de esta investigación es desarrollar una técnica de evaluación basada en el “diseño para la seguridad” para el diseño de plataformas marinas con el fin de facilitar la toma de decisiones (Attah, 2010).

***Antecedent in english N°3***

**Título:** Design of a construction safety training system using contextual design methodology.

**Autor:** Darshan Baldev.

**Resumen:** El principal propósito de esta investigación fue la aplicación de la metodología CD para el diseño de un sistema de formación. El CD se utiliza normalmente para diseñar o rediseñar aplicaciones de software. En este estudio, se utilizó CD para realizar investigaciones sobre seguridad en la construcción en el entorno natural. Se realizaron cambios en la etapa de CI debido a limitaciones de tiempo y otros recursos limitados, como personal para el equipo de diseño y presupuesto. Además, el primer

prototipo en papel del diseño del sistema de capacitación se realizó solo una vez (Baldey, 2006).

**Objetivo:** El potencial debe maximizarse. Con el objetivo a largo plazo de lograr cero lesiones en la industria de la construcción (WSH Council, 2010), BIM también podría utilizarse para ayudar a lograr este objetivo (Baldey, 2006).

*Antecedent in english N°4*

**Título:** Managing health and safety on the building site a study on communication issues between the involved actors.

**Autor:** Ana Claudia Schneider Hansen.

**Resumen:** Esta tesis de maestría investiga cómo la comunicación entre los diferentes actores involucrados afecta la salud y la seguridad en el sitio.

La industria de la construcción se considera un sector empresarial en constante desarrollo, lo que conduce a un aumento del empleo y la prosperidad económica. Esta industria también es conocida como una de las industrias más peligrosas en todo el mundo, lo que significa que el director de la obra y el director del proyecto tienen que combinar fuerzas para desarrollar un plan de salud y seguridad apropiado para que este plan se siga estrictamente. Al mismo tiempo, deben cooperar con el gerente de Salud y Seguridad de acuerdo con las normas y reglamentos de Salud y Seguridad.

Durante el período de construcción, los trabajadores con diferentes antecedentes (oficios, culturas, educación, idiomas) se encuentran con barreras de comunicación dentro de los mensajes de salud y seguridad. Por lo tanto, la comunicación adecuada y efectiva entre estos diferentes actores es crucial. Este estudio investigará cómo se puede mejorar la comunicación, cómo se utiliza la retroalimentación dentro de los diferentes oficios,

cómo se informan las lesiones y muertes y cómo se toman las medidas adecuadas para mejorar la seguridad en el sitio durante el período de tiempo de la construcción (Schneider, 2020).

**Objetivo:** El objetivo principal de este informe es subrayar la importancia de la comunicación entre los actores involucrados y brindar sugerencias sobre cómo se puede mejorar aún más (Schneider, 2020).

*Antecedent in english N°5*

**Título:** Safety hazard and risk identification and management in infrastructure management.

**Autor:** Jennifer Mary Campbell.

**Resumen:** Esta investigación propone el desarrollo de una herramienta de apoyo a la decisión para ayudar a la identificación de peligros en el lugar de trabajo.

Esto se logra mediante la identificación de características similares en las tareas de trabajo, lo que permite que los controles de riesgo utilizados para un problema anterior se apliquen y/o modifiquen para nuevas tareas de trabajo. Esta investigación se inspiró en un proyecto de maestría de Gregory Carter (Universidad de Edimburgo, 1999 a 2004) que investigó la gestión de los peligros para la salud y la seguridad y los riesgos asociados en proyectos de construcción (Carter y Smith 2006).

Se reconoció que los aspectos fundamentales del proyecto anterior de Carter tenían un potencial significativo para mejorar la seguridad en otros campos, es decir, proyectos de mantenimiento y construcción de transporte (Campbell, 2008).

**Objetivo:** El objetivo último y general del trabajo presentado en esta tesis es proporcionar medidas para reducir las muertes y lesiones de los trabajadores en el campo de la construcción y el mantenimiento del transporte (Campbell, 2008).

### **Marco Teórico**

En este apartado se presentará la base teórica en la que se sustenta y se justifica la investigación. Se presentan, recopilación de antecedentes, investigaciones previas, consideraciones teóricas y fuentes primarias y secundarias que sirven para contextualizar el problema de investigación y establecer las bases teóricas necesarias para el análisis de los resultados. El marco teórico también incluye conceptos teóricos relevantes, modelos y teorías que se aplican al problema de investigación. En este sentido, el marco teórico ayuda a definir el marco conceptual de la investigación y a establecer las relaciones existentes entre las variables que se van a estudiar.

#### ***¿Qué es un sistema de gestión?***

Es un conjunto de procesos y prácticas organizacionales que se utilizan para dirigir y controlar una organización en relación con un objetivo específico, y que se basa en un marco teórico que permite establecer las políticas y estrategias necesarias para alcanzar los objetivos propuestos.

#### ***¿Qué es seguridad y salud en el trabajo?***

La seguridad y salud en el trabajo es una disciplina de suma importancia para proteger a los trabajadores contra los riesgos laborales y enfermedades profesionales causadas por las condiciones de trabajo. Según la Constitución de la OIT, es un principio fundamental que los trabajadores estén protegidos contra las enfermedades y peligros que puedan surgir durante su jornada laboral, así que es esencial que las empresas

implementen medidas preventivas para garantizar la seguridad y salud de sus trabajadores, lo que no solo beneficia a los empleados, sino que también aumenta la productividad y la eficiencia en el trabajo. La inversión en la seguridad y salud en el trabajo es una inversión en el éxito de la empresa y en el bienestar de los trabajadores.

### ***¿Qué es un SG-SST?***

El (SG-SST) incluye una disciplina que busca prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, es el desarrollo un proceso lógico y paso a paso, basado en la mejora continua, que incluye política, organización, actividades de planificación, ejecución, evaluación, ensayo y mejora para predecir, identificar, evaluar y controlar los posibles riesgos que afecten a la seguridad y la salud de los trabajadores. Su propósito es mejorar las condiciones de trabajo, el ambiente de trabajo y la salud en el trabajo, lo cual está relacionado con el mantenimiento de la salud física, mental y social de los empleados.

El Decreto exclusivo del Sector Laboral 1072 de 2015, establecido en el Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, contiene disposiciones sobre la implementación de un (SG-SST) para que los empleadores o signatarios desarrollen un sistema racional por fases basado en la mejora continua para la gestión de los peligros y riesgos que pueden afectar a la seguridad y salud en el trabajo. Como sistema de gestión, sus principios deben apuntar hacia el ciclo PHVA (Plan, Do, Check and Act).

### ***Normativa de la legislación de seguridad y salud en el trabajo, en Colombia***

El fin primordial del SST es proporcionar una perspectiva consecuente para la gestión de riesgos de seguridad en el trabajo, protegiendo la integridad física, mental y social de los trabajadores en el desempeño de sus labores. para lograr este objetivo, se

deben establecer medidas de prevención y control de riesgos laborales, promover una cultura de prevención en la empresa, mejorar las condiciones de trabajo, y cumplir con las normas y leyes establecidas en materia de seguridad y salud laboral. un SG-SST debe ser implementado en cualquier empresa con el fin de garantizar el bienestar y la seguridad de sus trabajadores, así como para mejorar la productividad y la competitividad empresarial.

La legislación de seguridad y salud en el trabajo en Colombia es amplia y compleja. Hay comités de seguridad y salud ocupacional a nivel nacional, seccional y local, y los comités conjuntos en el lugar de trabajo son obligatorios para las empresas con 10 o más trabajadores. El Ministerio del Trabajo y Seguridad Social de Colombia es responsable de la regulación y supervisión de la implementación de la legislación de seguridad y salud en el trabajo. En febrero de 2019, el gobierno colombiano emitió la Resolución 0312 de 2019, que establece nuevos estándares mínimos diferenciados para el sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional en Colombia.

### ***¿Qué regula el Decreto 1072 de 2015?***

El Decreto Único Reglamentario de la Industria del Trabajo (1072) reúne todas las normas rigen el trabajo y que estaban dispersas. Se ha convertido en la única fuente de información sobre normas laborales reguladas en Colombia.

El presente Reglamento regula íntegramente las materias de que trata, de acuerdo con lo dispuesto en el art. 3 de la Ley Núm. 153 de 1887, se derogan todas las normas de carácter reglamentario relativas al sector del trabajo en materias análogas, con excepción de las siguientes: establecimiento y formación de comités sectoriales, comités interdisciplinarios, consejos, sistemas administrativos y otros asuntos relacionados con la

estructura, configuración y forma de las unidades regionales y organizaciones administrativas.

***¿Resolución 0312 de 2019?***

Mediante la Resolución 0312 de 2019, el Ministerio del Trabajo ha establecido estándares mínimos de cumplimiento para SG-SST. Estos estándares mínimos corresponden a un conjunto de requisitos, reglas y procedimientos que deben ser seguidos por los patrones y contratistas.

Deben implementarla: Empleadores públicos y privados; Contratantes bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo; Trabajadores dependientes e independientes; Organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo; Agremiaciones o asociaciones que afilian trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social integral; Empresas de servicios temporales; Estudiantes afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales y los trabajadores en misión; Administradoras de Riesgos Laborales; Policía Nacional (en lo correspondiente a personal uniformado y no uniformado); Personal civil de las Fuerzas Militares.

De acuerdo con la clasificación de empresas en la Resolución 0312 de 2019, los estándares mínimos para empresas pequeñas - Once (11) a cincuenta (50) trabajadores, son los siguientes:

- I. Asignación de una persona que diseñe el Sistema de Gestión de SST
- II. Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de SST
- III. Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
- IV. Conformación y funcionamiento del COPASST
- V. Conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral.

- VI. Programa de capacitación
- VII. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo
- VIII. Plan Anual de Trabajo
- IX. Archivo y retención documental del Sistema de Gestión de SST
- X. Descripción sociodemográfica y Diagnóstico de condiciones de salud
- XI. Actividades de medicina del trabajo y de prevención y promoción de la salud
- XII. Evaluaciones médicas ocupacionales
- XIII. Restricciones y recomendaciones médicas laborales
- XIV. Reporte de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
- XV. Investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades cuando sean diagnosticadas como laborales
- XVI. Identificación de peligros y evaluación y valoración de riesgos
- XVII. Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas y herramientas
- XVIII. Entrega de los elementos de protección personal – EPP y capacitación en uso adecuado
- XIX. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- XX. Brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- XXI. Revisión por la alta dirección



### **La gestión de riesgos en materia de seguridad y salud ocupacional (SSO)**

La gestión de riesgos de seguridad y salud en el trabajo (SST) es un proceso de suma importancia y las empresas tienen el deber de prevenir los riesgos que los trabajadores puedan encontrar en sus operaciones.

Colombia actualmente es un país en progreso en cual el sector de juegos de azar promueve la generación de empleo e inclusión laboral, además de ser una actividad fundamental para el crecimiento económico y social del país esencialmente por sus grandes aportes al sistema de salud pública. José Manuel Restrepo, ministro de hacienda y crédito público, asegura que esta industria es fundamental y cumple un papel muy importante en la financiación de los servicios de salud pública esto gracias a la ley 643 del 2001 la cual permite explotar, organizar, administrar, operar, controlar y fiscalizar todas las modalidades de juegos de suerte y azar con una tarifa de impuesto del 5% sobre las ventas de este sector e industria; cabe destacar que para el años 2019 los juegos de azar aportaron el 20% al PIB del país y más de 1.7 billones de pesos al ingreso nacional.

El ministerio de trabajo es la autoridad administrativa más alta en las relaciones de trabajo asalariado y es la responsable de los manejos de protección de la clase obrera colombiana así como también es responsable de la exposición y progreso de las normas y compromisos internacionales establecido y adoptados por el SG-SST; sistema de gestión el cual es un compromiso que se debe llevar a cabo por todos los empleadores, implica disciplina que apunta a prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo y que Consiste en desarrollar una lógica y un proceso paso a paso apoyado en la mejora continua que contiene la política, organización, planificación, ejecución,

evaluación, revisión y medidas de mejora para predecir, identificar, valorar e inspeccionar los riesgos que pueden afectar la seguridad y riesgos para la salud en el lugar de trabajo.

Los accidentes ocurren cuando menos se espera, especialmente en el trabajo. Cada organización es única, al igual que los riesgos de salud y seguridad que plantea. Todo depende de la labor u operación que se realice; Los trabajadores de la organización se topan en un constante riesgo ya que interactúan a diario con una serie de condiciones que pueden afectar su salud, por lo que el trabajo podría llegar a convertirse en un agente determinante que influya de forma positiva o negativa en la calidad de vida de los trabajadores. De acuerdo con el Sr. José Jerónimo Herrera Fuentes, representante legal de la empresa, es necesario efectuar y ejecutar un análisis de salud previo a los trabajadores; el diagnóstico de las condiciones de salud se obtendrá de las estadísticas de accidentes laborales, ausentismo y enfermedades en general. Con esta base de datos se logrará identificar las principales causas y variables de las condiciones de salud de los trabajadores para lograr así priorizar las intervenciones necesarias.

El proceso de diseño de la documentación de un SGSST debe contar con la identificación de recursos humanos en donde será necesario el compromiso y la participación de todos los integrantes de la empresa, es decir tanto de la alta dirección como de los operarios; dando cavidad a una evaluación inicial y planes de mejoramiento para adecuar la actividad productiva al cumplimiento de las normas laborales y los estándares mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo.

La utilidad de una buena documentación del SGSST se verá reflejada para que en un futuro no muy lejano se realice la implementación de este sistema, logrando consigo un aumento en la calidad de vida de los trabajadores, mejores ambientes laborales, disminución y mitigación de enfermedades y accidentes laborales y junto con ello una tranquilidad y aumento de productividad para la empresa e interesados.

### ***Etapas del proceso de gestión de riesgos de SSO***

#### ***Alcance, contexto y criterios***

El objetivo de esta fase es configurar el proceso de gestión de riesgos y definir los parámetros de gestión de riesgos en el ámbito de la seguridad en el trabajo.

La organización debe definir el alcance del proceso, el contexto (externo e interno) y los criterios para evaluar el nivel de los riesgos.

- **Alcance:** Especificar a qué nivel se aplicará la gestión de riesgos: estratégico, operativo, programación, proyecto u otro nivel operativo. Se debe considerar entre otras cosas, las metas de la organización, los resultados esperados, las herramientas, los métodos, los recursos, las responsabilidades y los registros que se llevan. Así también, se debe de considerar las necesidades y expectativas de los empleados y otras partes interesadas.
- **Contexto organizacional:** El contexto debe reflejar el entorno empresarial específico al que se aplica el proceso de gestión de riesgos. Es

necesario el especificar y analizar los problemas externos e internos que afectan la capacidad para lograr resultados planificados.

- **Criterio:** La organización debe indicar la cantidad y el tipo de riesgo que puede y no aceptar en relación con los objetivos. Los criterios deben ser coherentes con el marco de gestión de riesgos y pertinentes para el propósito específico y el alcance de la actividad en consideración. Se deben establecerse criterios para evaluar el alcance de los riesgos para apoyar la toma de decisiones. Estos criterios son dinámicos y deben revisarse y revisarse periódicamente según sea necesario.

### *Comunicación y consulta*

El propósito de la comunicación y la consulta es ayudar a las partes interesadas a comprender los riesgos, la base para la toma de decisiones y las razones por las que es necesario actuar. La comunicación tiene como objetivo aumentar la conciencia y la comprensión del riesgo, mientras que la consulta se trata de obtener comentarios e información para respaldar la toma de decisiones. La comunicación y la consulta deben tener lugar en cada etapa y durante todo el proceso de gestión de riesgos. Esto reúne diferentes áreas de especialización y garantiza que las diferentes perspectivas se tengan debidamente en cuenta al establecer criterios y evaluar el riesgo. También ayuda a crear un sentido de propiedad y pertenencia a aquellos en riesgo.

Es importante que se consulte a los trabajadores al evaluar los riesgos. Nadie es mejor que las personas que hacen este trabajo todos los días para señalar los peligros y sugerir mejoras. Pueden ofrecer soluciones prácticas y rentables.

### ***Identificar riesgos y peligros***

Comprender la diferencia entre peligro y riesgo es una parte importante de una evaluación de riesgos exitosa.

Según la norma ISO 45001:

**Riesgo:** el impacto de la incertidumbre.

Un impacto es una desviación de las expectativas, ya sea positiva o negativa.

La incertidumbre es el estado, incluso parcial, de falta de información, comprensión o conocimiento sobre un evento, sus consecuencias o probabilidad.

**Peligro:** Esta es una fuente potencial de lesiones y enfermedades.

Los peligros pueden incluir fuentes de posibles daños o situaciones o circunstancias peligrosas que tienen el potencial de provocar lesiones o enfermedades.

La identificación de peligros y riesgos ayuda a una organización a reconocer y comprender los peligros en el lugar de trabajo, ayudar a los empleados a evaluar, priorizar y eliminar los peligros o reducir los peligros para la salud y la seguridad.

El proceso de identificación de peligros debe ser continuo y proactivo. Para desarrollar una lista de fuentes de riesgo y sus impactos, el equipo debe considerar las siguientes preguntas:

¿Qué puede salir mal? (Riesgo)

¿Muy malo? (Consecuencias/Impactos)

¿Con qué frecuencia puede suceder esto? (Probabilidad)

### ***Análisis y evaluación de riesgos***

La evaluación de riesgos incluye una consideración detallada de las incertidumbres, las fuentes de riesgo, las consecuencias, las probabilidades, los eventos, los escenarios, los controles y su eficacia.

Probabilidad: La probabilidad de que algo suceda

Consecuencia/Impacto: El resultado de un evento que afecta los objetivos. Las consecuencias pueden ser obvias o inciertas y pueden tener efectos directos o indirectos, positivos o negativos, sobre las metas.

Las consecuencias se pueden expresar cualitativa o cuantitativamente. La matriz/gráfico de riesgo es una herramienta de visualización simple que se usa comúnmente para evaluar los niveles de riesgo y ayudar en la toma de decisiones.

El propósito de una evaluación de riesgos es comparar los resultados del análisis de riesgos con los criterios establecidos para determinar dónde se deben tomar medidas adicionales.

### ***Manejo de riesgos***

El propósito de la gestión de riesgos es la selección e implementación de opciones de gestión de riesgos.

La gestión de riesgos implica un proceso iterativo: Desarrollar y seleccionar opciones de gestión de riesgos; planificar e implementar la gestión de riesgos; evaluar la eficacia del tratamiento anterior; decidir si el riesgo residual es aceptable; Si no se acepta, retratamiento.

Después de una evaluación de riesgos, la organización puede decidir cómo controlar cada riesgo identificado.

### ***Seguimiento y análisis crítico***

La gestión de riesgos es un proceso continuo que debe monitorearse y revisarse para garantizar su adecuación y eficacia continuas.

Debe revisar su proceso de gestión de riesgos a intervalos programados o cuando: ya no sean eficientes; haya cambios en el lugar de trabajo que pueden crear nuevos peligros; ocurran accidente o casi accidentes; generación de cambios en los requisitos legales; los resultados de la auditoría indiquen inconsistencias o la posibilidad de mejora; el personal identifique problemas o sugiera mejoras; entre otros.

### ***Datos y registro***

Mantener registros de evaluación de riesgos y medidas de mitigación es importante y también un requisito legal.

Cuando se trata de situaciones similares, es útil tener un largo historial de evaluación de riesgos. Puede comparar acciones realizadas en el pasado o refinar su estrategia.

La inscripción e información es para: Comunicar las actividades y los resultados de la gestión de riesgos en toda la organización; proporcionar información para la toma de decisiones; mejorar las actividades de gestión de riesgos; promover la participación de las partes interesadas, incluidos los responsables de las actividades de gestión de riesgos.

### **Marco Conceptual**

- **“Acción correctiva:** Acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad detectada u otra situación no deseable” (GARZÓN, 2015, pág. 93).

- **“Acción de mejora:** Acción de optimización del SG-SST, para lograr mejoras en el desempeño de la organización en la seguridad y la salud en el trabajo de forma coherente con su política” (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **“Acción preventiva:** Acción para eliminar o minimizar la(s) causa(s) de una no conformidad potencial u otra situación potencial no deseable” (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **“Actividad no rutinaria:** Actividad que no forma parte de la operación normal de la organización o actividad que la organización ha determinado como no rutinaria por su baja frecuencia de ejecución” (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **“Actividad rutinaria:** Actividad que forma parte de la operación normal de la organización, se ha planificado y estandarizado” (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **“Alta dirección:** Persona o grupo de personas que dirigen y controlan una empresa” (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **Amenaza:** Peligro latente de que un evento físico de origen natural, o causado, o inducido por la acción humana de manera accidental, se presente con una severidad suficiente para causar pérdida de vidas, lesiones u otros impactos en la salud, así como también daños y pérdidas en los bienes, la infraestructura, los medios de sustento, la prestación de servicios y los recursos ambientales (GARZÓN, 2015, pág. 93).



- **“Centro de trabajo:** Se entiende por Centro de Trabajo a toda edificación o área a cielo abierto destinada a una actividad económica en una empresa determinada” (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **Ciclo PHVA:** Procedimiento lógico y por etapas que permite el mejoramiento continuo a través de los siguientes pasos: Planificar: Se debe planificar la forma de mejorar la seguridad y salud de los trabajadores, encontrando qué cosas se están haciendo incorrectamente o se pueden mejorar y determinando ideas para solucionar esos problemas. Hacer: Implementación de las medidas planificadas. Verificar: Revisar que los procedimientos y acciones implementados están consiguiendo los resultados deseados. Actuar: Realizar acciones de mejora para obtener los mayores beneficios en la seguridad y salud de los trabajadores (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **“Condiciones de salud:** El conjunto de variables objetivas y de auto reporte de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora” (GARZÓN, 2015, pág. 94).
- **Condiciones y medio ambiente de trabajo:** Aquellos elementos, agentes o factores que tienen influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores quedan específicamente incluidos en esta definición, entre otros: a) Las características generales de los locales, instalaciones, máquinas,

equipos, herramientas, materias primas, productos y demás útiles existentes en el lugar de trabajo; b) Los agentes físicos, químicos y biológicos presentes en el ambiente de trabajo y sus correspondientes intensidades, concentraciones o niveles de presencia; c) Los procedimientos para la utilización de los agentes citados en el apartado anterior, que influyan en la generación de riesgos para los trabajadores y; d) La organización y ordenamiento de las labores, incluidos los factores ergonómicos o biomecánicas y psicosociales (GARZÓN, 2015, pág. 94).

- **Descripción socio-demográfico:** Perfil sociodemográfico de la población trabajadora, que incluye la descripción de las características sociales y demográficas de un grupo de trabajadores, tales como: grado de escolaridad, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo, edad, sexo y turno de trabajo (GARZÓN, 2015, pág. 94).
- **“Efectividad:** Logro de los objetivos del SG-SST con la máxima eficacia y la máxima eficiencia” (GARZÓN, 2015, pág. 94).
- **“Eficacia:** Es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción” (GARZÓN, 2015, pág. 94).
- **“Eficiencia:** Relación entre el resultado alcanzado y los recursos utilizados” (GARZÓN, 2015, pág. 94).

- **Emergencia:** Es aquella situación de peligro o desastre o la inminencia del mismo, que afecta el funcionamiento normal de la empresa. Requiere de una reacción inmediata y coordinada de los trabajadores, brigadas de emergencias y primeros auxilios y en algunos casos de otros grupos de apoyo dependiendo de su magnitud (GARZÓN, 2015, pág. 94).
- **“Evaluación del riesgo:** Proceso para determinar el nivel de riesgo asociado al nivel de probabilidad de que dicho riesgo se concrete y al nivel de severidad de las consecuencias de esa concreción” (GARZÓN, 2015, pág. 94).
- **Evento Catastrófico:** Acontecimiento imprevisto y no deseado que altera significativamente el funcionamiento normal de la empresa, implica daños masivos al personal que labora en instalaciones, parálisis total de las actividades la empresa o una de parte de ella y que afecta a la cadena productiva, o genera destrucción parcial o total, de una instalación (GARZÓN, 2015, pág. 94).
- **“Identificación del peligro:** Proceso para establecer si existe un peligro y definir las características de este” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Indicadores de estructura:** Medidas verificables de la disponibilidad y acceso a recursos, políticas y organización con que cuenta la empresa para atender las demandas y necesidades en Seguridad y Salud en el Trabajo” (GARZÓN, 2015, pág. 95).

- **“Indicadores de proceso:** Medidas verificables del grado de desarrollo e implementación del SG-SST” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Indicadores de resultado:** Medidas verificables de los cambios alcanzados en el periodo definido, teniendo como base la programación hecha y la aplicación de recursos propios del programa o del sistema de gestión” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **Matriz legal:** Es la compilación de los requisitos normativos exigibles a la empresa acorde con las actividades propias e inherentes de su actividad productiva, los cuales dan los lineamientos normativos y técnicos para desarrollar el SG-SST, el cual deberá actualizarse en la medida que sean emitidas nuevas disposiciones aplicables (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Mejora continua:** Proceso recurrente de optimización del SG-SST, para lograr mejoras en el desempeño en este campo, de forma coherente con la política de SST de la organización” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“No conformidad:** No cumplimiento de un requisito. Puede ser una desviación de estándares, prácticas, procedimientos de trabajo, requisitos normativos aplicables, entre otros” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de causar daño en la salud de los trabajadores, en los equipos o en las instalaciones” (GARZÓN, 2015, pág. 95).

- **“Política de seguridad y salud en el trabajo:** Es el compromiso de la alta dirección de una organización con la seguridad y la salud en el trabajo, expresadas formalmente, que define su alcance y compromete a toda la organización” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Registro:** Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de las actividades desempeñada” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Rendición de cuentas:** Mecanismo por medio del cual las personas e instituciones informan sobre su desempeño” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Reporte de condiciones de trabajo y salud:** Proceso mediante el cual el trabajador o contratista reporta por escrito al empleador o contratante las condiciones adversas de seguridad y salud que identifica en su lugar de trabajo” (GARZÓN, 2015, pág. 93).
- **“Revisión proactiva:** Es el compromiso del empleador o contratante que implica la iniciativa y capacidad de anticipación para el desarrollo de acciones preventivas y correctivas, así como la toma de decisiones para generar mejoras en el SG-SST” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Revisión reactiva:** Acciones para el seguimiento de enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedad” (GARZÓN, 2015, pág. 95).
- **“Requisito Normativo:** Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por una norma vigente y que aplica a las actividades de la organización” (GARZÓN, 2015, pág. 96).

- **“Riesgo:** Combinación de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por estos” (GARZÓN, 2015, pág. 96).
- **Seguridad y salud en el trabajo (SST):** La Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) es la disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones (GARZÓN, 2015, pág. 96).
- **Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST):** Consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo (GARZÓN, 2015, pág. 96).
- **“Valoración del riesgo:** Consiste en emitir un juicio sobre la tolerancia o no del riesgo estimado” (GARZÓN, 2015, pág. 96).
- **Vigilancia de la salud en el trabajo o vigilancia epidemiológica de la salud en el trabajo:** Comprende la recopilación, el análisis, la

interpretación y la difusión continuada y sistemática de datos a efectos de la prevención. La vigilancia es indispensable para la planificación, ejecución y evaluación de los programas de seguridad y salud en el trabajo, el control de los trastornos y lesiones relacionadas con el trabajo y el ausentismo laboral por enfermedad, así como para la protección y promoción de la salud de los trabajadores (GARZÓN, 2015, pág. 96).

### **Marco Legal**

Es importante destacar que la implementación de un SG-SST es obligatoria para todas las empresas que tengan trabajadores a su carga, independientemente del tamaño o sector al que pertenezcan. La no implementación de un SG-SST puede acarrear sanciones y multas por parte de las autoridades competentes en materia de seguridad y salud en el trabajo.

La Ley Colombiana se refiere y legisla de manera específica la Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes leyes, Resoluciones y Decretos:

**Figura6.**

*Marco legal para un SG-SST según la Normativa Colombiana vigente*



*Nota.* Elaboración propia (2022).

Se citan las normas, resoluciones y decretos que respaldan la elaboración del proyecto.



## **Diseño metodológico**

### **Tipo y Enfoques de Investigación**

Basándose en las características del proyecto, este conlleva un enfoque cuantitativo y cualitativo.

Cuantitativo ya que en la elaboración de dicho proyecto se necesitarán mediciones objetivas y análisis estadísticos de datos reunidos mediante encuestas y datos informáticos existentes. Cualitativo porque es necesario comprender y explicar la relación entre los peligros y riesgos laborales de la empresa y las consecuencias de estos mismos, teniendo así la visión general del comportamiento y la percepción de las personas sobre un tema en particular, es decir parámetros de un diseño de investigación cualitativa.

El proyecto tendrá una orientación descriptiva y explicativa ya que este tiene como propósito identificar las características, propiedades y regularidades de los factores de riesgos y peligros para la estimulación de enfermedades y accidentes laborales, así como también otro de los propósitos es el investigar por qué ocurren y en qué condiciones se manifiestan los mencionados factores.

## Diseño Metodológico

**Tabla 1.**

*Etapas para el diseño metodológico*

| ETAPA         | OBJETIVO                                                                                 | ¿QUÉ SE VA HACER?                                                                                                       | ¿CÓMO SE VA HACER?                                                                                                                                                                                                                                    | HERRAMIENTAS REQUERIDAS                                                                                                                                                                                      |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fase 1</b> | Realizar el diagnóstico real y presente de la empresa frente al SG-SST                   | Evaluación y diagnóstico de la situación actual de la empresa, referente al SG-SST basado en la Resolución 0312 de 2019 | Mediante un listado de inspección y verificación que contiene los requisitos aplicables para la empresa según la Resolución 0312 de 2019                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Herramientas estadísticas para análisis de información</li> <li>• Lista de chequeo 0312 de 2019</li> <li>• Documentación real y existente de la empresa.</li> </ul> |
| <b>Fase 2</b> | Identificar el panorama de riesgos y peligros existentes actualmente en la empresa       | Identificar y evaluar los riesgos y peligros a los que se enfrentan los trabajadores en su entorno de trabajo           | Se observará el comportamiento diario de los empleados, el ambiente laboral al que están expuestos y las posibles afectaciones a su integridad y salud                                                                                                | Herramienta de control y de gestión para análisis de información: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuestas</li> <li>• Grabaciones</li> <li>• Informes médicos</li> </ul>                           |
| <b>Fase 3</b> | Elaborar la documentación del SG-SST dando cumplimiento a la RES. 0312 de 2019           | Diseño de la documentación faltante del SG-SST, dando cumplimiento y orden a la normativa colombiana                    | Por medio de la información juntada y estudiada acatando lo requerido por la resolución 0312 de 2019                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Matriz de riesgos</li> <li>• Capacitaciones</li> </ul>                                                                                                              |
| <b>Fase 4</b> | Realizar el proceso de costos y beneficios para el diseño de la documentación del SG-SST | Visualizar costos y beneficios una vez terminado el diseño de documentación.                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creando una lista de acciones y tareas</li> <li>• Realizando una estimación temporal</li> <li>• Calculando los costos laborales internos</li> <li>• Calculando los costos de mano de obra externa</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Herramientas estadísticas para análisis de información, hoja de cálculo.</li> </ul>                                                                                 |

*Nota.* Elaboración propia (2022).

Esta tabla contiene una formulación esquemática del proceso a desarrollar para dar cumplimiento a los objetivos propuestos, esto mediante una forma secuencial.

## Resultados

La entrega de resultados del proyecto comprometió una planificación cuidadosa, comunicación efectiva, revisión requerida y entrega oportuna y clara, para garantizar que los resultados fueran efectivos y satisfactorios para todos los involucrados; a continuación, se hace exposición y de conocimiento para los interesados la información y presentación de la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S.

### Presentación de la empresa

#### *Logo*



*Nota.* Elaboración propia (2022).

La empresa Unión Colombiana de Juegos no cuenta con un logo que los represente actualmente; en conjunto con el gerente el Sr. Jerónimo Herrera Fuentes se planteó un posible diseño.

#### *Actividad Económica*

Unión Colombiana De Juegos S.A.S. es una organización que está clasificada en el sector económico del entretenimiento y juegos de azar; actividad económica (9200) clasificada por la DIAN, la cual se encuentra compuesta por 4 salones de juego (casino),

cuya actividad está enfocada en ofrecer al público un espacio de esparcimiento y entretenimiento por medio de máquinas tragamonedas.

**Tabla 2.**

*Caracterización Unión Colombiana De Juegos S.A.S.*

|                                                                                                           |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b> Unión Colombiana De Juegos                                                                 | <b>NIT:</b> 830134732-1                                                         |
| <b>Ciudad:</b> Bogotá                                                                                     | <b>Cantidad de trabajadores:</b> 19                                             |
| <b>Actividad económica:</b> Actividad (9200)<br>Eventos que organizan y ofrecen juegos de azar y apuestas | <b>Clase o tipo de riesgo de la actividad económica de la empresa:</b> Riesgo 1 |
| <b>Nombre ARL:</b> Seguros Positiva                                                                       | <b>Teléfono:</b> 6014804027                                                     |

*Nota.* Elaboración propia (2022).

### ***Historia***

Unión Colombiana De Juegos SAS es una empresa creada en el año 2013 está ubicada en la ciudad de Bogotá y su domicilio social se encuentra en la Calle 132 D # 153-83, la forma jurídica de esta empresa es Sociedad por Acciones Simplificada y su principal actividad es “Actividades de juegos de azar y apuestas”. Es el conjunto y participación de 4 salones de juego y azar, con la operación de 110 máquinas tragamonedas; estos salones están distribuidos de la siguiente forma:

- Casino Rápidas Slot (Calle 46 sur # 81j – 07, Bogotá-Britalia)
- Casino Super Lucky (Calle 132D # 153 – 83, Bogotá-Suba Lisboa)
- Casino Rápidas Slot 2 (Calle 132D #153 – 85, Bogotá-Suba Lisboa)
- Casino La Gran Fortuna (Calle 154 # 132D – 3, Bogotá- Suba Lisboa)

Anteriormente cuando la máxima autoridad legal era “Etesa” estos 4 salones de juegos funcionaban independientemente y estaban inscritos de forma individual en la cámara de comercio, como representante legal estaba el Sr. José Jerónimo Herrera Fuentes y María Elían Aguirre Roa.

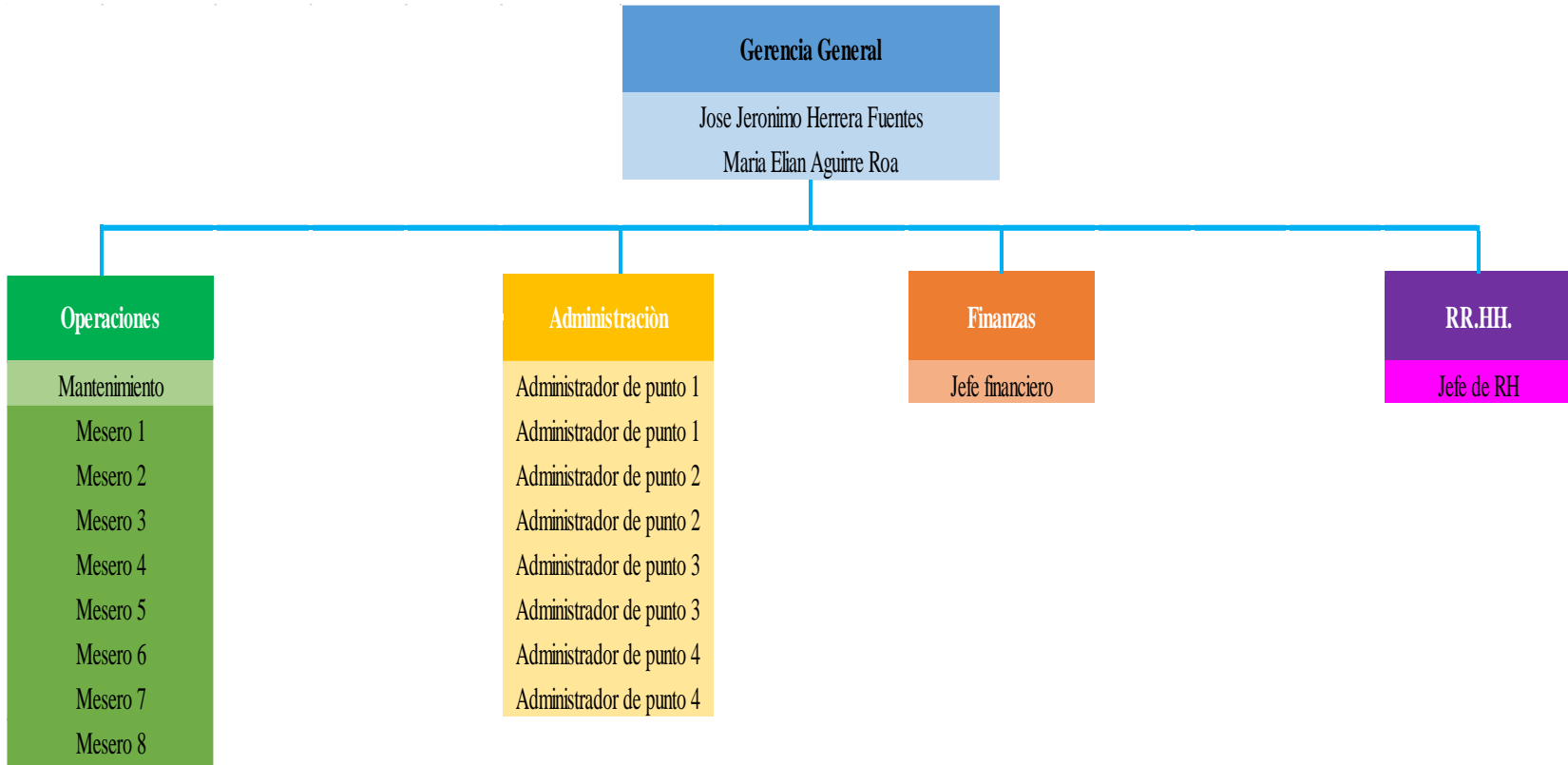
Luego de aparecer la nueva entidad rectora por parte del Gobierno, nace el principal motivo de creación de la empresa Unión Colombiana De Juegos SAS, el cual es seguir prestando su servicio y consigo dar cumplimiento a las nuevas normas y requisitos establecidos por la máxima cabeza y autoridad actualmente por parte del Estado “Coljuegos”. Coljuegos rigiendo como nueva autoridad legal para la actividad 9200, trae consigo un cambio de nuevas políticas y requisitos mucho más estrictos, por lo que fue necesario un replanteamiento físico, económico y tecnológico para lograr seguir prestando un servicio de ocio más estable e innovador.

Actualmente la empresa Unión Colombiana De Juegos SAS tiene como representante legal al Sr. José Jerónimo Herrera Fuentes con numero de cedula: 79.254.219 de Ubaque Cundinamarca; cuenta con 18 empleados los cuales están distribuidos de forma rotativa en los 4 salones de juego y teniendo en cuenta el crecimiento que ha obtenido poco a poco la empresa, se llegó a la conclusión de que es necesario el comenzar con el proceso de implementación de un SG-SST, actualmente al no tener la documentación necesaria para realizar dicha implementación del SG-SST, el estudiante de ingeniería industrial, próximo a graduar Dilan Fernando Talero Mendoza ofreció su apoyo para con la empresa para realizar el diseño de la documentación requerida para implementar dicho sistema.



***Estructura Organizacional de la empresa***  
**Figura8.**

*Estructura organizacional de la empresa Unión Colombiana De Juegos S.A.S.*



*Nota.* Elaboración propia, (2022).

## **Direccionamiento Estratégico**

### **Misión**

Ofrecer un espacio satisfactorio, cómodo y con un excelente ambiente físico y social para nuestros clientes, a través de herramientas de juego para la suerte y azar, concediendo así una excelente e inolvidable experiencia de juego, atendiendo activamente las diversas expectativas de los usuarios, tratándolos con esmero, dedicación, cortesía, decencia y honestidad, y brindando los mejores servicios y productos. Trabajamos en juegos extraordinarios, con gente extraordinaria, para personas extraordinarias, generando empleo y diversión. (la organización no tenía dicho desarrollo, se realizó en trabajo conjunto con el gerente, el Sr. Jerónimo Herrera Fuente)

### **Visión**

Ser empresa líder y referente en la industria del juego local y regional en el sector de juego y ocio, destacándose por la calidad, buen ambiente, atención y servicio prestado a nuestros clientes, centrandó nuestro trabajo en la innovación y la excelencia.

Como trascendencia es importante el crecimiento y ampliación de nuestros servicios hacia otras grandes e importantes ciudades, apoyando el sector sociolaboral y brindando oportunidades de empleo para que logren aplicar sus conocimientos y experiencias en nuestra empresa, sirviendo a los intereses generales de sus asociados. (la organización no tenía dicho desarrollo, se realizó en trabajo conjunto con el gerente, el Sr. Jerónimo Herrera Fuente)



## Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 1

### Diagnóstico

Para lograr reconocer y establecer las falencias de la empresa dados los criterios de la resolución 0312 de 2019, se realizó una evaluación inicial utilizando la matriz de autoevaluación del estándar mínimo; dicha matriz originalmente contiene 60 estándares, para lograr realizar una autoevaluación efectiva de la empresa, se realizó un cambio de ponderación de la matriz original, ya que, para la cantidad actual de trabajadores, únicamente se necesitan 21 de 60 estándares.

La ponderación de la matriz del estándar mínimo del SG-SST se realizó de la siguiente manera:

- **Recursos (15%):** (Recursos financieros, técnicos, humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el SG-SST (7%)) = 5 estándares requeridos, cada estándar con una ponderación de 1,4; (Capacitación en el SGSST (8%)) = 1 estándar requerido con una ponderación de 8,0.
- **Gestión integral del SGSST (15%):** 3 Estándares requeridos y cada estándar con una ponderación 5,0.
- **Gestión de la salud (20%):** (Condiciones de salud en el trabajo (10%)) = 4 Estándares requeridos, cada uno con una ponderación de 2,5; (Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes del trabajo (10%)) = 2 Estándares requeridos, cada estándar con una ponderación de 5,0.
- **Gestión de peligros y riesgos (30%):** (Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos (15%)) = 1 estándar requerido con una ponderación de

15; (Medidas de prevención y control para intervenir los peligros/riesgos (15%)) = 2

Estándares requeridos, cada estándar con una ponderación de 7,5.

- **Gestión de amenazas (15%):** 2 Estándares requeridos, cada uno con una ponderación de 7,5.
- **Verificación del SG-SST (5%):** 1 estándar requerido, con una ponderación de 5.0.
- Se definió la sigla (N/A) para aquellos aspectos que por requerimientos de la Resolución 0312 de 20149 no aplican para empresas con riesgo I y con menos de 50 trabajadores.

Para la realización y autoevaluación de la matriz de estándares mínimos fue necesario una entrevista dirigida a José Aguirre Solano, quien es la persona encargada de la parte administrativa de la empresa.

Tabla 3.

## Estándares mínimos de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo

| ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST       |                |                                                                                                                                                                               |       |                 |                    |                      |                 |                                                                                                               |                                                                                                           |            |
|---------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|--------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN |                |                                                                                                                                                                               |       |                 |                    |                      |                 |                                                                                                               |                                                                                                           |            |
| CICLO                           | ESTÁNDAR       | ÍTEM DEL ESTÁNDAR                                                                                                                                                             | VALOR | PESO PORCENTUAL | CUMPLIMIENTO TOTAL | CUMPLIMIENTO PARCIAL | PUNTAJE POSIBLE |                                                                                                               | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE                                                                  |            |
|                                 |                |                                                                                                                                                                               |       |                 |                    |                      | NO CUMPLE       | NO APLICA JUSTIFICA                                                                                           |                                                                                                           |            |
| I. PLANEAR                      | RECURSOS (15%) | 1.1.1. Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                                                                           | 1,167 |                 |                    |                      | 1,167           | No cuenta con una persona capacitada para que diseñe un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo |                                                                                                           |            |
|                                 |                | 1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST                                                                                  | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.      |                                                                                                           |            |
|                                 |                | 1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST                                                                           | 1,167 |                 |                    |                      |                 | 1,167                                                                                                         | No se cuenta con una asignación presupuestal para el diseño de un SG-SST                                  |            |
|                                 |                | Recursos financieros, técnicos, humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (SG-SST) (7%) | 1,167 | 1,167           | 7,0                |                      |                 |                                                                                                               | Los empleados se encuentran afiliados a la ARL sura, la empresa cuenta con el soporte de afiliación       | 1,16666667 |
|                                 |                | 1.1.5 Pago de pensión trabajadores alto riesgo                                                                                                                                | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               | X                                                                                                             | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.  |            |
|                                 |                | 1.1.6 Conformación COPASST / Vigía                                                                                                                                            | 1,167 |                 |                    |                      |                 | 1,167                                                                                                         | La empresa no tiene conformado un COPASST                                                                 |            |
|                                 |                | 1.1.7 Capacitación COPASST / Vigía                                                                                                                                            | 1,167 |                 |                    |                      |                 | 1,167                                                                                                         | Al no contar con un COPASST, no se han desarrollado capacitaciones ni nada que tenga que ver con este     |            |
|                                 |                | 1.1.8 Conformación Comité de Convivencia                                                                                                                                      | 1,167 |                 |                    |                      |                 | 1,167                                                                                                         | No hay actvas de conformacion de un comité de convivencia                                                 |            |
|                                 |                | 1.2.1 Programa Capacitación promoción y prevención PYP                                                                                                                        | 8,0   |                 |                    |                      |                 | 8                                                                                                             | No se cuenta con un programa de capacitación en promoción y prevención referente a los peligros y riesgos |            |
|                                 |                | Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (8%)                                                                                           | 0,0   | 8,0             | X                  | X                    | X               | X                                                                                                             | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.  |            |
|                                 |                | 1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST con curso (50 horas)                                                                      | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               | X                                                                                                             | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.  | 0          |

| ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |       |                 |                    |                      |                 |                                                                                 |                                                                                                          |                                          |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|--------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN |                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |       |                 |                    |                      |                 |                                                                                 |                                                                                                          |                                          |
| CICLO                           | ESTÁNDAR                                                                                                                        | ÍTEM DEL ESTÁNDAR                                                                                                                           | VALOR | PESO PORCENTUAL | CUMPLIMIENTO TOTAL | CUMPLIMIENTO PARCIAL | PUNTAJE POSIBLE |                                                                                 |                                                                                                          | CALIFICACION DE LA EMPRESA O CONTRATANTE |
|                                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |       |                 |                    |                      | NO CUMPLE       | NO APLICA JUSTIFICA                                                             | NO JUSTIFICA                                                                                             |                                          |
| <b>I. PLANEAR</b>               | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo (3,75%)                                                                             | 2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST firmada, fechada y comunicada al COPASST/Vigía              | 3,750 |                 |                    |                      | 3,750           |                                                                                 | No se cuenta con una política ni capacitación en Seguridad y Salud en el trabajo                         |                                          |
|                                 | Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo SG-SST (0%)                                           | 2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG-SST                                  | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               |                                                                                 | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |                                          |
|                                 | Evaluación inicial del SG-SST (0%)                                                                                              | 2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades                                                                                            | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               |                                                                                 | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |                                          |
|                                 | Plan Anual de Trabajo (3,75%)                                                                                                   | 2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado                                              | 3,750 |                 |                    |                      | 3,750           |                                                                                 | Se cuenta con una regular documentación del plan anual de trabajo                                        |                                          |
|                                 | Conservación de la documentación (3,75%)                                                                                        | 2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                       | 3,750 |                 |                    |                      | 3,750           |                                                                                 | No hay archivo para la documentación del sistema de gestión                                              |                                          |
|                                 | Rendición de cuentas (0%)                                                                                                       | 2.6.1 Rendición sobre el desempeño                                                                                                          | 0,0   | 15,0            | X                  | X                    | X               |                                                                                 | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. | 0                                        |
|                                 | Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo (0%)                                    | 2.7.1 Matriz legal                                                                                                                          | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               |                                                                                 | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |                                          |
|                                 | Comunicación (0%)                                                                                                               | 2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                              | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               |                                                                                 | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |                                          |
|                                 | Adquisiciones (0%)                                                                                                              | 2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               |                                                                                 | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |                                          |
|                                 | Contratación (0%)                                                                                                               | 2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas                                                                                 | 0,0   |                 | X                  | X                    | X               |                                                                                 | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |                                          |
| Gestión del cambio (3,75%)      | 2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | 3,750                                                                                                                                       |       |                 |                    | 3,750                |                 | No cuenta con la evaluación de los impactos internos y externos según el SG-SST |                                                                                                          |                                          |

| ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST       |                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                               |                 |                    |                      |                 |        |                     |                                                                                                                        |                                                                                                          |   |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|-----------------|--------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN |                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                               |                 |                    |                      |                 |        |                     |                                                                                                                        |                                                                                                          |   |
| CICLO                           | ESTÁNDAR                                                                                                       | ÍTEM DEL ESTÁNDAR                                                                                                               | VALOR                                                                                         | PESO PORCENTUAL | CUMPLIMIENTO TOTAL | CUMPLIMIENTO PARCIAL | PUNTAJE POSIBLE |        | NO APLICA JUSTIFICA | NO JUSTIFICA                                                                                                           | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE                                                                 |   |
|                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                               |                 |                    |                      | NO CUMPLE       | CUMPLE |                     |                                                                                                                        |                                                                                                          |   |
| II. HACER                       | GESTIÓN DE LA SALUD (20%)                                                                                      | 3.1.1 Evaluación Médica Ocupacional                                                                                             | 5,0                                                                                           |                 | 5,0                |                      |                 |        |                     | Se realiza la evaluación medico ocupacional a los empleados cada 6 meses, se evidencia soporte de esto                 |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud                                                                            | 0,0                                                                                           |                 | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo                                                                            | 0,0                                                                                           |                 | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.4 Realización de los exámenes médicos ocupacionales: preingreso, periódicos                                                 | 0,0                                                                                           |                 | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.5 Custodia de Historias Clínicas                                                                                            | 0,0                                                                                           | 10,0            | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico laborales                                                                          | 5,0                                                                                           |                 |                    | 5,0                  |                 |        |                     | No cuentan con actas, sin embargo guardan incapacidades medicas a las cuales recomendaciones medicas hacia el personal |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)                     | 0,0                                                                                           |                 | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras                                                               | 0,0                                                                                           |                 | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos                                                             | 0,0                                                                                           |                 | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               | 5                                                                                                        |   |
|                                 | Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes del trabajo (10%) | 3.2.1 Reporte de los accidentes de trabajo y enfermedad laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo | 5,0                                                                                           |                 |                    |                      |                 | 5,0    |                     | No hay documentacion ni reportes de accidentes o enfermedades laborales                                                |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.2.2 Investigación de Accidentes, Incidentes y Enfermedad Laboral                                                              | 5,0                                                                                           | 10,0            |                    |                      |                 | 5,0    |                     | No cuentan con un formato que evidencie la investigacion de accidentes, incidentes y enfermedades laborales            |                                                                                                          |   |
|                                 |                                                                                                                | 3.2.3 Registro y análisis estadístico de Incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral                                 | 0,0                                                                                           |                 | X                  | X                    | X               |        |                     | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.               | 0                                                                                                        |   |
|                                 |                                                                                                                | Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores (0%)                                                   | 3.3.1 Medición de la severidad de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral              | 0,0             |                    | X                    | X               | X      |                     |                                                                                                                        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |   |
|                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                 | 3.3.2 Medición de la frecuencia de los Incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral | 0,0             |                    | X                    | X               | X      |                     |                                                                                                                        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |   |
|                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                 | 3.3.3 Medición de la mortalidad de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral                 | 0,0             |                    | X                    | X               | X      |                     |                                                                                                                        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |   |
|                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                 | 3.3.4 Medición de la prevalencia de incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral    | 0,0             |                    | X                    | X               | X      |                     |                                                                                                                        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |   |
|                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                 | 3.3.5 Medición de la incidencia de Incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral     | 0,0             |                    | X                    | X               | X      |                     |                                                                                                                        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |   |
|                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                 | 3.3.6 Medición del ausentismo por incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral      | 0,0             |                    | X                    | X               | X      |                     |                                                                                                                        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. | 0 |

| ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST       |                                            |                                                                                                                    |                                                                          |                 |                    |                      |                 |        |                                                                                                                             |              |                                          |
|---------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|-----------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|
| TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN |                                            |                                                                                                                    |                                                                          |                 |                    |                      |                 |        |                                                                                                                             |              |                                          |
| CICLO                           | ESTÁNDAR                                   | ÍTEM DEL ESTÁNDAR                                                                                                  | VALOR                                                                    | PESO PORCENTUAL | CUMPLIMIENTO TOTAL | CUMPLIMIENTO PARCIAL | PUNTAJE POSIBLE |        | NO APLICA JUSTIFICA                                                                                                         | NO JUSTIFICA | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE |
|                                 |                                            |                                                                                                                    |                                                                          |                 |                    |                      | NO CUMPLE       | CUMPLE |                                                                                                                             |              |                                          |
| <b>II. HACER</b>                | <b>GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)</b> | 4.1.1 Metodología para la identificación, evaluación y valoración de peligros                                      | 15,0                                                                     |                 |                    |                      | 15,0            |        | No cuenta con la valoración de los riesgos y peligros en ningún sector de la empresa                                        |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa                              | 0,0                                                                      |                 | X                  | X                    | X               |        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.                    |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.1.3 Identificación y priorización de la naturaleza de los peligros (Metodología adicional, cancerígenos y otros) | 0,0                                                                      |                 | X                  | X                    | X               |        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.                    |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos                                           | 0,0                                                                      |                 | X                  | X                    | X               |        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.                    |              | 0                                        |
|                                 |                                            | 4.2.1 Se implementan las medidas de prevención y control de peligros                                               | 0,0                                                                      |                 | X                  | X                    | X               |        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.                    |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.2.2 Se verifica aplicación de las medidas de prevención y control                                                | 0,0                                                                      |                 | X                  | X                    | X               |        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.                    |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.2.3 Hay procedimientos, instructivos, fichas, protocolos para intervenir los peligros/riesgos (15%)              | 0,0                                                                      |                 | X                  | X                    | X               |        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.                    |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.2.4 Inspección con el COPASST o Vigía                                                                            | 0,0                                                                      |                 | X                  | X                    | X               |        | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I.                    |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas                                    | 7,5                                                                      |                 |                    |                      | 7,5             |        | Se realiza el mantenimiento cada vez que hay una avería o daño, pero no cuentan con un mantenimiento preventivo y periódico |              |                                          |
|                                 |                                            | 4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas              | 7,5                                                                      |                 |                    |                      | 7,5             |        | Los empleados no cuentan con los elementos de protección personal                                                           |              | 0                                        |
|                                 | <b>GESTIÓN DE AMENAZAS (15%)</b>           | Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias (15%)                                                 | 5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención y Preparación ante emergencias | 7,5             |                    |                      | 7,5             |        | Se cuenta con un plan de prevención y preparación para emergencias, dicho plan fue actualizado por última vez en el 2019    |              |                                          |
|                                 |                                            |                                                                                                                    | 5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada              | 7,5             |                    |                      | 7,5             |        | no se cuenta con una brigada de prevención                                                                                  |              | 0                                        |

| ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 |                                                  |                     |                 |                                                                                                          |              |                                          |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|--------------------------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|---|
| TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 |                                                  |                     |                 |                                                                                                          |              |                                          |   |
| CICLO                                                                                                                                                                                                                    | ESTÁNDAR                                                                                           | ÍTEM DEL ESTÁNDAR                                                                                                                              | VALOR      | PESO PORCENTUAL | CUMPLIMIENTO TOTAL                               | CUMPLE PARCIALMENTE | PUNTAJE POSIBLE |                                                                                                          |              | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE |   |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 |                                                  |                     | NO CUMPLE       | NO APLICA JUSTIFICA                                                                                      | NO JUSTIFICA |                                          |   |
| III. VERIFICAR                                                                                                                                                                                                           | VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)<br>Gestión y resultados del SG-SST (10%)                              | 6.1.1 Indicadores estructura, proceso y resultado                                                                                              | 0,00       |                 | X                                                | X                   | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |              |                                          | 0 |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    | 6.1.2 Las empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año                                                                               | 0,00       |                 | X                                                | X                   | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |              |                                          |   |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    | 6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría                                                               | 5,00       |                 |                                                  |                     | 5,00            | No se ha realizado la revisión anual, dado de que no se cuenta con la documentación requerida            |              |                                          |   |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    | 6.1.4 Planificar auditoría con el COPASST                                                                                                      | 0,00       |                 | X                                                | X                   | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |              |                                          |   |
| IV. ACTUAR                                                                                                                                                                                                               | MEJORAMIENTO (0%)<br>Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST (0%) | 7.1.1 Definir acciones de Promoción y Prevención con base en resultados del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST       | 0,0        |                 | X                                                | X                   | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |              |                                          | 0 |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    | 7.1.2 Toma de medidas correctivas, preventivas y de mejora                                                                                     | 0,0        |                 | X                                                | X                   | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |              |                                          |   |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    | 7.1.3 Ejecución de acciones preventivas, correctivas y de mejora de la investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedad laboral | 0,0        |                 | X                                                | X                   | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |              |                                          |   |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    | 7.1.4 Implementar medidas y acciones correctivas de autoridades y de ARL                                                                       | 0,0        |                 | X                                                | X                   | X               | No se debe realizar el requisito, según 0312:2019 para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. |              |                                          |   |
| <b>TOTALES</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                | <b>100</b> | <b>6,167</b>    | <b>23,75</b>                                     | <b>70,08</b>        |                 |                                                                                                          |              | <b>6,16666667</b>                        |   |
| Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).                                                                     |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 |                                                  |                     |                 |                                                                                                          |              |                                          |   |
| Si el estándar No Aplica, se deberá justificar la situación y se calificará con el porcentaje máximo del ítem indicado para cada estándar. En caso de no justificarse, la calificación el estándar será igual a cero (0) |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 |                                                  |                     |                 |                                                                                                          |              |                                          |   |
| El presente formulario es documento público, no se debe consignar hecho o manifestaciones falsas y está sujeto a las sanciones establecidas en los artículos 288 y 294 de la Ley 599 de 2000 (Código Penal Colombiano)   |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 |                                                  |                     |                 |                                                                                                          |              |                                          |   |
| FIRMA DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 | FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL SG-SST |                     |                 |                                                                                                          |              |                                          |   |
| EL NIVEL DE SU EVALUACIÓN ES:                                                                                                                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                |            |                 | CRITICO 6,16666667                               |                     |                 |                                                                                                          |              |                                          |   |

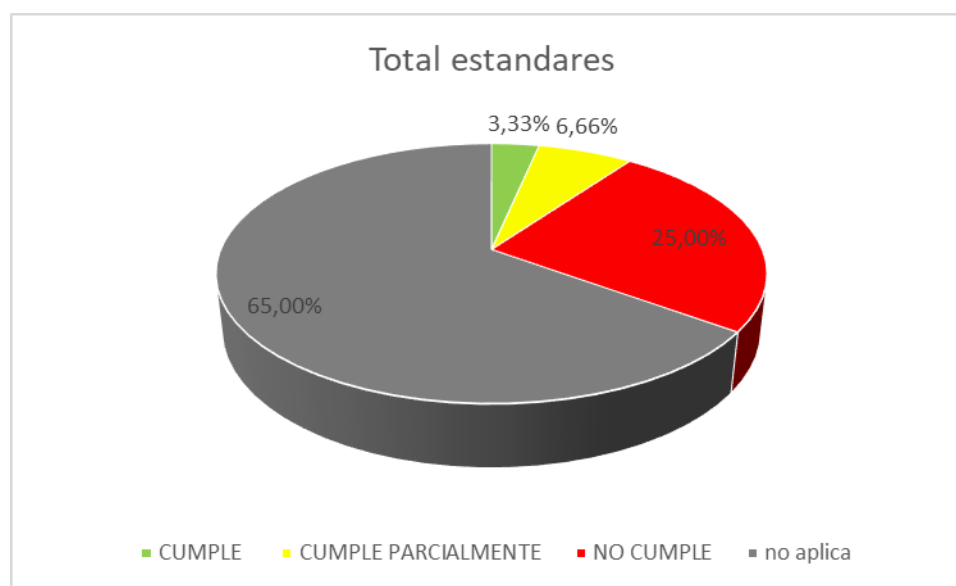
Nota. Adoptado de Arl sura (Sura, 2019)[Tabla], por compañía de seguros Sura, 2019; Rediseñado por Dilan Talero (2022).

Se evidencia la autoevaluación de los estándares mínimos de SST según la resolución 0312 de 2019; el criterio de evaluación obtenido fue crítico con un puntaje de 6.1%; Evidenciando así que la empresa no cumple con la normativa colombiana vigente e implicando a una alta probabilidad de hacerse acreedor a multas y sanciones.

Luego de culminar con la matriz de estándar mínimo y con los resultados en mano, se procedió a realizar una recopilación de datos y correspondientemente una sinopsis respecto a la calificación que se obtuvo en total y por cada estándar; esto con el fin de identificar de una manera más precisa y concisa las falencias con las que cuenta la empresa con respecto a la implementación del SGSST y la documentación requerida por la Resolución 0312 de 2019.

### Figura9.

*Total, porcentaje, 60 estándares*



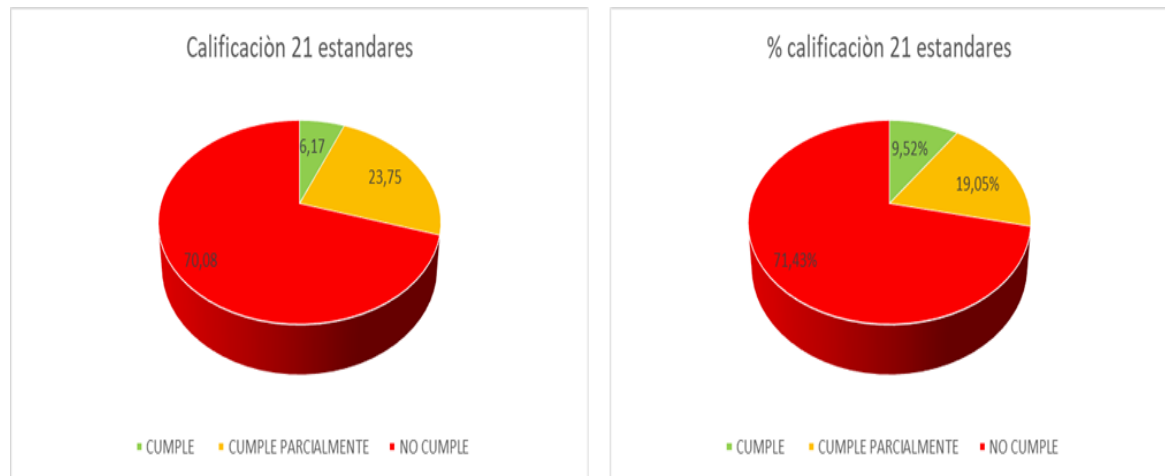
*Nota.* Elaboración propia (2022).

Para el total de los 60 estándares, un 65% no aplican para la empresa., también se logra identificar un gran porcentaje de incumplimiento por parte de la organización respecto a los documentos requeridos y necesarios para un óptimo funcionamiento y en beneficio de sus trabajadores en relación a la seguridad y salud en el trabajo. Ver figura 9.



**Figura10.**

*Calificación y porcentaje según los 21 estándares*

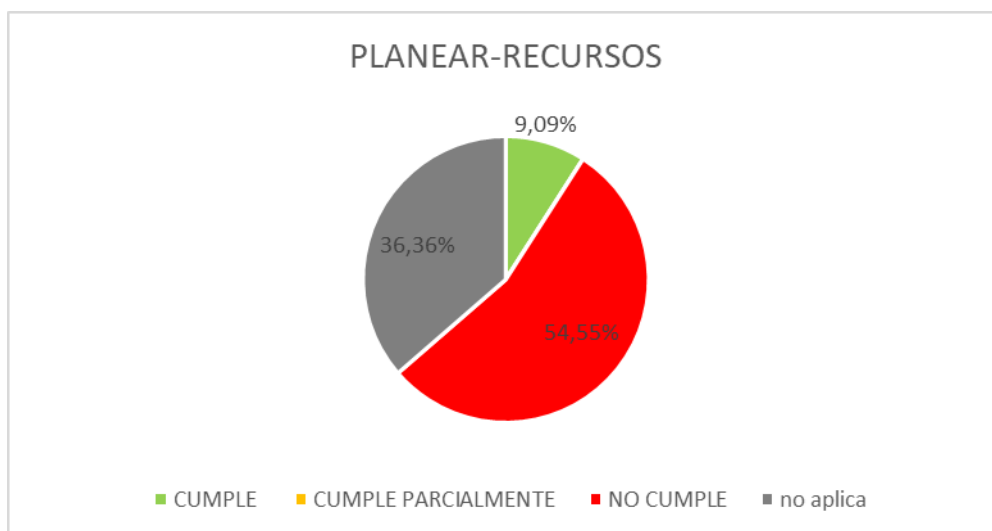


*Nota.* Fuente. Elaboración propia (2022).

Respecto a los 21 estándares requeridos, con una calificación de 70.08 para no cumple con una representación porcentual del 71.43%, 23.75 para cumple parcialmente con una representación porcentual del 19.05% y una calificación de 6.17 para cumple con una representación porcentual del 9.52%, se evidencia un nivel de evaluación crítico. Ver figura 10.

**Figura 11.**

*Total, porcentaje estándar 1*

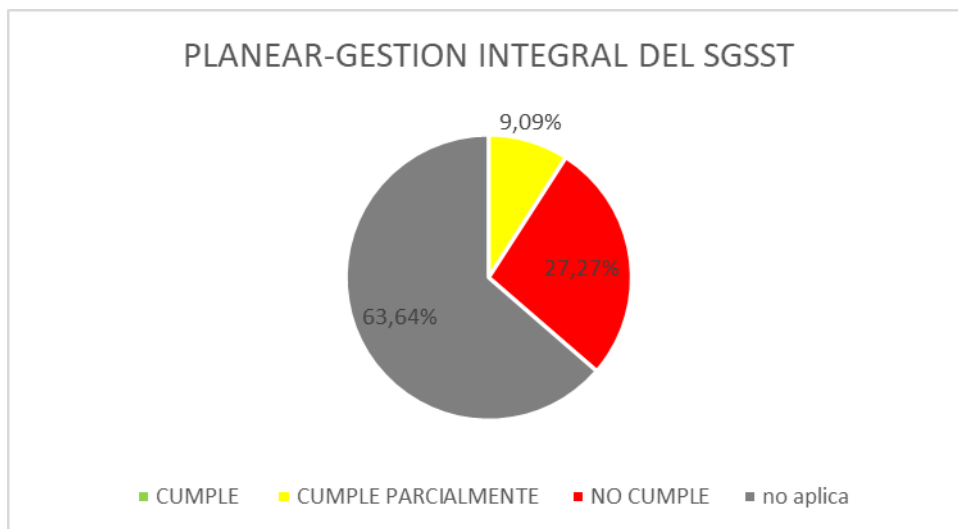


*Nota.* Elaboración propia (2022).

Hace referencia a los recursos financieros, técnicos y humanos; en él se logra identificar que la empresa tiene un alto porcentaje de incumplimiento por lo que se determina que la empresa no ha presupuestado los recursos económicos para comenzar a implementar el SG-SST, el 9.09% de cumplimiento se justifica en que existe una afiliación de los empleados al Sistema General de Riesgos Laborales; y el 36.36% son los requerimientos que son excluidos y no necesarios para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. Ver figura 11.

**Figura12.**

*Total, porcentaje estándar 2*

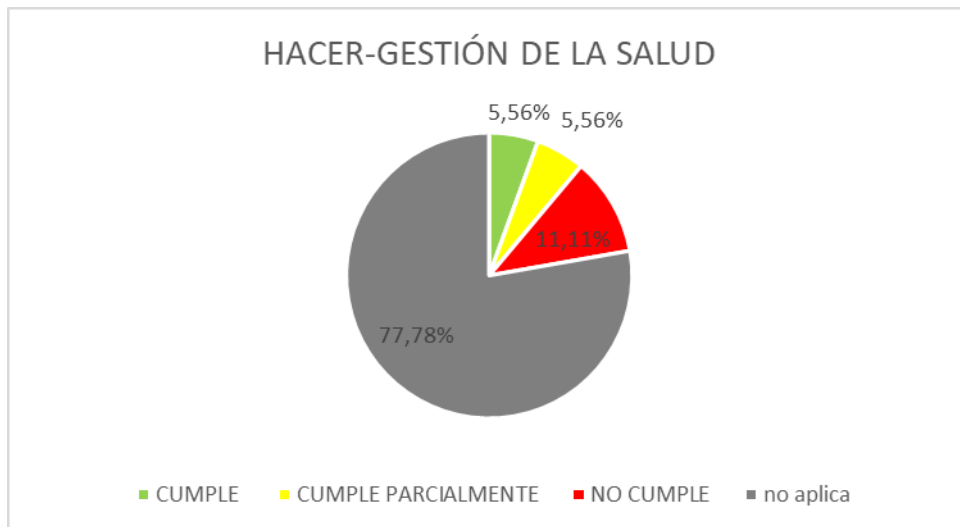


*Nota.* Elaboración propia (2022).

Hace referencia a la gestión integral del SG-SST; en él se logra identificar un alto incumplimiento por parte de la empresa con una tasa representativa del 27.27% para no cumple, un 9.09% para cumple parcialmente soportado en el plan que describe las metas, los objetivos, las responsabilidades, los recursos con cronograma; y el 63.64% son los requerimientos que son excluidos y no necesarios para empresas con menos de 50 trabajadores y riesgo I. Ver figura 12.

**Figura13.**

*Total, porcentaje estándar 3*

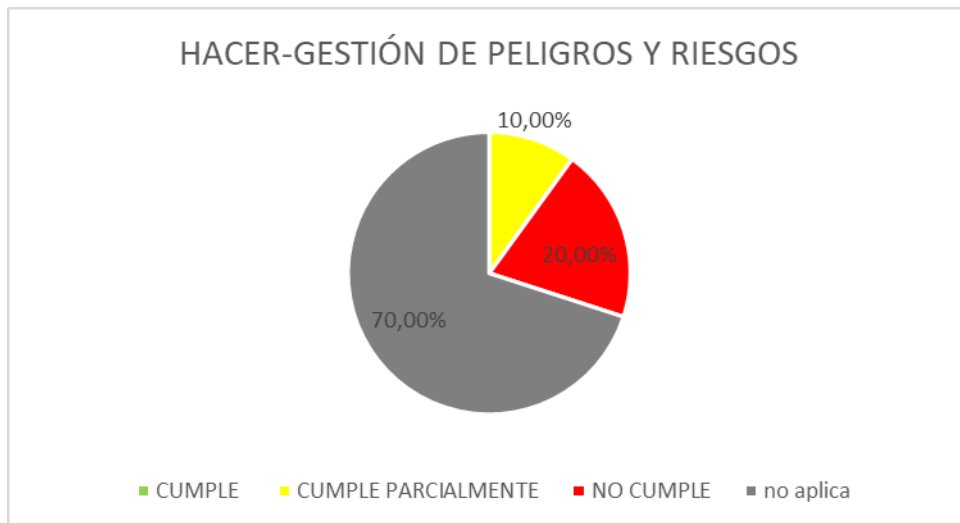


*Nota.* Fuente. Elaboración propia (2022).

El estándar 3 hace reseña a la gestión de salud, en él se logra observar un nulo cumplimiento por la empresa y esto radica a que esta se centra únicamente en la formalidad para las enfermedades comunes, por lo que no hay un buen y amplio seguimiento para las enfermedades ocasionadas por las labores realizadas o causadas por el ámbito laboral; por lo que obtenemos un incumplimiento del 11,11% , un cumplimiento y un cumplimiento parcial del 5.56%, estos últimos centrados en la evaluación médica ocupacional y recomendaciones médico-laboral. Ver figura 13.

**Figura14.**

*Total, porcentaje estándar 4*

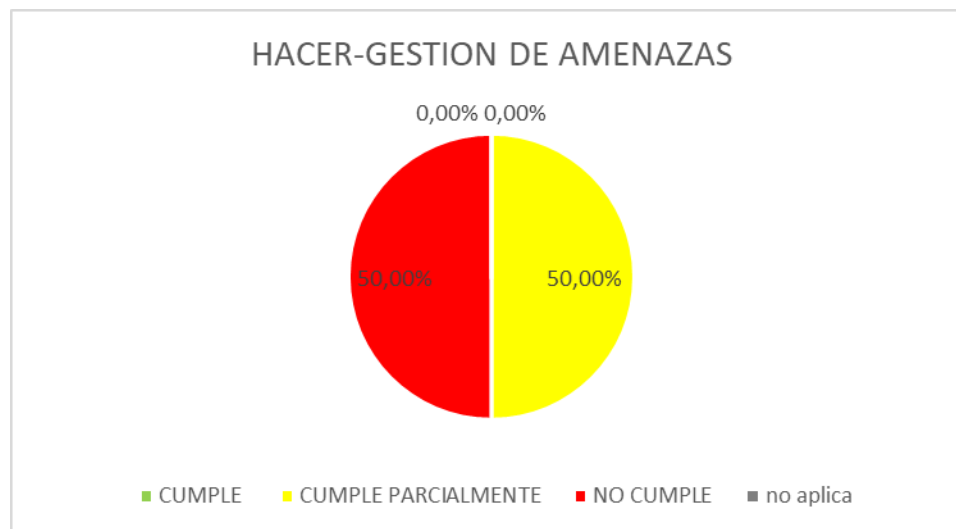


*Nota.* Fuente. Elaboración propia (2022).

Se logra identificar un incumplimiento del 20%; la empresa no cumple totalmente y de manera adecuada con el estudio de los riesgos a los cuales están diariamente expuestos los trabajadores, obteniendo así un alto porcentaje de incumplimiento, lo que significa que la empresa no ha optado por implementar la identificación de los riesgos latentes de los trabajadores y consigo tampoco ha optado por eliminar dichos riesgos y peligros. Ver figura 14.

**Figura15.**

*Total, porcentaje estándar 5*

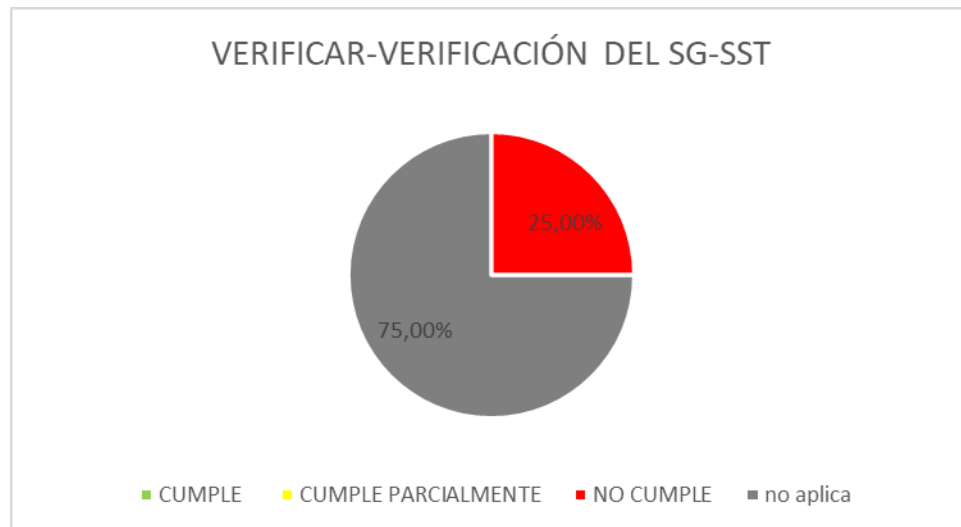


*Nota.* Fuente. Elaboración propia (2022).

Se observa que la empresa no cuenta con un apto plan de prevención y preparación ante emergencias por ello tiene un 50% de cumplimiento parcial; para la conformación de una brigada debidamente capacitada y dotada, obtenemos un total descuido por parte de la empresa, obteniendo un 50% de incumplimiento. Ver figura 15.

**Figura16.**

*Total, porcentaje estándar 6*

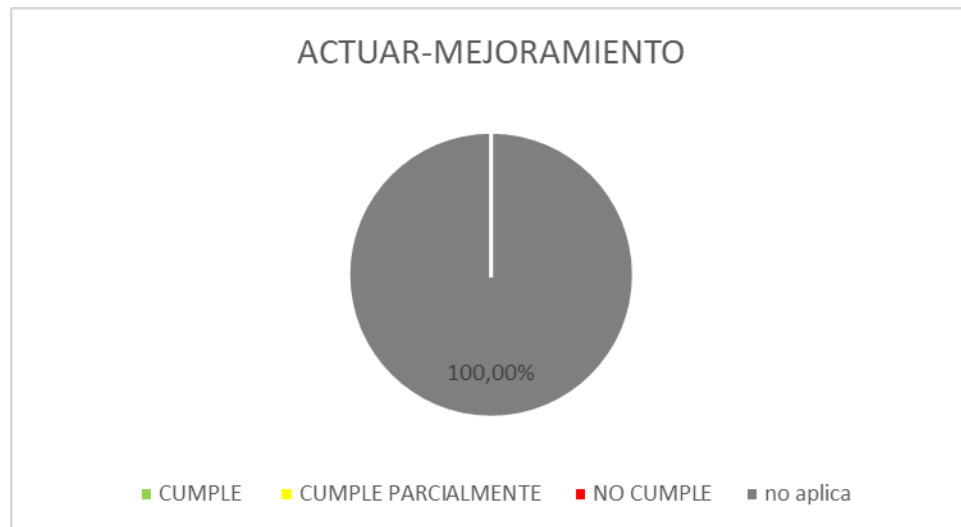


*Nota.* Fuente. Elaboración propia (2022).

Se logra observar que varios requisitos no aplican a la empresa por la cantidad de trabajadores y por el nivel de riesgo según su actividad; sin embargo, se identifica que para los requisitos que, si aplican y son necesarios para un debido SG SST, no se han fomentado. Ver figura 16.

**Figura17.**

*Total, porcentaje estándar 7*



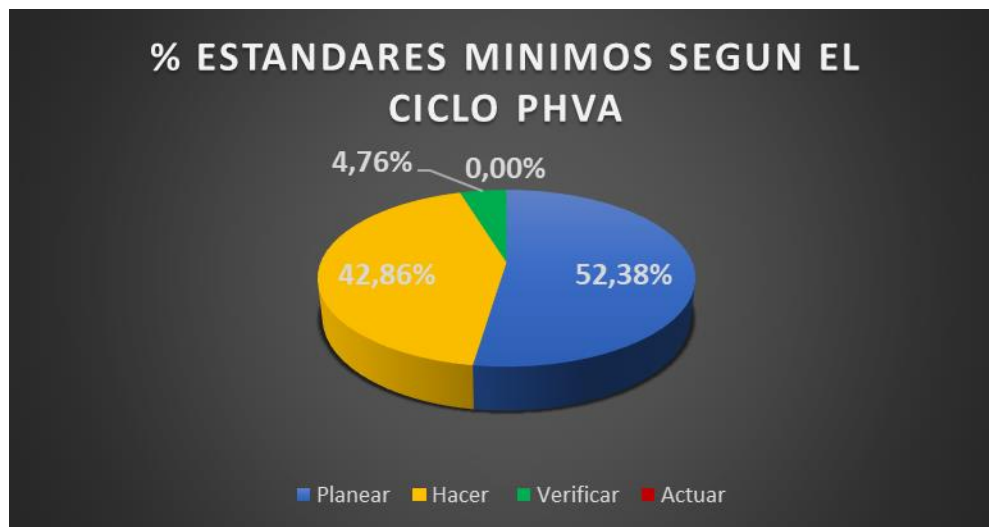
*Nota.* Fuente. Elaboración propia (2022).

Se observa que ningún requisito es aplicable para la empresa, esto debido a que sin la documentación de un SG SST ya establecida no se puede efectuar un plan de mejoramiento para el SG SST en dicha empresa. Ver figura 17.



**Figura18.**

*Porcentaje estándares mínimos según el ciclo PHVA*



*Nota.* Elaboración propia (2022).

En esta investigación se utilizó la estrategia del ciclo Deming o ciclo PHVA; con dicho ciclo se logró evaluar que para la empresa Unión Colombiana De Juegos SAS, Los estándares tienen un comportamiento de la siguiente manera: para el planear se obtuvo un 52.38%, para el hacer un 42.86%, para el verificar un 4.76% y para el actuar, ya que es un diseño de documentación, se obtiene un 0%. Ver figura 18.

Mediante la autoevaluación de los estándares mínimos de la Resolución 0312 de 2019 para (11-50 empleados); se hace constancia que la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S. representa un índice de incumplimiento de 70.08% con un resultado de evaluación crítica, lo que resulta en tener diversas consecuencias negativas para los trabajadores y la organización.

## Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 2

### Evaluación de riesgos

Para identificar los riesgos y peligros existentes de la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., es necesario una herramienta de análisis de riesgos utilizada para evaluar la probabilidad y la gravedad de estos, esta herramienta puede colocar dichos riesgos en una matriz para calcular la puntuación de impacto de cada uno.

Para iniciar a realizar la identificación y valoración del riesgo de cada trabajador, se han documentado perfiles de puesto de trabajo, los cuales se precisan en (Véase **Anexo 11**), en este se identifican los roles asociados y desarrollados por cada trabajador según su cargo; luego del perfilado, se identificaron y valoraron los diversos riesgos y peligros presentes en cada puesto de trabajo, esto mediante la herramienta mencionada anteriormente y mejor llamada la matriz de identificación y valoración de riesgos (Véase **Anexo 17**)\_adoptada de la Guía Técnica Colombiana (GTC-45) .

Con referencia a los resultados obtenidos en la matriz, se logró identificar y calificar los siguientes riesgos y peligros para los trabajadores de la empresa.

- ✓ **Riesgos ambientales:** Son fenómenos naturales: tormentas, lluvias, inundaciones, terremotos, derrumbes, etc. En otras palabras, son amenazas que no se pueden controlar y en ese sentido hay que ser predecible y cauteloso.
- ✓ **Riesgos ligados a las condiciones de seguridad:** Pisadas sobre objetos dejados en el suelo, colisiones con objetos en movimiento o inmóviles

(máquinas, mesas, herramientas, etc.) Accidentes con vehículos (carretillas elevadoras o camionetas, etc.) Caída de objetos por derrumbe o colapsar

- ✓ **Riesgos psicosociales:** Coligado al estrés, la monotonía, el cansancio, Pueden afectar tanto a la salud de los trabajadores como a la organización del trabajo.
- ✓ **Riesgo locativo:** Son condiciones de una zona geográfica, de una instalación o de un área de trabajo que, en circunstancias inadecuadas, pueden dar lugar a un accidente de trabajo.
- ✓ **Riesgos físicos:** Son los más comunes y pueden ser causados por una variedad de causas, que incluyen condiciones de trabajo inseguras, ruido excesivo, iluminación (tanto deslumbramiento excesivo como oscuridad, dependiendo del nivel de iluminación), temperatura del calor, humedad, radiación, operación de maquinaria pesada, trabajo a altas temperaturas. altitud, etc.
- ✓ **Riesgo biológico:** Enfermedades causadas por bacterias, hongos, virus o parásitos con los que tenga algún contacto.
- ✓ **Riesgo químico:** Se forman durante ciertos procesos químicos y por inhalación, ingestión o absorción de ciertas sustancias nocivas en el medio ambiente.
- ✓ **Riesgo ergonómico:** aquellos que pueden causar trastornos musculoesqueléticos en el trabajador y que resultan de posiciones

forzadas, uso constante de la fuerza, movimientos repetitivos y manipulación manual de pesos en el lugar de trabajo.

- ✓ **Riesgo eléctrico:** Surge de instalaciones eléctricas vivas o energizadas. Esto provoca fenómenos críticos como choques energéticos, electrocución, quemaduras por arco eléctrico y la posible caída o impacto de personas que trabajan en altura.

Después de evaluar los riesgos y peligros en los puestos de trabajo de la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., y con base en los resultados obtenidos de la matriz, se puede observar que los riesgos con mayor nivel de relevancia e interpretación con alta probabilidad de ocurrencia, para el administrador son: sobrecarga de trabajo; Trabajo repetitivo, monótono y de alto ritmo; Postura mal estirada y mantenida. Y para el operador, estos son: Exposición a radiaciones no ionizantes; la contaminación acústica; Trabajo repetitivo, monótono y de alto ritmo. Al contar con esta información se pueden tomar medidas para minimizar los riesgos y garantizar la seguridad de los trabajadores.

Posteriormente de haber realizado y documentado la matriz de riesgos y peligros, es necesario el diseñar los mapas de riesgo para cada una de las sucursales de la empresa.

Ver figura 19 para mapa de riesgo Casino Rápidas Slot.

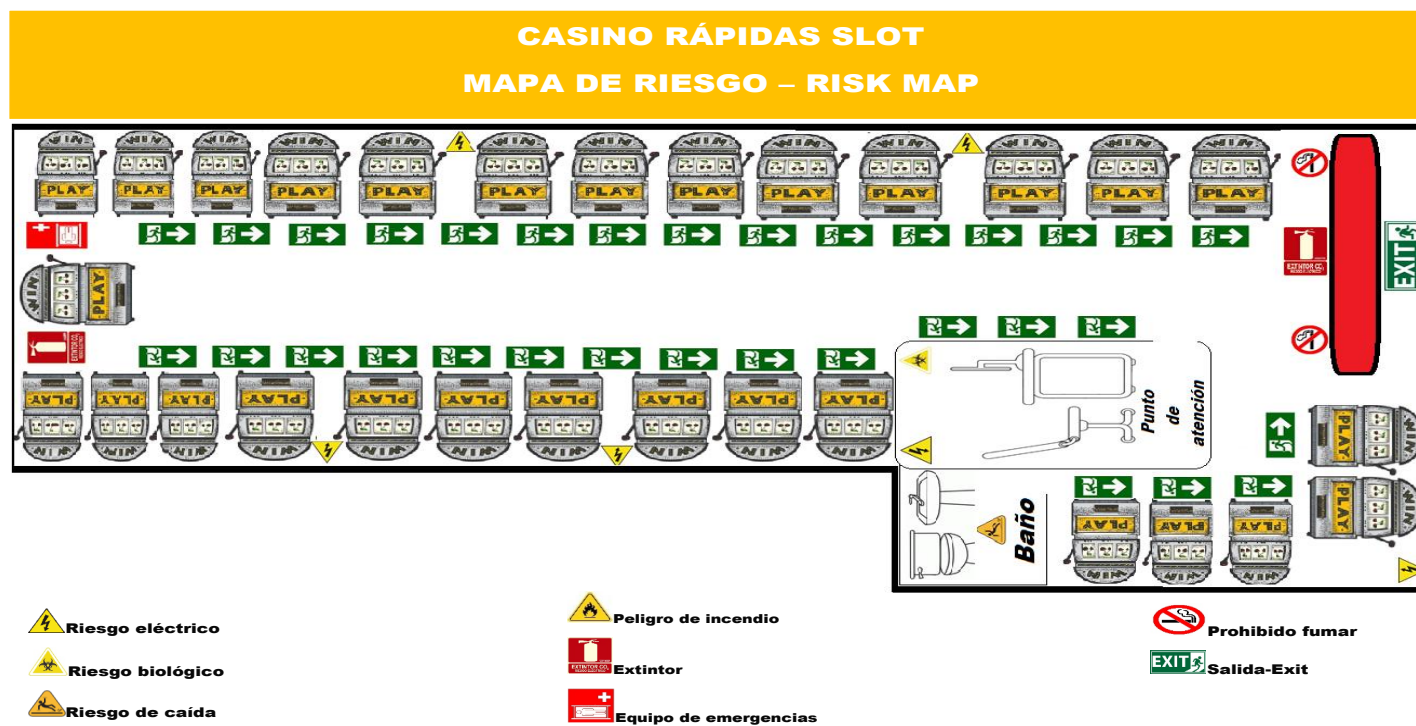
Ver figura 20 para mapa de riesgo Casino Rápidas Slot 2.

Ver figura 21 para mapa de riesgo Casino Super Lucky.

Ver figura 22 para mapa de riesgo Casino La Gran Fortuna.

Figura19.

Mapa de riesgo casino Rápidas Slot

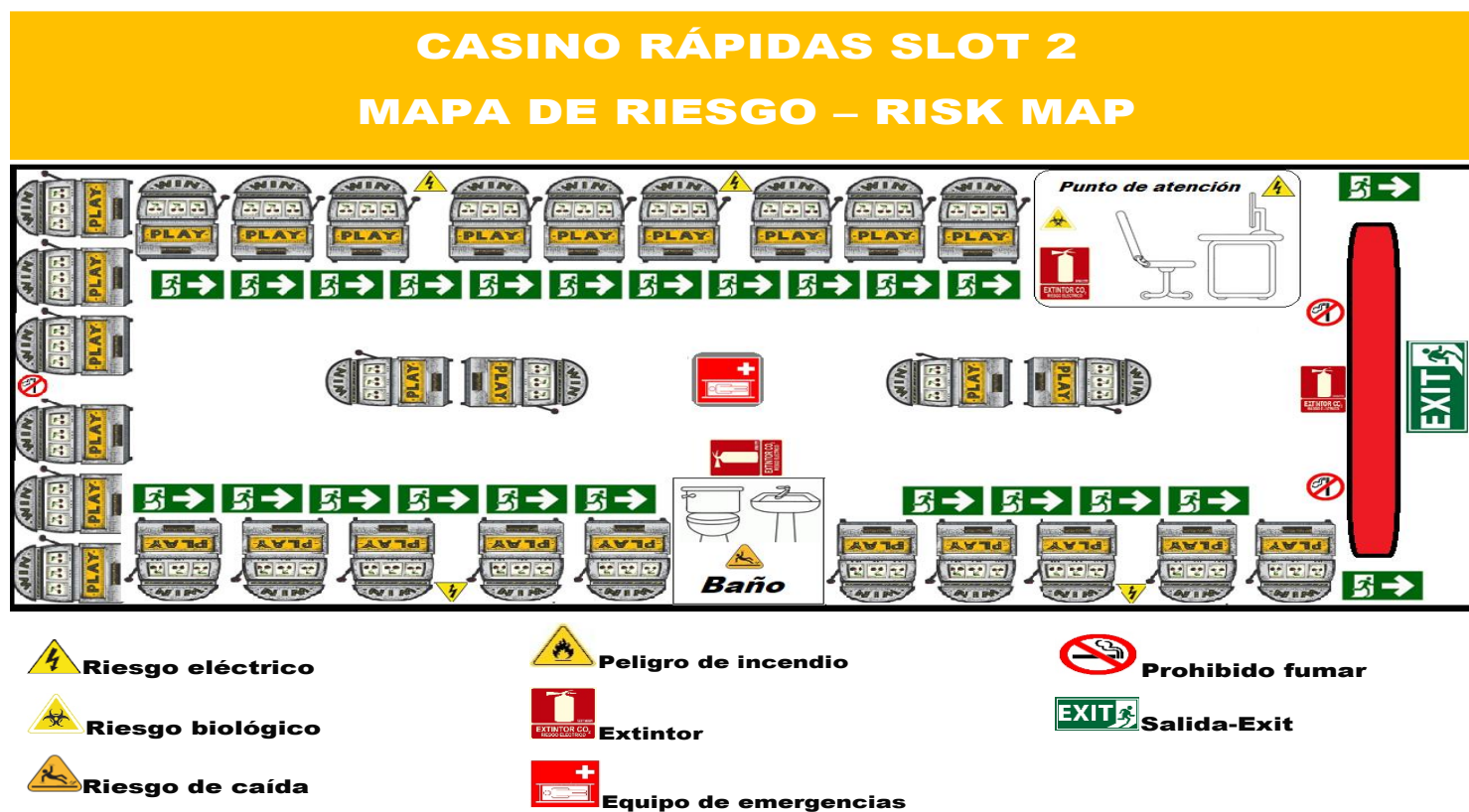


Nota. Elaboración propia (2023).

Se evidencia el mapa de riesgo para la el Casino Rápidas Slot (Calle 46 sur # 81j – 07, Bogotá-Britalia).

Figura20.

Mapa de riesgo casino Rápidas Slot 2

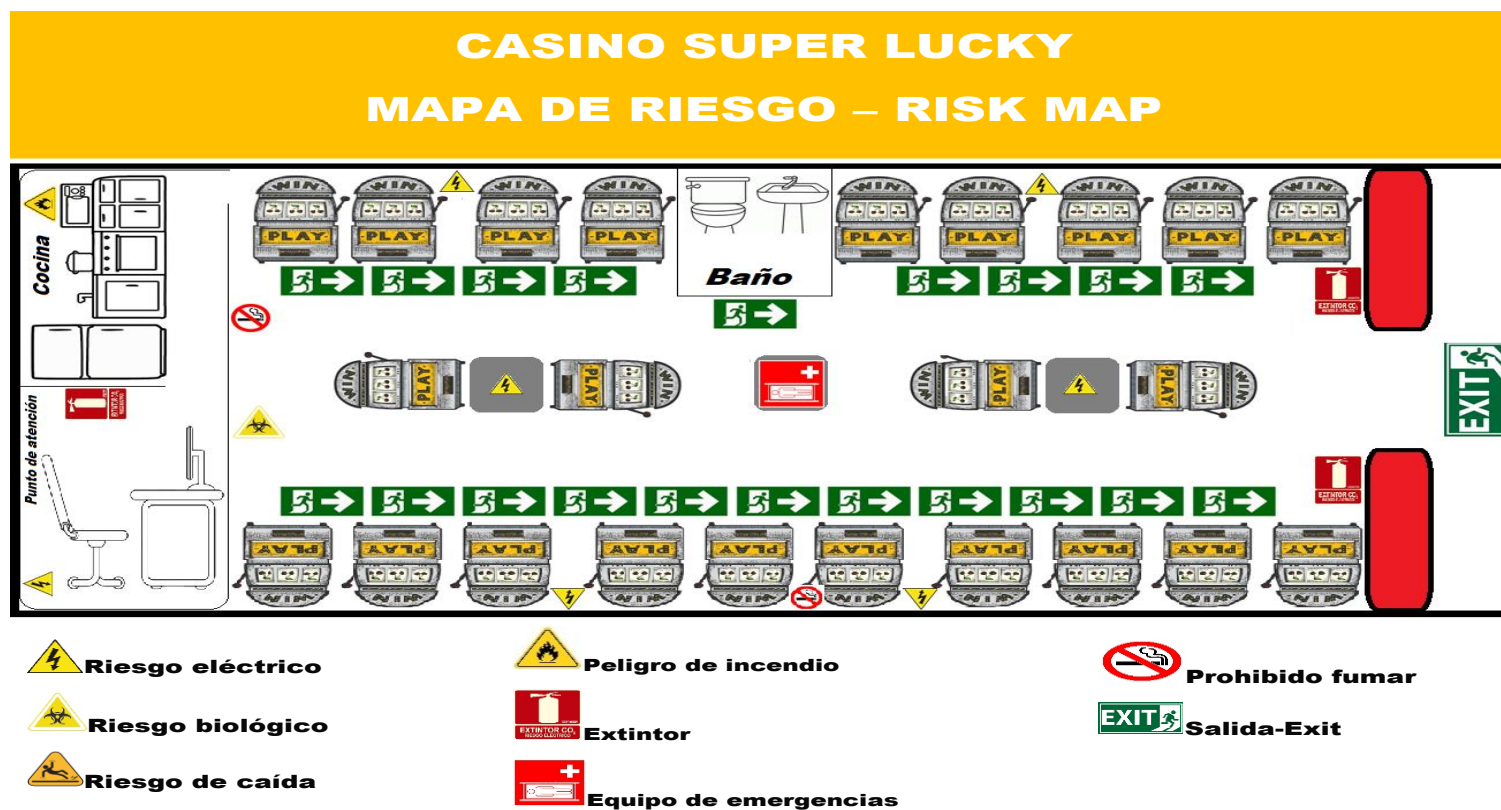


Nota. Elaboración propia (2023).

Se evidencia el mapa de riesgo para la el Casino Rápidas Slot 2 (Calle 132 D # 153 – 85, Bogotá-Suba Lisboa).

Figura21.

Mapa de riesgo casino Super Lucky

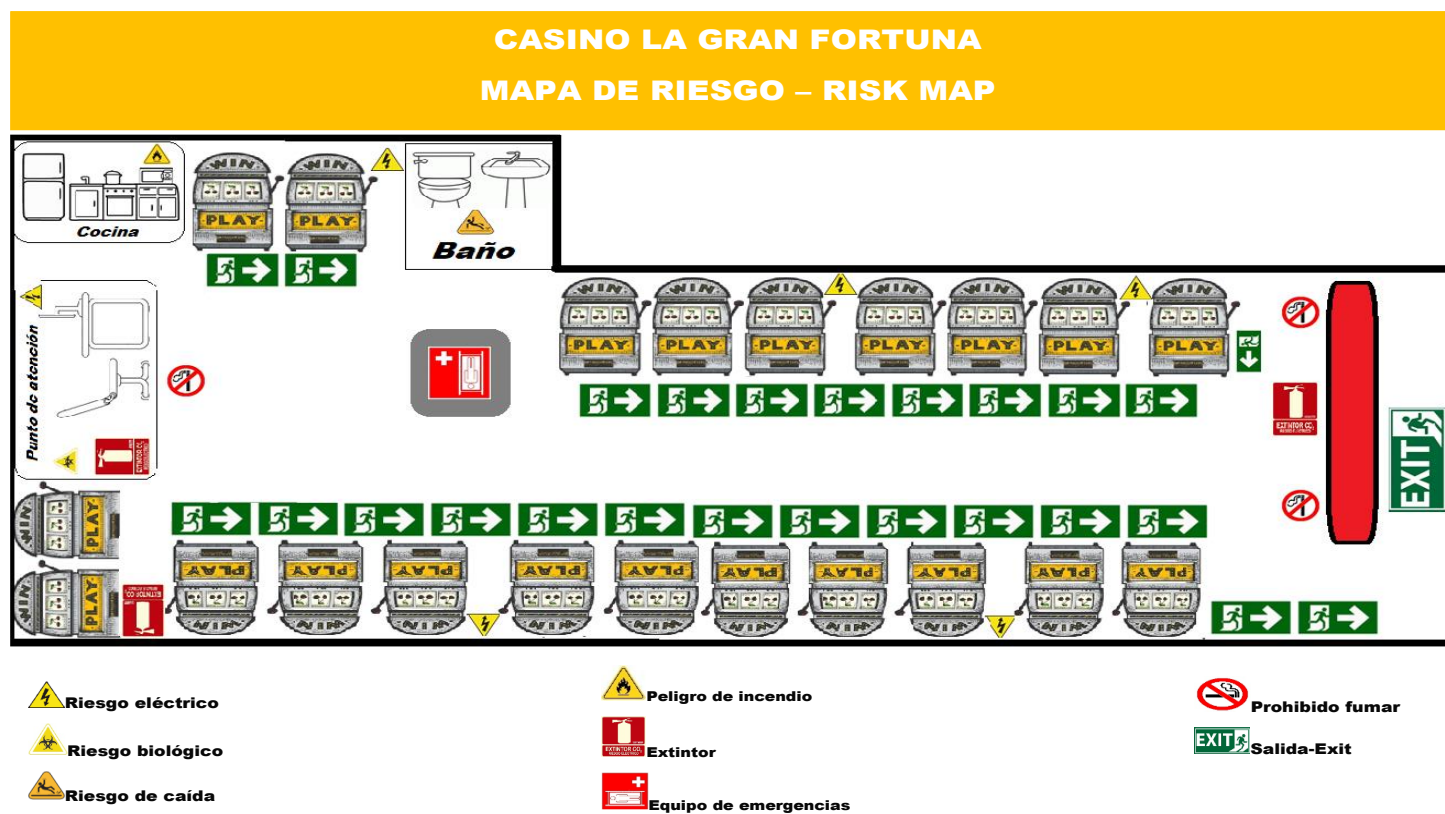


Nota. Elaboración propia (2023).

Se evidencia el mapa de riesgo para la el Casino Super Lucky (Calle 132D # 153 – 83, Bogotá-Suba Lisboa)

Figura22.

Mapa de riesgo casino La Gran Fortuna



Nota. Elaboración propia (2023).

Se evidencia el mapa de riesgo para la el Casino La Gran Fortuna (Calle 154 # 132D – 3, Bogotá- Suba Lisboa)



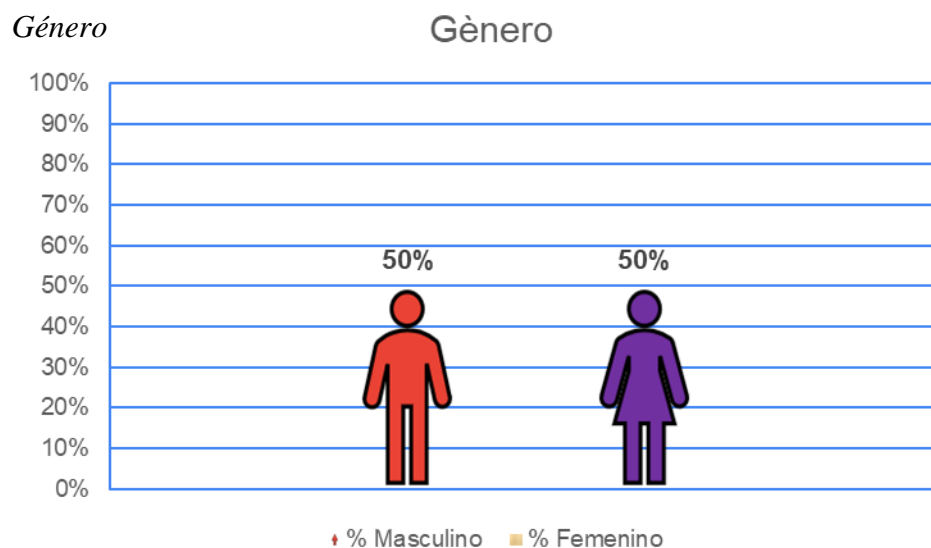
### Perfil sociodemográfico

El Decreto 1072 de 2015 en el Artículo 2.2.2.4.6.2 proporciona descripción Sociodemográficas: Perfil sociodemográfico de la población económicamente activa, que incluyen las características sociales del grupo de empleados, tales como: nivel educativo, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, clase socioeconómica, estado civil, raza, ocupación, región trabajo, edad, género y horario de trabajo.

Para realizar el perfil sociodemográfico de los trabajadores se diseñó una encuesta que contiene 38 preguntas, Dicha encuesta fue realizada a todo el personal de la empresa, para así lograr conocer los aspectos y condiciones de salud de cada trabajador.

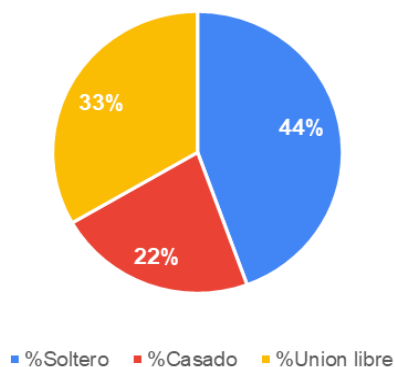
A continuación, se exponen los resultados derivados de la encuesta realizada.

**Figura23.**



*Nota.* Elaboración propia (2023).

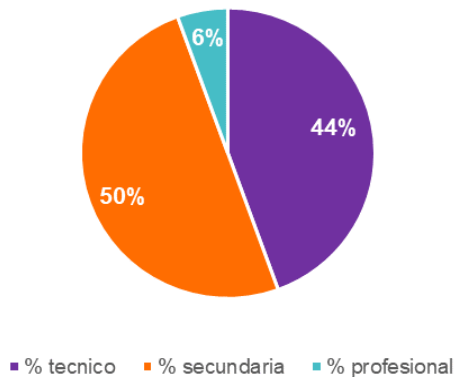
Se evidencia que ahí un equilibrio en el número de trabajadores según el género, es decir la mitad de los trabajadores son mujeres y la otra mitad son hombres. Ver figura 23.

**Figura24.***Estado civil*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

La mayor parte de los trabajadores se encuentran solteros (44%), seguido de los trabajadores en unión libre (33%) y por último se evidencian los trabajadores casados (22%).

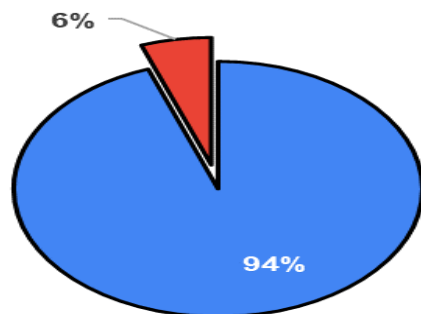
Ver figura 24.

**Figura25.***Nivel de estudio*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

El mayor porcentaje representado es para el nivel de secundaria (50%), seguido de los trabajadores con un nivel de tecnólogo (44%) y por último el nivel profesional con un 6%.

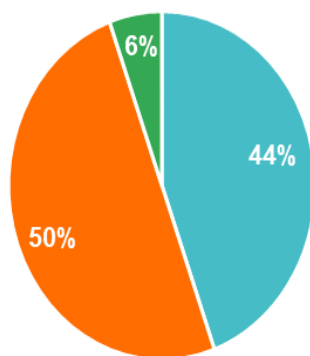
Ver figura 25.

**Figura26.***Estrato*

■ % estrato 2   ■ % estrato 3

*Nota.* Elaboración propia (2023).

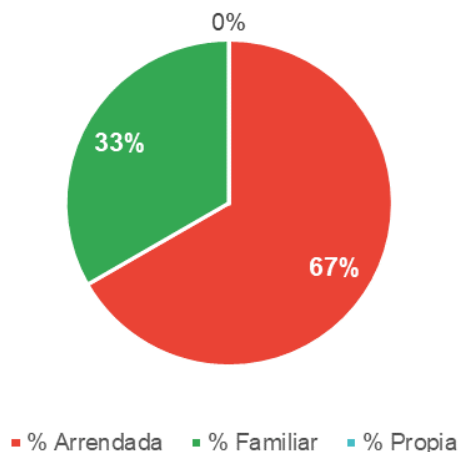
Se observa que el 94% de los trabajadores viven en un sector cuyo estrato es 2 y tan solo el 6% viven en un sector de estrato 3. Ver figura 26.

**Figura27.***Salario promedio*

■ % Mas de un S.M.L.V.   ■ % 2 S.M.L.V   ■ % MAS DE 2 S.M.L.V

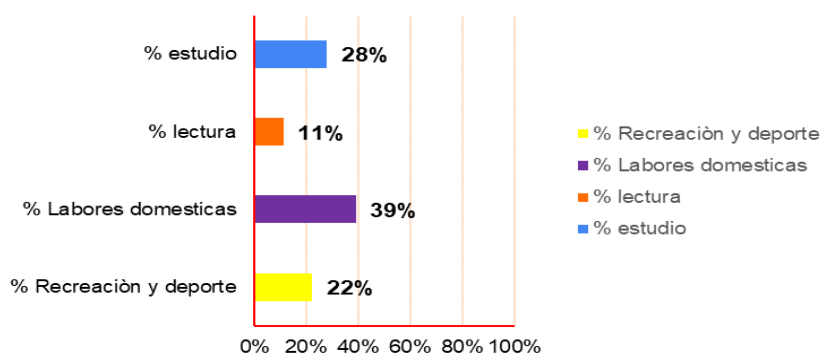
*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 50% de los trabajadores tiene un promedio de salario = a 2S.M.L.V., seguido del 44% cuyos trabajadores tienen un sueldo de > 1S.M.L.V - < 2S.M.L.V y por último con un % de 6% están los trabajadores cuyo sueldo supera los 2S.M.L.V. Ver figura 27.

**Figura28.***Tipo de vivienda*

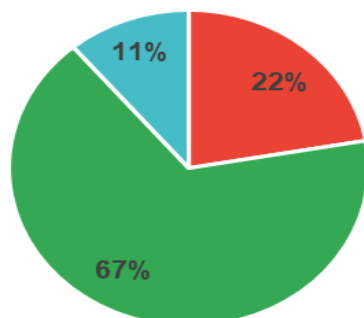
*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 67% de los trabajadores actualmente viven en vivienda arrendada, mientras que el otro 33% viven en vivienda familiar. Ver figura 28.

**Figura29.***Tiempo libre*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 39% de los empleados en su tiempo libre se dedican a labores domésticas; el 28% estudian; el 22% practican algún deporte y el 11% dedican su tiempo a la lectura. Ver figura 29.

**Figura30.***Tiempo en la empresa*

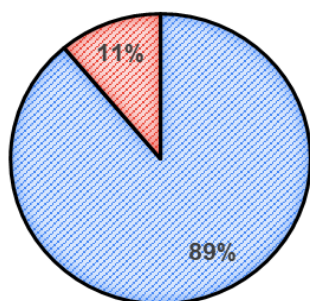
■ % ≤ 1 año ■ % 2 - 5 años ■ % > 5 años

*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 67% de los trabajadores tienen un tiempo de 2-5 años laborando en la empresa; el 22% llevan 1 año o menos; y el 11% tienen más de 5 años laborando en la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., Ver figura 30.

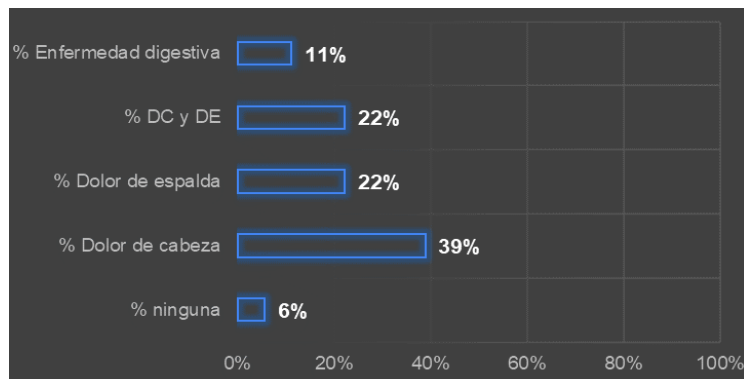
**Figura31.***Horario laboral*

■ % 15 hr / 2 días ■ % 8 hr diarias



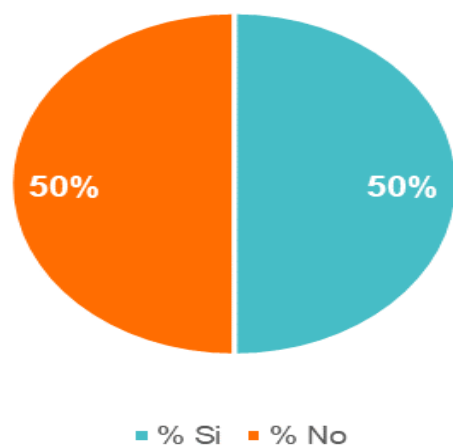
*Nota.* Elaboración propia (2023).

Con un porcentaje de 89% se evidencia que la mayor parte de los trabajadores, laboran 15hr día de por medio; mientras que el 11% trabajan 8 horas diarias. Ver figura 31.

**Figura32.***Enfermedades en los trabajadores*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

Las enfermedades o síntomas más presentes en los trabajadores de la empresa son en orden sistemático: dolor de cabeza (39%); dolor de espalda (22%); dolor de cabeza y espalda (22%); enfermedades digestivas (11%); y el 6% no presentan síntomas. Ver figura 32.

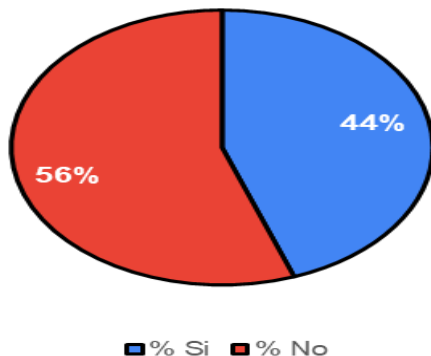
**Figura33.***¿Fuma?*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 50% de los trabajadores de la empresa no fuman, mientras que el otro 50% si lo hace. Ver figura 33.

**Figura34.**

*Afectación de la salud en el puesto de trabajo*

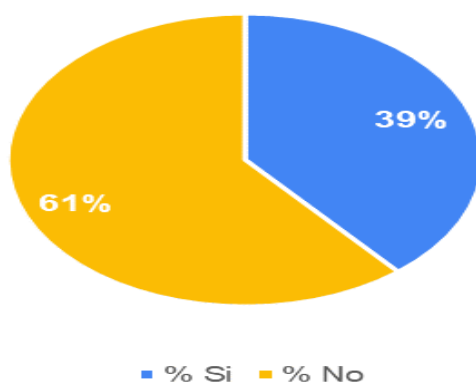


*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 56% de los trabajadores piensan que su salud no se ve afectada por su labor, mientras que el 44% opina de manera diferente, piensan que su puesto de trabajo les está afectando la salud. Ver figura 34.

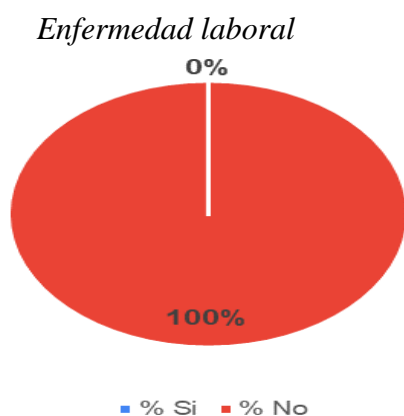
**Figura35.**

*Accidentes en el puesto de trabajo*



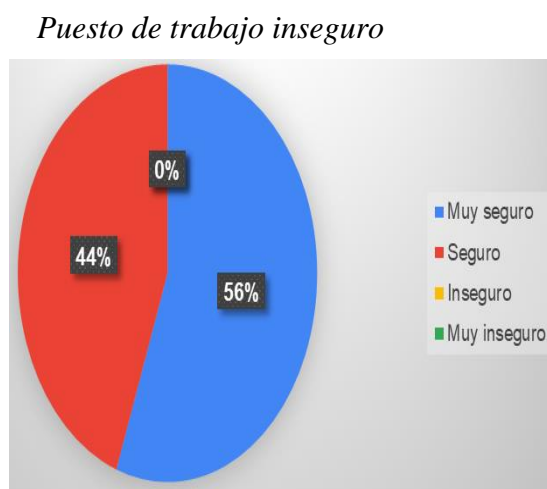
*Nota.* Elaboración propia (2023).

Con un 61%, una gran parte de los trabajadores nunca ha tenido un accidente realizando sus labores; no obstante, el 39% afirman que si ha sufrido algún tipo de accidente. Ver figura 35.

**Figura36.**

*Nota.* Elaboración propia (2023).

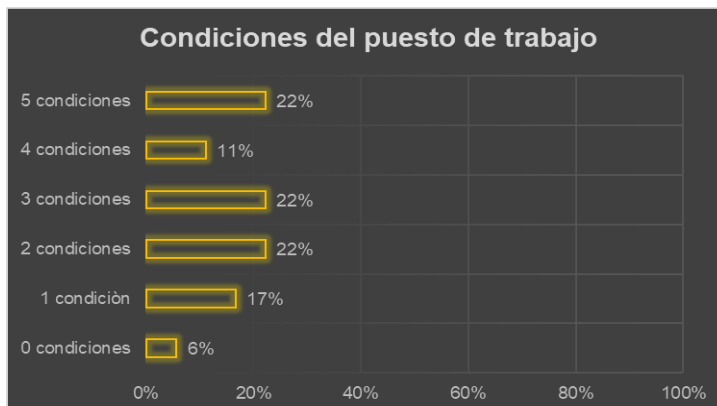
Con un 100% se evidencia que ningún trabajador ha padecido de una enfermedad debido a sus labores realizadas en la empresa. Ver figura 36.

**Figura37.**

*Nota.* Elaboración propia (2023).

Ningún trabajador considera que su puesto de trabajo sea inseguro, lo evidencian el 56% de trabajadores asegurando que su puesto de trabajo es muy seguro y el 44% asegura que es seguro. Ver figura 37.



**Figura38.***Condiciones de salud*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

Con un 22% la mayoría de trabajadores presentan entre 2 y 5 síntomas (dolor de cabeza, dolor de espalda, fatiga visual, cansancio, dificultad respiratoria). Ver figura 38.

**Figura39.***Utilización de los EPP*

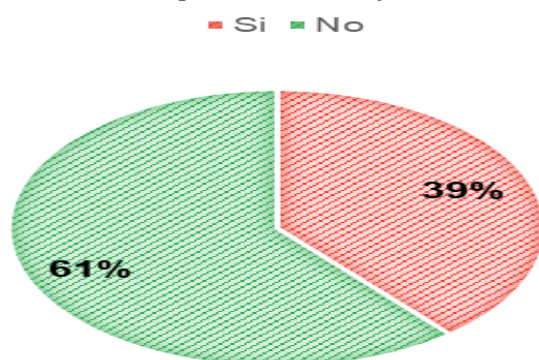
*Nota.* Elaboración propia (2023).

Ninguno de los trabajadores utiliza los elementos de protección personal, ya que la empresa no dota a los trabajadores con estos elementos, se evidencia con un 100% de no uso de los EPP. Ver figura 39.

**Figura40.***Inhalación de sustancias*

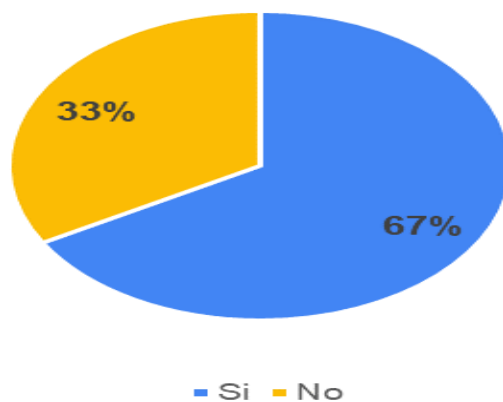
*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 94% de los trabajadores manifiesta que en su jornada laboral respira o inhala polvos, humos, gases o vapores nocivos o tóxicos; mientras el 6% no respira aire contaminado. Ver figura 40.

**Figura41.***Postura en el puesto de trabajo*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 61% de los trabajadores dice Conservar la misma postura durante la jornada de trabajo; mientras que el 39% dice estar en constante movimiento. Ver figura 41.

**Figura42.***Fatiga mental*

*Nota.* Elaboración propia (2023).

El 67% de los trabajadores piensan que su cargo les produce fatiga mental, mientras el 33% piensan lo contrario. Ver figura 42.

Al desarrollar la encuesta sociodemográfica se puede evidenciar que los trabajadores no tienen gran conocimiento acerca del SG-SST y sus objetivos; También se evidencia que los trabajadores no son conscientes de los riesgos a los cuales están expuestos y los peligros que estos puedan conllevar. Es necesario implementar programas de capacitación para mejorar la comprensión del SG-SST

### **Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 3**

#### **Planteamiento de la documentación del SG-SST conforme a la resolución 0312 de 2019**

Conforme a lo establecido por la resolución 0312 de 2019 donde se establecen los requisitos mínimos que debe adoptar la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., para el rango de 11 a 50 trabajadores actualmente y con un riesgo nivel I, se plantea la documentación que debe de obtener la empresa para dar cumplimiento a los 21 estándares citados dentro de la resolución; Estándares que se plasman en la siguiente tabla.

Lista de la documentación para un SG-SST

| Ciclo |   |   |   | #     | ITEM Estándar                                                                                 | Valor | Código        | Documento                                                                     | #        |
|-------|---|---|---|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|
| P     | H | V | A |       |                                                                                               |       |               |                                                                               |          |
|       |   |   |   | 1.11  | Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                  | 1,4   | CRT-SG-SST-01 | Certificado designación de representante del SG-SST                           | ANEXO 1  |
|       |   |   |   | 1.1.3 | Asignación de recursos para el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST | 1,4   | CRT-SG-SST-02 | Certificado asignación de recursos para el SG-SST                             | ANEXO 2  |
|       |   |   |   | 1.1.4 | Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales                                            | 1,4   | RG-SG-SST-01  | Registro de chequeo Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral        | ANEXO 3  |
|       |   |   |   | 1.1.6 | Conformación y articulación COPASST / Vigía                                                   | 1,4   | CR-SG-SST-01  | Circular Informativa Convocatoria COPPAST                                     | ANEXO 4A |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | ACT-SG-SST-01 | Acta de inscripción de los candidatos al COPASST                              | ANEXO 4B |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | ACT-SG-SST-02 | Acta de apertura elección COPASST y registro de votaciones                    | ANEXO 4C |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | ACT-SG-SST-03 | Acta de cierre votaciones al COPASST                                          | ANEXO 4D |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | ACT-SG-SST-04 | Acta de Conformación del COPASST                                              | ANEXO 4E |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | RG-SG-SST-02  | Registro reuniones del COPASST                                                | ANEXO 4F |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | CRM-SG-SST-00 | Cronograma de capacitaciones COPASST                                          | ANEXO 4G |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | 1.1.8         | Conformación Comité de Convivencia                                            | 1,4      |
|       |   |   |   |       |                                                                                               |       | CRT-SG-SST-07 | Certificado de inscripción de los candidatos al comité de convivencia laboral | ANEXO 5B |

|              |                                                                             |            |               |                                                                                                 |                 |     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
|              |                                                                             |            | CRT-SG-SST-08 | Certificado de apertura elección comité de convivencia laboral y registro de votaciones         | <b>ANEXO 5C</b> | 110 |
|              |                                                                             |            | CRT-SG-SST-09 | Certificado de cierre votaciones al Comité de Convivencia Laboral                               | <b>ANEXO 5D</b> |     |
|              |                                                                             |            | CRT-SG-SST-10 | Certificado Conformación del Comité de Convivencia Laboral                                      | <b>ANEXO 5E</b> |     |
|              |                                                                             |            | RG-SG-SST-03  | Registro reuniones comité de convivencia laboral                                                | <b>ANEXO 5F</b> |     |
| <b>1.2.1</b> | Programa Capacitación promoción y prevención PYP                            | <b>8</b>   | PRG-SG-SST-01 | Programa de inducción, capacitación y entrenamiento                                             | <b>ANEXO 6A</b> |     |
|              |                                                                             |            | CRM-SG-SST-01 | Cronograma de Capacitaciones                                                                    | <b>ANEXO 6B</b> |     |
|              |                                                                             |            | RG-SG-SST-04  | Registro de asistencia capacitaciones                                                           | <b>ANEXO 6C</b> |     |
| <b>2.1.1</b> | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo                                 | <b>5</b>   | PLT-SG-SST-01 | Diseño de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                       | <b>ANEXO 7</b>  |     |
| <b>2.4.1</b> | Plan Anual de Trabajo                                                       | <b>5</b>   | PLN-SG-SST-01 | Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado        | <b>ANEXO 9</b>  |     |
| <b>2.5.1</b> | Conservación de la documentación                                            | <b>5</b>   | ARC-SG-SST-01 | Archivo o retención documental del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | <b>ANEXO 10</b> |     |
| <b>3.1.1</b> | Evaluación medico ocupacional Descripción sociodemográfica                  | <b>2,5</b> | ENC-SG-SST-01 | Encuesta Perfil Sociodemográfico y Condiciones de Salud                                         | <b>ANEXO 11</b> |     |
| <b>3.1.2</b> | Actividades de medicina del trabajo y de prevención y promoción de la salud | <b>2,5</b> | PRG-SG-SST-02 | Programa de Medicina en el Trabajo                                                              | <b>ANEXO 12</b> |     |
| <b>3.1.4</b> | Realización de los exámenes médicos ocupacionales:                          | <b>2,5</b> | ORN-SG-SST-01 | Orden de evaluaciones médicas ocupacionales                                                     | <b>ANEXO 13</b> |     |

|              |                                                                                                                           |            |                 |                                                                                        |                  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|              | preingreso,<br>periódicos                                                                                                 |            |                 |                                                                                        |                  |
| <b>3.1.6</b> | Restricciones y recomendaciones médico laborales                                                                          | <b>2,5</b> | FT-SG-SST-01    | Formato recomendaciones médicas ocupacionales                                          | <b>ANEXO 14A</b> |
|              |                                                                                                                           |            | RG-SG-SST-05    | Registro y seguimiento de control de exámenes y recomendaciones ocupacionales          | <b>ANEXO 14B</b> |
| <b>3.2.1</b> | Reporte de los accidentes de trabajo y enfermedad laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo | <b>5</b>   | N/A             | Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT) Positiva                      | <b>ANEXO 15A</b> |
|              |                                                                                                                           |            | N/A             | Formato Único de Reporte de Enfermedad Laboral (FUREL) Positiva                        | <b>ANEXO 15B</b> |
| <b>3.2.2</b> | Investigación de Accidentes, Incidentes y Enfermedad Laboral                                                              | <b>5</b>   | PRC-SG-SST-01   | Formato de procedimiento reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo | <b>ANEXO 16A</b> |
|              |                                                                                                                           |            | RG-SG-SST-06    | Registro de accidentes e incidentes de trabajo                                         | <b>ANEXO 16B</b> |
|              |                                                                                                                           |            | FT-SG-SST-03    | Formato Investigación de Accidente e Incidente Laboral                                 | <b>ANEXO 16C</b> |
|              |                                                                                                                           |            | FT-SG-SST-04    | Formato Investigación Enfermedad Laboral                                               | <b>ANEXO 16D</b> |
| <b>4.1.2</b> | Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa                                           | <b>15</b>  | IPERC-GS-SST-01 | Matriz identificación de peligros y valoración de riesgos                              | <b>ANEXO 17</b>  |
| <b>4.2.5</b> | Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas                                                 | <b>7,5</b> | PRC-SG-SST-02   | Procedimiento mantenimiento de equipos e instalaciones                                 | <b>ANEXO 18A</b> |
|              |                                                                                                                           |            | FT-SG-SST-05    | Formato para el mantenimiento de maquinaria y equipo                                   | <b>ANEXO 18B</b> |
|              |                                                                                                                           |            | FT-SG-SST-06    | Formato para inspección de áreas locativas                                             | <b>ANEXO 18C</b> |
|              |                                                                                                                           |            | FT-SG-SST-07    | Formato inspección botiquín                                                            | <b>ANEXO 18D</b> |
|              |                                                                                                                           |            | FT-SG-SST-08    | Formato inspección de extintores                                                       | <b>ANEXO 18E</b> |

|  |              |                                                                                                |                |                                            |                                                                  |                  |
|--|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|
|  |              |                                                                                                | FT-SG-SST-09   | Formato inspección elementos de emergencia | <b>ANEXO 18F</b>                                                 | 112              |
|  |              |                                                                                                | FT-SG-SST-10   | Formato control de limpieza                | <b>ANEXO 18G</b>                                                 |                  |
|  | <b>4.2.6</b> | Entrega de Elementos de Protección Persona EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas | 7,5            | FT-SG-SST-11                               | Formato entrega y reposición de elementos de protección personal | <b>ANEXO 19A</b> |
|  |              |                                                                                                | MEPP-SG-SST-01 | Matriz de elementos de protección personal | <b>ANEXO 19B</b>                                                 |                  |
|  | <b>5.1.1</b> | Se cuenta con el Plan de Prevención y Preparación ante emergencias                             | 7,5            | PLN-SG-SST-02                              | Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias     | <b>ANEXO 20</b>  |
|  | <b>5.1.2</b> | Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada                                          | 7,5            | CRT-SG-SST-11                              | Certificado de Conformación de Brigada                           | <b>ANEXO 21</b>  |
|  | <b>6.1.3</b> | Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría                     | 5              | IFT-SG-SST-12                              | Programa de Revisión por la Alta Dirección                       | <b>ANEXO 22</b>  |
|  |              |                                                                                                | <b>100</b>     |                                            |                                                                  |                  |

*Nota.* Elaboración propia (2023). Con base en lo establecido en la Resolución 0312 de 2019.

Se presenta la lista de la documentación necesaria para llevar a cabo un SG-SST para pequeñas empresas (11-50 trabajadores); así como también el código y versión de cada documento diseñado.

Al haber culminado el diseño y planteamiento de la gestión documental para un SG-SST, toda la documentación será entregada para la revisión y aprobación por parte de la alta gerencia de la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., posteriormente de ser validada y aceptada la documentación, es responsabilidad del representante legal de la empresa tomar la decisión sobre si optar por la idea de empezar y gestionar un SG-SST para dar cumplimiento a la normativa colombiana con respecto a los requisitos mínimos de la Resolución 0312 de 2019.



## **Desarrollo y Resultados Objetivo Específico 4**

### **Estudio costo beneficio que representa el diseño de la documentación del SG-SST**

Dado que para las empresas uno de sus motivos y preocupaciones principales son sus ingresos. Entender los costos y beneficios es esencial para maximizar la rentabilidad, conociendo esto, la empresa puede evitar costos innecesarios que pueden ser cruciales para su rentabilidad.

Es de suma importancia para la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S., el realizar un estudio de las desventajas y perjuicios que podría traer consigo el no aplicar un SG-SST correctamente, cabe resaltar que para este tipo de empresa pueden incurrir múltiples multas y sanciones por no cumplir con lo estipulado por las ley y normativa colombiana. Además del hecho de que, si se llegara a presentar un incidente o accidente dentro de las instalaciones de la empresa, podría generar, demandas, indemnizaciones, cierres, etc.

Las siguientes son las sanciones monetarias y multas en las que puede incidir una empresa al no establecer y aplicar programas de salud ocupacional y obligaciones derivadas de esta.

**Tabla 5.***Sanciones monetarias*

| Tamaño de la empresa | Número de trabajadores | Activos totales en número de SMMLV | Art 13, inciso 2 Ley 1562 de 2012 | Art 30, Ley 1562 de 2012 | Art 13, inciso 4 Ley 1562 de 2012 |
|----------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <b>Micro</b>         | Hasta 10               | < 500 SMMLV                        | 1 a 5                             | 1 a 20                   | 20 a 24                           |
| <b>Pequeña</b>       | De 11 a 50             | 501 a < 5.000 SMMLV                | 6 A 20                            | 21 a 50                  | 25 a 150                          |
| <b>Mediana</b>       | De 51 a 200            | 100.000 a 610.000 UVT              | 21 A 100                          | 51 a 100                 | 151 a 400                         |
| <b>Grande</b>        | De 201 o más           | > 610.000 UVT                      | 101 hasta 500                     | 101 a 1000               | 401 a 1000                        |


*Nota.* Adoptado de (PORTAFOLIO, 2021).

Se observan las multas por incumplir la seguridad y la salud en el trabajo según el tamaño de las empresas.

Se realiza un análisis de costo beneficio el cual da a conocer si la implementación del SG-SST es rentable para la empresa; a continuación, se muestra la evaluación financiera realizada.

Tabla 6.

Evaluación costo beneficio



| EVALUACIÓN FINANCIERA DEL DISEÑO DE LA DOCUMENTACION DEL SG-SST PARA LA EMPRESA UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| PERIODOS                                                                                                       | 0                        | 1                                                                         | 2                      | 3                      | 4                      | 5                      | 6                      | 7                      | 8                      | 9                      | 10                     | 11                     | 12                     | TOTAL                 |
| <b>INVERSIONES</b>                                                                                             |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Adquisición de equipamiento de emergencia y de primeros auxilios                                               | \$ 3.200.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Recarga de extintores                                                                                          | \$ 200.000               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Adecuación de pisos                                                                                            | \$ 2.880.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Mano de obra adecuación de pisos                                                                               | \$ 540.000               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Señalización                                                                                                   | \$ 600.000               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Rejillas acusticas                                                                                             | \$ 2.000.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Rediseño de la iluminación                                                                                     | \$ 240.000               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Acondicionamiento del medio ambiente                                                                           | \$ 1.952.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Equipamiento de eliminación de sustancia nocivas en el aire                                                    | \$ 720.000               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Soporte de pantalla                                                                                            | \$ 599.600               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Pad mouse                                                                                                      | \$ 182.400               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Escritorio ergonómico                                                                                          | \$ 3.600.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| sillas ergonómicas                                                                                             | \$ 1.559.600             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Tiempo profesional para el rediseño de los puestos de trabajo                                                  | \$ 2.400.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| EPP ( uniformes aislante de carga eléctrica, tapa bocas y guantes)                                             | \$ 4.250.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Computador para el responsable del SG-SST                                                                      | \$ 2.200.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Computador para el presidente y secretario del COPASST                                                         | \$ 2.200.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Computador para el encargado del comité de convivencia                                                         | \$ 2.200.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Impresora multiusos                                                                                            | \$ 880.000               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Equipos de comunicación                                                                                        | \$ 6.600.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Televisores para presentaciones                                                                                | \$ 2.200.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Muebles y enseres                                                                                              | \$ 1.650.000             |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Elementos de protección personal                                                                               | \$ 234.000               |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| <b>EGRESOS</b>                                                                                                 |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Capacitaciones de salud ocupacional                                                                            |                          | \$ 180.000                                                                | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 180.000             | \$ 1.440.000          |
| Salario del responsable del SG-SST                                                                             |                          | \$ 1.500.000                                                              | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000           | \$ 18.000.000         |
| Salario especialista HSEQ                                                                                      |                          | \$ 1.599.994                                                              | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 1.599.994           | \$ 19.199.923         |
| Mano de obra limpieza y organización del área de trabajo                                                       |                          | \$ 1.300.606                                                              | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 1.300.606           | \$ 15.607.273         |
| Adecuación de tomas de corriente                                                                               |                          | \$ 210.000                                                                |                        |                        |                        |                        | \$ 210.000             |                        |                        |                        |                        |                        |                        | \$ 420.000            |
| Acceso a internet                                                                                              |                          | \$ 60.000                                                                 | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 60.000              | \$ 720.000            |
| Papelería-tinta                                                                                                |                          | \$ 150.000                                                                |                        |                        |                        |                        | \$ 150.000             |                        |                        |                        |                        |                        |                        | \$ 300.000            |
| Bonos vacacionales                                                                                             |                          | \$ 900.000                                                                |                        |                        |                        | \$ 900.000             |                        |                        |                        | \$ 900.000             |                        |                        |                        | \$ 2.700.000          |
| SPA-Actividades de recreación y descanso                                                                       |                          |                                                                           |                        | \$ 450.000             |                        |                        |                        | \$ 450.000             |                        |                        |                        | \$ 450.000             |                        | \$ 1.350.000          |
| <b>TOTAL EGRESOS</b>                                                                                           | <b>\$ 43.087.600,00</b>  | <b>\$ 5.900.599,68</b>                                                    | <b>\$ 4.640.599,68</b> | <b>\$ 5.090.599,68</b> | <b>\$ 4.640.599,68</b> | <b>\$ 5.540.599,68</b> | <b>\$ 4.850.599,68</b> | <b>\$ 5.240.599,68</b> | <b>\$ 4.640.599,68</b> | <b>\$ 5.360.599,68</b> | <b>\$ 4.460.599,68</b> | <b>\$ 4.910.599,68</b> | <b>\$ 4.460.599,68</b> | <b>\$ 59.737.196</b>  |
| <b>BENEFICIOS</b>                                                                                              |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| Por incumplimiento de las normas de salud ocupacional                                                          |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        | \$ 23.200.000          |                        |                        |                        |                        |                        |                        | \$ 23.200.000         |
| Por incumplimiento en el reporte de accidente o enfermedad laboral                                             |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        | \$ 58.000.000          |                        |                        |                        |                        |                        |                        | \$ 58.000.000         |
| Por incumplimiento que dé origen a un accidente mortal                                                         |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        | \$ 174.000.000         |                        |                        |                        |                        |                        |                        | \$ 174.000.000        |
| <b>TOTAL BENEFICIOS</b>                                                                                        | <b>\$ 0</b>              | <b>\$ 0</b>                                                               | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>255.200.000</b>     | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>\$ 255.200.000</b> |
| <b>BENEFICIOS - EGRESOS</b>                                                                                    | <b>-\$ 43.087.600,00</b> | <b>-\$ 500.599,68</b>                                                     | <b>-\$ 464.059,68</b>  | <b>-\$ 509.059,68</b>  | <b>-\$ 464.059,68</b>  | <b>-\$ 540.599,68</b>  | <b>250.349.400,3</b>   | <b>-\$ 524.059,68</b>  | <b>-\$ 464.059,68</b>  | <b>-\$ 536.059,68</b>  | <b>-\$ 446.059,68</b>  | <b>-\$ 491.059,68</b>  | <b>-\$ 446.059,68</b>  | <b>\$ 255.200.000</b> |
|                                                                                                                | <b>-43087600</b>         | <b>-\$ 500.599,68</b>                                                     | <b>-\$ 464.059,68</b>  | <b>-\$ 509.059,68</b>  | <b>-\$ 464.059,68</b>  | <b>-\$ 540.599,68</b>  | <b>250.349.400,3</b>   | <b>-\$ 524.059,68</b>  | <b>-\$ 464.059,68</b>  | <b>-\$ 536.059,68</b>  | <b>-\$ 446.059,68</b>  | <b>-\$ 491.059,68</b>  | <b>-\$ 446.059,68</b>  | <b>\$ 255.200.000</b> |
| <b>TIR(Tasa Interna de Retorno)</b>                                                                            | <b>26,9%</b>             | <b>RENTABILIDAD MES</b>                                                   |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| <b>VPN (Valor Presente Neto)</b>                                                                               | <b>\$120.883.956,83</b>  | <b>3% EL VPN ES POSITIVO EL PROYECTO ES ATRACTIVO</b>                     |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| <b>RB/C (Relación Beneficio Costo)</b>                                                                         | <b>\$213.725.982,31</b>  | <b>POR CADA PESO INVERTIDO EN EL PROYECTO GENERA UN BENEFICIO DE 2,30</b> |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| <b>VPN Egresos</b>                                                                                             | <b>\$92.842.025,48</b>   | <b>LA INVERSIÓN SE RECUPERA EN EL MES 06</b>                              |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| <b>VPN ING</b>                                                                                                 | <b>\$2,30</b>            |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| <b>PRI</b>                                                                                                     |                          |                                                                           |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |
| <b>Costo beneficio</b>                                                                                         | <b>=</b>                 | <b>17%</b>                                                                |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                        |                       |

Nota. Elaboración propia (2023)

Con el análisis de costos y beneficios se muestran las inversiones requeridas para desarrollar el SG-SST en la empresa Unión Colombiana de Juegos SAS. La inversión total que debe realizar la empresa es de \$43.087.600 con una tasa interna de retorno del 26.9% y un costo beneficio del 17%; la recuperación de la inversión está planeada para el sexto mes.

## Conclusiones

Según los estándares mínimos de la Resolución 0312 de 2019 para (11-50 trabajadores); se evidencia que la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S. presenta un incumplimiento del 71.43% con un resultado de evaluación crítica, lo cual los expone a multas y sanciones por incumplimiento de la norma.

Conforme a los resultados obtenidos de la matriz de evaluación de riesgos se evidencia que los riesgos de mayor consecuencia y con una interpretación de nivel de probabilidad alta son, para los administradores: Sobre carga de trabajo; Trabajo repetitivo, monotonía, altos ritmos de trabajo; Postura prolongada y mal mantenida. Y para los operarios son: Exposición a radiaciones no ionizantes; Contaminación auditiva; Trabajo repetitivo, monotonía, altos ritmos de trabajo.

Al identificar los riesgos más altos y consecuentes, se pueden tomar medidas para minimizarlos y garantizar la seguridad de los empleados. Dichas medidas son: Pausas durante la jornada laboral; Uso de EPP; Capacitaciones en higiene postural; Implementar mejoras locativas.

La matriz de riesgos y peligros fue realizada en conjunto con la alta gerencia para que con esta, visualicen las situaciones a las que están expuestos los trabajadores de la empresa, permitiendo así evidenciar el alcance y las consecuencias que trae consigo el no cumplir con lo establecido por la ley respecto a la Seguridad y Salud en el Trabajo; Consecuencias como, demandas por parte de sus trabajadores, demandas y sanciones monetarias por parte de la ley colombiana, y en el peor de los casos cierre total de las instalaciones.

Con la elaboración de la documentación necesaria y pertinente para el diseño SG-SST de la empresa Unión Colombiana de Juegos según los estándares mínimos de la resolución 0312 de 2019, se logra un progreso y actuación por parte de la alta gerencia para iniciar con los preparativos de implementación y ejecución del Sistema de Gestión en su empresa.

Desde el punto de vista financiero, la implementación del SG-SST conlleva para la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S. importantes y significativos beneficios, debido a que los costos de implementación son inferiores a las multas que pueden conllevar el incumplimiento y falta de un SG-SST en la empresa.

### **Recomendaciones**

Es de suma importancia el realizar un nivel de concientización por parte de todos los trabajadores de la empresa, desde la zona operativa hasta la alta gerencia; sobre las ventajas y beneficios que traen consigo una correcta implementación de un SG-SST, así como también las desventajas, perjuicios y fallas al no implementarlo.

Es recomendable empezar a diligenciar y dar cumplimiento a todos los formatos diseñados, así como también el iniciar las capacitaciones pertinentes y necesarias para la implementación y manejo del SG-SST.

Es indispensable el realizar un control y seguimiento periódico de los riesgos y peligros que se lograron identificar en la matriz, para realizar y mantener las mejoras pertinentes.

Se recomienda el realizar un análisis financiero por un profesional, el cual sea más detallado y en el que se exponga como el nivel de ventas se puede ver afectado por el incumplimiento a la resolución 0312 de 2019.

Por último y no menos importante se recomienda la implementación del SG-SST para la empresa Unión Colombiana de Juegos S.A.S...

## Referencias

- AEPSAL. (30 de marzo de 2017). Obtenido de El sector del juego también sufre accidentes y E. P.: <https://www.aepsal.com/sector-juego-tambien-sufre-accidentes/>*
- American Psychological Association. (2010). Manual de Publicaciones de la American Psychological Association (6 ed.). (M. G. Frías, Trad.) México, México: El Manual Moderno.*
- Attah, A. (2010). Design for safety framework for offshore oil and gas platforms. (Thesis). University of Birmingham, Birmingham.*
- Baldey, D. (2006). Design of a construction safety training system using contextual design methodology. (Thesis). Virginia Polytechnic Institute and State University, Virginia.*
- Bautista, T., & Maldonado, P. (s.f.).*
- Bautista, T., Paola, M., & Ramirez, Y. (2020). Diseño de la documentación del SGSST basado en el decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, para la empresa de Alquiler de Maquinaria y Equipo de Construcción Codiequipos S.A.S. ubicada en la ciudad. (Trabajo de grado). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Cúcuta.*
- Bohorquez, J., & Mariño, S. (2020). Caracterización de los factores de riesgo en la estación de bomberos de Chía siguiendo los parámetros de la norma GTC-45. (Trabajo de grado). Universidad Distrital Francisco Jose de Caldas, Bogotá.*

*Borsalli, B. (06 de Diciembre de 2021). 8 pasos para la gestion de riesgos SSO. Obtenido de [https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_841544/lang-es/index.htm](https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_841544/lang-es/index.htm)*

*Cajal, A. (10 de Junio de 2021). Método axiomático. Obtenido de Lifeder: <https://www.lifeder.com/metodo-axiomatico/>*

*Camara de Comercio de Bogotá . (09 de 2016). Obtenido de Decreto 1072 de 2015 regula el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo: [https://www.ccb.org.co/Clusteres/Cluster-de-Construccion/Noticias/2016/Septiembre-2016/Decreto-1072-de-2015-regula-el-sistema-de-gestion-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo#:~:text=en%20el%20trabajo-,Decreto%201072%20de%202015%20regula%20el%20sistema%20de%](https://www.ccb.org.co/Clusteres/Cluster-de-Construccion/Noticias/2016/Septiembre-2016/Decreto-1072-de-2015-regula-el-sistema-de-gestion-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo#:~:text=en%20el%20trabajo-,Decreto%201072%20de%202015%20regula%20el%20sistema%20de%20)*

*Campbell, J. (2008). Safety hazard and risk identification and management in infrastructure management. (Thesis). University of Edinburgh, Edinburgh.*

*Castillo, M., Villegas, L., & Martinez, C. (2021). Diseño del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo a la firma constructora S.A.S en la ciudad de Bogotá D.C. (Trabajo de grado). Universidad ECCI, Bogotá.*

*Clasificación de empresas en la Resolución 312 de 2019. (20 de Febrero de 2022). Obtenido de <https://safetya.co/clasificacion-de-empresas-en-la-resolucion-312-de-2019/>*



- Consejo Colombiano de Seguridad [CCA]. (2021). Tasa AT por sectores económicos [Grafico]. Obtenido de Consejo Colombiano de Seguridad :  
<https://ccs.org.co/atel-col-2021/>*
- Cubides Peña, Y., & Paez Jimenez, g. (2016). Diagnóstico de los peligros y riesgos laborales en los trabajadores de mano de obra no calificada, de la empresa Ocein Obras Civiles e Ingeniera para la Industria del Petróleo, según la GTC 45. (trabajo de grado). Universidad ECCI, Bogotá.*
- Cubides, Y., & Paes, G. (2016). Diagnóstico de los peligros y riesgos laborales en los trabajadores de mano de obra no calificada, de la empresa Ocein Obras Civiles e Ingeniera para la Industria del Petróleo, según la GTC 45. (Trabajo de grado). Universidad ECCI, Bogotá.*
- Diugwu, I. (2008). A framework to evaluate critically health and safety strategies in supply chains in the uk. (Thesis). Coventry University, Coventry.*
- Dulac, N. (2007). A framework for dynamic safety and risk management modeling in complex engineering systems. (Thesis). Massachusetts Institute of technology, Massachusetts.*
- Evaluación de riesgos. (01 de Diciembre de 2022). Obtenido de  
<https://safetyculture.com/es/temas/evaluacion-de-riesgos/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20una%20evaluaci%C3%B3n%20de,la%20seguridad%20de%20los%20trabajadores.>*
- GARZÓN, L. E. (26 de 05 de 2015). MINISTERIO DEL TRABAJO. Obtenido de  
DECRETO NÚMERO 1072 DE 2015:*

- <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/0/DUR+1072+Sector+Trabajo+Actualizado+a+Diciembre+20+de+2021.pdf/f1f86400-2b37-0582-5557-87a5d3ea8227?t=1640204850717>
- Gomez, N., & Vera, D. (2019). *Diseño de una propuesta de documentación del SGSST bajo los lineamientos del decreto 1072 de 2015 y la resolución 0312 de 2019 para la empresa Dispomed SF del municipio de Dosquebradas. (Trabajo de grado). Universidad Tecnológica de Pereira, Pereira.*
- Gonzalez, G. (26 de Mayo de 2020). *Método inductivo. Obtenido de Lifeder:*  
<https://www.lifeder.com/metodo-inductivo/>
- Google Maps. (06 de noviembre de 2022). *Google Maps. Obtenido de*  
<https://www.google.com/maps/@4.742671,-74.1242727,20z>
- GOV.CO. (JULIO de 2022). *Obtenido de Estadísticas Riesgos Laborales Positiva a Julio 2022: https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Estadisticas-Riesgos-Laborales-Positiva-a-Julio-20/kwqa-xugj/data*
- Heidy, M. (30 de Septiembre de 2020). *Algunos de los sectores económicos con las tasas más altas de enfermedades de origen laboral [Grafico]. Obtenido de LR-GR:*  
<https://www.larepublica.co/finanzas/los-sectores-economicos-con-las-tasas-mas-altas-de-enfermedades-de-origen-laboral-3067208>
- Maestre, J. (2020). *Identificación de los factores de riesgos ocupacionales en el área administrativa en la empresa Palma Oleaginosas del Magdalena a través de la metodología GTC-45 segunda actualización. (Trabajo de grado). Universidad Antonio Nariño, Santa Marta.*

*Mera, H. (2018). Diseño del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la empresa Corporación Ambiental de la Bahía. (Trabajo de grado). Universidad de Cartagena, Cartagena.*

*Mora, J. (2016). Modelo de sistema de información geográfica para la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos en seguridad y salud en el trabajo basado en la GTC-45. (Trabajo de grado). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Villavicencio.*

*OIT. (07 de Abril de 2022). Una mirada a las prácticas de la OIT que promueven el cumplimiento efectivo de la legislación del trabajo . Obtenido de [https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_841544/lang-es/index.htm](https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_841544/lang-es/index.htm)*

*Organización Internacional Del Trabajo [OIT]. (28 de 04 de 2011). Sistema de Gestión de la SST: Una herramienta para la mejora continua. Obtenido de Organización Internacional Del Trabajo: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed\\_protect/@protrav/@safework/documents/publication/wcms\\_154127.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed_protect/@protrav/@safework/documents/publication/wcms_154127.pdf)*

*PORTAFOLIO. (29 de Agosto de 2021). Las sanciones a empresas que no apliquen normas de seguridad y salud. Obtenido de [Multas por incumplir la seguridad y la salud en el trabajo según tamaño de las empresas.:](https://www.portafolio.co/negocios/empresas/sanciones-a-empresas-que-no-apliquen-normas-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-seg-un-tama-1o-de-las-empresas.-) <https://www.portafolio.co/negocios/empresas/sanciones-a-empresas-que-no-apliquen-normas-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-555584>*

- Poveda, K. (2019). Identificación de peligros, y valoración de riesgos según la norma GTC45 en la empresa Avitec Construcciones SAS. (Trabajo de grado). UNAD, Bogotá.*
- Preciado, Y. (2017). Diseño del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para la empresa Giga Ingeniería Integral S.A.S. (Trabajo de grado). Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Sogamoso.*
- Salamanca, A. (2020). Diseño de la documentación de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) en la empresa “Servicios e Insumos Hernández SAS” en la ciudad de Pereira. (Trabajo de grado). Universidad Católica de Pereira, Pereira.*
- Schneider, A. (2020). Managing health and safety on the building site a study on communication issues between the involved actors. (Thesis). Aalborg University, Aalborg.*
- Seguridad y salud en el trabajo. (s.f.). Obtenido de Importancia de la seguridad laboral: <https://www.supportbrigades.com/que-es-la-seguridad-ocupacional/#:~:text=La%20seguridad%20ocupacional%20es%20un,los%20accidentes%20reales%20y%20laborales>.*
- Tinoco, R., & Teran, V. (2017). Diseño del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo basado en el decreto 1072 de 2015 para la empresa inversiones BBK. (Trabajo de grado). Universidad de Cartagena, Cartagena.*
- Umar, T. (2019). Developing toolkits and guidelines to improve safety performance in the construction industry in oman. (Thesis). London South Bank University, London.*

*Vivas, V. (2014). Desarrollo de la matriz de peligros para la empresa Divecon S.A con el enfoque GTC45. (Proyecto de grado). Universidad Autónoma de Occidente, Cali.*

*Westreicher, G. (19 de Mayo de 2020). Método deductivo. Obtenido de Economipedia:*

*<https://economipedia.com/definiciones/metodo-deductivo.html>*

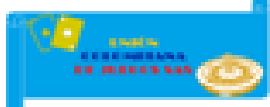
## ANEXOS

## Anexo 0.1

| DPTO        | CODIGO DE LA ARL | AÑO DE INFORME | MES DE INFORME | ACTIV EC | RELA_DEP | RELA_INDEP | PRESUACCI<br>DETRASUCE | MUERTES_R<br>EPOR_AT | NUEVAPEN<br>SIOINVA_R_<br>AT |
|-------------|------------------|----------------|----------------|----------|----------|------------|------------------------|----------------------|------------------------------|
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 16       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 10       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 5        | 46         | 6                      | 6                    | 6                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 13       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 17       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 11       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 4        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ANTIOQUIA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ARAUCA      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ATLANTICO   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ATLANTICO   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| ATLANTICO   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 18       | 3          | 0                      | 0                    | 0                            |
| BOGOTA      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 593      | 20         | 0                      | 0                    | 0                            |
| BOLIVAR     | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| BOLIVAR     | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 13       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| BOYACA      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 5        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| BOYACA      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 52       | 7          | 0                      | 0                    | 0                            |
| BOYACA      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 37       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CALDAS      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 0          | 1                      | 1                    | 1                            |
| CALDAS      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CALDAS      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CALDAS      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CALDAS      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 7        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CALDAS      | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 9        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CAQUETA     | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CASANARE    | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CASANARE    | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CASANARE    | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CAUCA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 334      | 3          | 1                      | 1                    | 1                            |
| CAUCA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CAUCA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CAUCA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 3        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CAUCA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CESAR       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 21       | 1          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CHOCO       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CORDOBA     | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 2          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CORDOBA     | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 40       | 2          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CORDOBA     | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 440      | 20         | 3                      | 3                    | 3                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 6        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 12       | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 2        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| CUNDINAMA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| HUILA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| HUILA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 38       | 8          | 0                      | 0                    | 0                            |
| HUILA       | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 5        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| MAGDALENA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| MAGDALENA   | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 9        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| META        | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 1        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| META        | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 42       | 1          | 0                      | 0                    | 0                            |
| META        | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 0        | 0          | 0                      | 0                    | 0                            |
| N. DE SANTA | 1423             | 2021           | 11             | 1924201  | 34       | 7          | 0                      | 0                    | 0                            |



Anexo 1  
Certificado de nombramiento del representante del SG-SST

|                                                                                                             |                                                              |                    |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
|                            | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S.</b>                     |                    |               |
|                                                                                                             | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> | <b>Código:</b>     | CRT-SG-SST-01 |
| <b>CERTIFICADO NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> | <b>Fecha:</b>                                                | 05 de febrero 2023 |               |
|                                                                                                             | <b>Versión:</b>                                              | 01                 |               |
|                                                                                                             | Página 1 de 1                                                |                    |               |

**CERTIFICADO DE NOMBRAMIENTO DEL APODERADO EN EL SG-SST**

Vigente: A la fecha de 2021, el representante legal de **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S.**, determina de acuerdo a los artículos 3 y 4 de la resolución 0312 de 2019. Y en el Anexo técnico de la Res. 0312 ítem 1.1.1, citar al responsable en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Este cargo será asumido por el señor(a)

identificado (a) con C.C.: \_\_\_\_\_, Licencia N° \_\_\_\_\_.

Quedando la estructura de la siguiente manera:

**NOMBRE: \_\_\_\_\_ RESPONSABLE C.C.: \_\_\_\_\_**

Lo anterior da cumplimiento a la

ley. Confíalmente,

\_\_\_\_\_  
**REPRESENTANTE LEGAL**

| PREPARADO POR: | REVISADO POR:           | AFROBADO POR:   |
|----------------|-------------------------|-----------------|
|                |                         |                 |
| Asesor SST     | Profesional SST<br>Lic. | Gerente General |



Anexo 2  
Certificado asignación de recursos para el SG-SST

|                                                                                   |                                                             |             |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                       |             |               |
|                                                                                   | NIT 830134732-1                                             |             |               |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO DE ASIGNACION DE RECURSOS PARA EL SG-SST</b> | Código:     | CRT-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                             | Versión:    | 01            |
| <b>SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>            | Fecha:                                                      | 10/feb/2023 |               |
|                                                                                   | Página 1 de 1                                               |             |               |

Bogotá D.C, XX de XXXXX de 20XX

**CERTIFICADO DE ASIGNACION DE RECURSOS PARA EL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST**


Yo **JOSE JERNONIMO HERRERA FUENTES**, En mi indole y responsabilidad de representante legal de la empresa **UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS** con NIT. 830134732-1. Determino y asigno los siguientes recursos financieros, técnicos y humanos para la instauración, mantenimiento y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST); Con el fin de brindar ambiente y condiciones de trabajo idóneos, óptimos y seguros, para el cumplimiento de las acciones laborales de los trabajadores de la empresa, teniendo en cuenta la normatividad vigente para la ejecución del SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo); dichos recursos son:

El presente documento fue revisado y firmado por el representante legal de **UNION COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S** y el encargado del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) el \_\_\_\_\_ de 2022.


Firma de confirmación:

\_\_\_\_\_  
Representante Legal


\_\_\_\_\_  
Responsable SG-SST

|                                                                                   |                                                                 |  |  |         |         |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|---------|---------|--------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                           |  |  |         |         |              |
|                                                                                   | NIT: 830.134.732-1                                              |  |  |         | Código  | RC-SG-SST-BZ |
|                                                                                   | MATRIZ RECURSO HUMANO UTILIZADO EN EL SG-SST                    |  |  |         | Versión | 1            |
|                                                                                   | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST) |  |  |         | Fecha   | 10/02/2023   |
|                                                                                   |                                                                 |  |  | Página: | 1 de 3  |              |


| N°                                        | Nombre Trabajador | Cargo                                                       | Actores del SG-SST |                 |         |                                     |                | Tiempo proyectado horas/mes | Tiempo ejecutado horas/mes efectivas | Tiempo proyectado horas/año | Salario mes  | Salario anual | Inversión proyectada en el sistema | Inversión real en el sistema |
|-------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|---------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|------------------------------------|------------------------------|
|                                           |                   |                                                             | Líderes (s) SST    | Comités o Vigía | Brigada | Grupo investigador Incidentes o A.T | Asesor Externo |                             |                                      |                             |              |               |                                    |                              |
| 1                                         |                   | Responsable SG-SST                                          | 1                  |                 |         |                                     |                | 10                          | 10                                   | 120                         | \$ 1.500.000 | \$ 18.000.000 | \$ 78.125                          | \$ 78.125                    |
| 2                                         |                   | Especialista HSEQ                                           |                    |                 |         |                                     | 1              | 192                         | 192                                  | 2304                        | \$ 1.599.994 | \$ 19.199.923 | \$ 1.599.994                       | \$ 1.599.994                 |
| 3                                         |                   | capacitación conformación de COPASST                        |                    | 3               |         |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 4                                         |                   | Capacitación a brigadistas (brigada de emergencia)          |                    |                 | 3       |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 5                                         |                   | Capacitación ante emergencias (trabajadores y contratistas) |                    |                 |         |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 6                                         |                   | capacitación manejo de estrés                               |                    |                 |         |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 7                                         |                   | Capacitación acoso laboral                                  |                    |                 |         |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 8                                         |                   | Capacitación en manejo del tiempo                           |                    |                 |         |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 9                                         |                   | Capacitación y taller de nutrición                          |                    |                 |         |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 10                                        |                   | Capacitación en salud visual y auditiva                     |                    |                 |         |                                     |                | 2                           | 2                                    | 2                           | \$ 180.000   | \$ 180.000    | \$ 1.875                           | \$ 1.875                     |
| 11                                        |                   | Mano de obra (pisos)                                        |                    |                 |         |                                     |                | 3                           | 3                                    | 36                          | \$ 45.000    | \$ 540.000    | \$ 703                             | \$ 703                       |
|                                           |                   | Mano de obra (profesional puestos ergonómicos)              |                    |                 |         |                                     |                | 6,7                         | 6,7                                  | 80                          | \$ 200.000   | \$ 2.400.000  | \$ 6.944                           | \$ 6.944                     |
| 12                                        |                   | Mano de obra (organización y limpieza)                      |                    |                 |         |                                     |                | 192,0                       | 192,0                                | 2304                        | \$ 1.300.608 | \$ 15.607.296 | \$ 1.300.608                       | \$ 1.300.608                 |
| <b>Valor inversión año Recurso Humano</b> |                   |                                                             |                    |                 |         |                                     |                | 419,7                       | 419,7                                | 4.860                       | \$ 6.085.602 | \$ 57.187.219 | \$ 3.001.374                       | \$ 3.001.374                 |

|                                                                                     |                                                                 |  |  |         |         |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|---------|---------|--------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                           |  |  |         |         |              |
|                                                                                     | NIT: 830.134.732-1                                              |  |  |         | Código  | RC-SG-SST-BZ |
|                                                                                     | MATRIZ INVENTARIO TECNOLÓGICO UTILIZADO EN EL SG-SST            |  |  |         | Versión | 1            |
|                                                                                     | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST) |  |  |         | Fecha   | 10/02/2023   |
|                                                                                     |                                                                 |  |  | Página: | 2 de 3  |              |


| N° ítem                                                  | Descripción del equipamiento                           | Cantidad | Valor del equipamiento | Valor total equipamiento | Costo del mantenimiento real anual | Valor inversión |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------|
| 1                                                        | Computador para el administrador del SG-SST            | 1        | \$ 2.000.000           | \$ 2.000.000             | \$ 200.000                         | \$ 2.200.000    |
| 2                                                        | Computador para presidente y secretario del COPASST    | 1        | \$ 2.000.000           | \$ 2.000.000             | \$ 200.000                         | \$ 2.200.000    |
| 3                                                        | Computador para el encargado del comité de convivencia | 1        | \$ 2.000.000           | \$ 2.000.000             | \$ 200.000                         | \$ 2.200.000    |
| 4                                                        | Impresora multiuso                                     | 1        | \$ 800.000             | \$ 800.000               | \$ 80.000                          | \$ 880.000      |
| 5                                                        | Acceso a internet                                      | 12       | \$ 60.000              | \$ 720.000               | -                                  | \$ 720.000      |
| 6                                                        | Papejería-tinta                                        | 2        | \$ 150.000             | \$ 300.000               | -                                  | \$ 300.000      |
| 7                                                        | Equipos de Comunicación                                | 10       | \$ 600.000             | \$ 6.000.000             | \$ 600.000                         | \$ 6.600.000    |
| 8                                                        | Televisores para presentaciones                        | 2        | \$ 1.000.000           | \$ 2.000.000             | \$ 200.000                         | \$ 2.200.000    |
| 9                                                        | Muebles y enseres                                      | 1        | \$ 1.500.000           | \$ 1.500.000             | \$ 150.000                         | \$ 1.650.000    |
| 10                                                       | Adquisición de los EPP (uniformes aislantes)           | 17       | \$ 250.000             | \$ 4.250.000             | -                                  | \$ 4.250.000    |
| 11                                                       | Adquisición de los EPP (guantes y tapabocas)           | Caja     | \$ 234.000             | \$ 234.000               | -                                  | \$ 234.000      |
| 12                                                       | Adquisición de equipamiento de emergencia              | 4        | \$ 800.000             | \$ 3.200.000             | \$ 200.000                         | \$ 3.400.000    |
| 13                                                       | Arreglos locativos                                     | -        | \$ 8.812.000           | \$ 8.812.000             | -                                  | \$ 8.812.000    |
| 14                                                       | Ergonomicos                                            | -        | \$ 5.941.600           | \$ 5.941.600             | -                                  | \$ 5.941.600    |
| 15                                                       | Bonos                                                  | 9        | \$ 300.000             | \$ 2.700.000             | -                                  | \$ 2.700.000    |
| 16                                                       | Actividades de recreación                              | 9        | \$ 150.000             | \$ 1.350.000             | -                                  | \$ 1.350.000    |
| <b>Valor total de inversión en Recursos Tecnológicos</b> |                                                        |          | \$ 26.597.600          | \$ 43.807.600            | \$ 1.830.000                       | \$ 45.637.600   |

| UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT: 830.134.732-1                              |                                  | Código                                                                                                                         |                   | RC-SG-SST-BZ                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|------------------|
|  |                                  | MATRIZ PRESUPUESTO FINANCIERO PROYECTADO EN EL SG-SST                                                                          |                   |                                    |                  |
|                                                                                   |                                  | Versión                                                                                                                        |                   | 1                                  |                  |
|                                                                                   |                                  | Fecha                                                                                                                          |                   | 10/02/2023                         |                  |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)                   |                                  | Página:                                                                                                                        |                   | 1 de 3                             |                  |
| Nº ítem                                                                           | Descripción del equipo           | Descripción                                                                                                                    | Valor del equipo  | Costo del mantenimiento real anual | Valor inversión  |
| 1                                                                                 | Recursos Humanos                 | Todas las personas de la organización y personal externo que participan en las actividades del SG-SST                          | \$ 57.187.219,20  | \$ -                               | \$ 3.001.374,17  |
| 2                                                                                 | Recursos técnicos y tecnológicos | Herramientas o dispositivos electrónicos o de otro índole que están a disposición de los que están comprometidos con el SG-SST | \$ 43.807.600,00  | \$ 1.830.000,00                    | \$ 45.637.600,00 |
| 3                                                                                 |                                  |                                                                                                                                |                   |                                    |                  |
| 4                                                                                 |                                  |                                                                                                                                |                   |                                    |                  |
| 5                                                                                 |                                  |                                                                                                                                |                   |                                    |                  |
| 6                                                                                 |                                  |                                                                                                                                |                   |                                    |                  |
| Valor total de inversión RF                                                       |                                  |                                                                                                                                | \$ 100.994.819,20 | \$ 1.830.000,00                    | \$ 48.638.974,17 |

Anexo 3  
Registro de chequeo Afiliación al sistema de seguridad social integral

|                                                                                   |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                                      |                            |                     |                   |                     |
|                                                                                   | NIT: 830.134.732-1                                                         |                            |                     |                   |                     |
|                                                                                   | <b>LISTA DE CHEQUEO AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b> |                            |                     | <b>Código:</b>    | <b>RG-SG-SST-01</b> |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>     |                            |                     | <b>Versión:</b>   | <b>1</b>            |
|                                                                                   |                                                                            |                            | <b>Fecha:</b>       | <b>10/02/2023</b> |                     |
|                                                                                   |                                                                            |                            | <b>Página:</b>      | <b>1 de 1</b>     |                     |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>                                                       |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN:</b>                                                    |                                                                            | <b>No. IDENTIFICACION:</b> |                     | <b>SEXO:</b>      |                     |
| <b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>                                                   |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>ESTADO CIVIL:</b>                                                              |                                                                            |                            | <b>No. CELULAR:</b> |                   |                     |
| <b>CARGO:</b>                                                                     |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                   |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                   | <b>SI</b>                                                                  | <b>NO</b>                  | <b>NO APLICA</b>    | <b>ENTIDAD</b>    |                     |
| AFILIACIÓN SALUD (EPS)                                                            |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| AFILIACIÓN ASEGURADORA DE RISGOS LABORALES (ARL)                                  |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| AFILIACIÓN FONDO DEPENSIONES (EAFP)                                               |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>DOCUMENTOS FORMACIÓN ACADEMICA</b>                                             |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                   | <b>SI</b>                                                                  | <b>NO</b>                  | <b>NO APLICA</b>    | <b>ENTIDAD</b>    |                     |
| CERTIFICADO DE BACHILLERATO                                                       |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICADO FORMACION TECNICA / TEGNOLOGO                                         |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICADO DE FORMACION PROFECIONAL                                              |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>DOCUMENTOS INGRESO LABORAL</b>                                                 |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                   | <b>SI</b>                                                                  | <b>NO</b>                  | <b>NO APLICA</b>    | <b>FISICO</b>     | <b>DIGITAL</b>      |
| HOJA DE VIDA                                                                      |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                  |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICACIONES LABORALES                                                         |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES                                               |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICADO AFILIACIÓN FONDO DE PENSIONES                                         |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICADO AFILIACIÓN SALUD (EPS)                                                |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICADO EXAMENES MEDICOS DE INGRESO                                           |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| CERTIFICACIÓN CUENTA BANCARIA                                                     |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                             |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
|                                                                                   |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>DOCUMENTOS BENEFICIARIOS</b>                                                   |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                   | <b>SI</b>                                                                  | <b>NO</b>                  | <b>NO APLICA</b>    | <b>FISICO</b>     | <b>DIGITAL</b>      |
| FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CONYUGE                                     |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| REGISTRI CIVIL DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS                                         |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                             |                                                                            |                            |                     |                   |                     |
|                                                                                   |                                                                            |                            |                     |                   |                     |

Anexo 4a  
Circular Informativa Convocatoria COPPAST

|                                                                                   |                                                                                                                                                                    |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT 830134732 -1                                                                                                          |                 |               |
|                                                                                   | <b>CIRCULAR INFORMATIVA</b><br>N° 001<br><b>CONVOCATORIA COPPAST</b><br><b>SISTEMA DE GESTION DE</b><br><b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL</b><br><b>TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Código:</b>  | CR-SG-SST-01  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                    | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                    | <b>Fecha:</b>   | 25/02/2023    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                    |                 | Página 1 de 1 |

Bogotá D.C, XX de XXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**ASUNTO:** Postulación de los trabajadores para la elección y conformación del COPPAST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo).

Dando cumplimiento con la normatividad nacional que rige en materia del sistema de gestión en el trabajo mediante la resolución 0312 del 2019 en la creación del COPASST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo) y como cumplimiento de los requisitos establecidos por la norma NTC ISO 45001:2018 como acción de participación y consulta de los trabajadores, la empresa **UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS** invita a todos los trabajadores a inscribirse a través del responsable del SG-SST.

Aclarando, que el COPPAST debe estar compuesto por un número igual de representantes de acuerdo con el empleador, los trabajadores y los suplentes correspondientes, como se menciona a continuación:

- Un representante por cada una de las partes cuando en la empresa hay de 10 a 49 trabajadores.
- Dos representantes por cada una de las partes, cuando en la empresa hay de 50 a 499 trabajadores.
- tres representantes por cada una de las partes, cuando en la empresa hay de 500 a 999 trabajadores.
- Cuatro representantes por cada una de las partes, cuando en la empresa hay más de 1000 o más trabajadores.

Las inscripciones están abiertas hasta el próximo \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_


Agradezco la participación y colaboración

Cordialmente,

---

Representante Legal

Anexo 4b  
Acta de inscripción de los candidatos al COPASST

|                                                                                   |                                                                                |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT 830134732-1                       |          |               |
|                                                                                   | <b>ACTA DE INSCRIPCIÓN DE<br/>LOS CANDIDATOS AL<br/>COPASST</b>                | Código:  | ACT-SG-SST-03 |
|                                                                                   |                                                                                | Versión: | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN<br/>EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | Fecha:   | 25/02/2023    |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                                |          |               |

Bogotá D.C XX de XXXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**ASUNTO:** Postulación de los trabajadores para la elección y conformación del COPAST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo).

Los siguientes son los candidatos postulados como representantes de los empleados al COPASST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo).

| PRINCIPAL   | SUPLENTE    |
|-------------|-------------|
| 1. Nombre : | 1. Nombre : |
| CC:         | CC:         |
| Cargo:      | Cargo:      |
|             |             |
| 2.Nombre:   | 2. Nombre : |
| CC:         | CC:         |
| Cargo:      | Cargo:      |
|             |             |
| 3.Nombre    | 3.Nombre    |
| CC:         | CC:         |
| Cargo:      | Cargo:      |
|             |             |


\* El número de candidatos dependerá del número de trabajadores de la empresa.

**Responsable:**

**Fecha de cierre:**

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**

Anexo 4c  
Acta de apertura elección COPASST y registro de votaciones

|                                                                                   |                                                                                                                                           |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT. 830134732-1                                                                                        |          |               |
|                                                                                   | ACTA DE APERTURA<br>ELECCION COPASST Y<br>REGISTRO DE VOTACIONES<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br>TRABAJO (SG-888T) | Código:  | ACT-SG-88T-02 |
|                                                                                   |                                                                                                                                           | Versión: | 01            |
|                                                                                   |                                                                                                                                           | Fecha:   | 25/02/2023    |
| Página 1 de 2                                                                     |                                                                                                                                           |          |               |

Bogotá D.C, XX de XXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**PERIODO:**

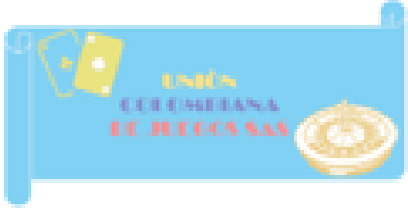
Siendo las \_\_\_\_\_, de la fecha descrita, se dio apertura al proceso de votación para la elección de los candidatos al COPASST, para el periodo que va de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Reuniendo a todos los trabajadores de la empresa **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS** en sus instalaciones.

En calidad de jurado de votación se encargó al señor(a): \_\_\_\_\_

Todos los trabajadores deben registrarse en el formato de registro de votantes suministrado por el jurado de votación.

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Jurado de Votación**


|                                                                                   |                                                                                                                                                       |          |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830134732-1                                                                                             |          |                |
|                                                                                   | <b>ACTA DE APERTURA<br/>ELECCION COPASST Y<br/>REGISTRO DE VOTACIONES<br/>SISTEMA DE GESTIÓN DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>TRABAJO (SG-SSST)</b> | Código:  | ACT-SG-SSST-02 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                       | Versión: | 01             |
|                                                                                   |                                                                                                                                                       | Fecha:   | 25/03/2023     |
| Página 2 de 2                                                                     |                                                                                                                                                       |          |                |

**REGISTRO DE VOTANTES  
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

| No. | NOMBRE | No. CÉDULA O REGISTRO | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|-----|--------|-----------------------|----------------------|
| 1   |        |                       |                      |
| 2   |        |                       |                      |
| 3   |        |                       |                      |
| 4   |        |                       |                      |
| 5   |        |                       |                      |
| 6   |        |                       |                      |
| 7   |        |                       |                      |
| 8   |        |                       |                      |
| 9   |        |                       |                      |
| 10  |        |                       |                      |
| 11  |        |                       |                      |
| 12  |        |                       |                      |
| 13  |        |                       |                      |
| 14  |        |                       |                      |
| 15  |        |                       |                      |
| 16  |        |                       |                      |
| 17  |        |                       |                      |
| 18  |        |                       |                      |
| 19  |        |                       |                      |
| 20  |        |                       |                      |
| 21  |        |                       |                      |
| 22  |        |                       |                      |



Anexo 4d  
Acta de cierre votaciones al COPASST

|                                                                                   |                                                                                |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT 830134732-1                       |          |               |
|                                                                                   | <b>ACTA DE CIERRE<br/>VOTACIONES AL<br/>COPASST</b>                            | Código:  | ACT-SG-SST-03 |
|                                                                                   |                                                                                | Versión: | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN<br/>EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | Fecha:   | 25/02/2023    |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                                |          |               |

Bogotá D.C, XX de XXXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**PERIODO:**

Siendo las \_\_\_\_\_, de la fecha descrita, se dio por finalizado el proceso de votación para elección de los candidatos al COPASST, para realizar el correspondiente conteo de votos y escrutinio, cuya finalidad se obtuvieron los siguientes resultados:

| Nombres y apellidos | Nº de votos |
|---------------------|-------------|
|                     |             |
|                     |             |
|                     |             |
|                     |             |

Los anteriores resultados se comunicaron y oficializaron a todos los trabajadores pertenecientes a la empresa, llegando al acuerdo de que los empleados con mayor puntaje de elección serían los representantes al comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, así mismo, en orden descendente los respectivos suplentes.


Siendo las \_\_\_\_\_ se culminó la reunión

Como constancia firman los delegados del conteo,

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Jurado de Votación

Anexo 4e  
Acta de Conformación del COPASST

|                                                                                   |                                                                                |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT 830134732-1                       |          |               |
|                                                                                   | <b>ACTA DE CONFORMACION DEL<br/>COPASST</b>                                    | Código:  | ACT-SG-SST-04 |
|                                                                                   |                                                                                | Version: | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>TRABAJO (SG-SSST)</b> | Fecha:   | 25/02/2023    |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                                |          |               |

Bogotá D.C. XX de XXXXX de 20XX

El día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en la empresa **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS** se llevó a cabo la conformación del COPASST, donde se llevó a cabo la reunión con todos los trabajadores de la organización y dando cumplimiento a la normatividad vigente del decreto 1072 de 2015, resolución 2013 de 1986, resolución 0312 de 2019 y Ministerio de Trabajo.

**POR EL EMPLEADOR:  
PRINCIPALES**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |

**SUPLENTES**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |

**POR EL TRABAJADOR:  
PRINCIPALES**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |

**SUPLENTES**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |

El representante legal de la empresa designa como presidente del comité a: \_\_\_\_\_, así mismo, por decisión del comité se designó a \_\_\_\_\_ como secretario del mismo.

\_\_\_\_\_  
Presidente del COPASST

\_\_\_\_\_  
Secretario del COPASST





## Anexo 4h Presentación COPASST

# COPASST

(COMITÉ PARITARIO  
DE SEGURIDAD Y  
SALUD EN  
ELTRABAJO)

DILAN FERNANDOTALERO MENDOZA



## QUE ES

Es un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.

Se le llama comité paritario porque está conformado por igual número de personas en representación de empleador y de los trabajadores





## PRINCIPALES FUNCIONES



- **INVESTIGACION:** Participación de las Investigaciones (Análisis Causal) de Accidentes de Trabajo, Incidentes y Enfermedades Laborales y proponer las medidas correctivas que haya lugar para evitar su ocurrencia.
- **CAPACITACION:** Participar en las actividades de Capacitación y revisión anual del Programa de Capacitación y entrenamiento, junto con la Dirección.
- **INSPECCION:** Periódicamente inspeccionar los ambientes, máquinas, equipos, aparatos y las operaciones realizadas por el personal de trabajadores en cada área e informar sobre la existencia de Peligros y sugerir las medidas correctivas y de control.
- **VIGILANCIA:** Apoyar en la auditoría anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. (Decreto 1072/16 Art. 2.2.4.6.29-30)



## REPRESENTANTES DEL COPASST

- Los representantes del empleador serán elegidos directamente por este, mediante un comunicado oficial a toda la comunidad de la empresa.
- Por parte de los trabajadores a través del área de Seguridad y Salud en el Trabajo se hará la publicación para toda la comunidad de la empresa para participar como miembro del Copasst, donde se fijaran una fechas para las postulaciones y se establecerá la fecha para realizar las votaciones por parte de los trabajadores para elección de sus representantes en cumplimiento a los dispuesto en la resolución 2013 de 1986 en su artículo 5.

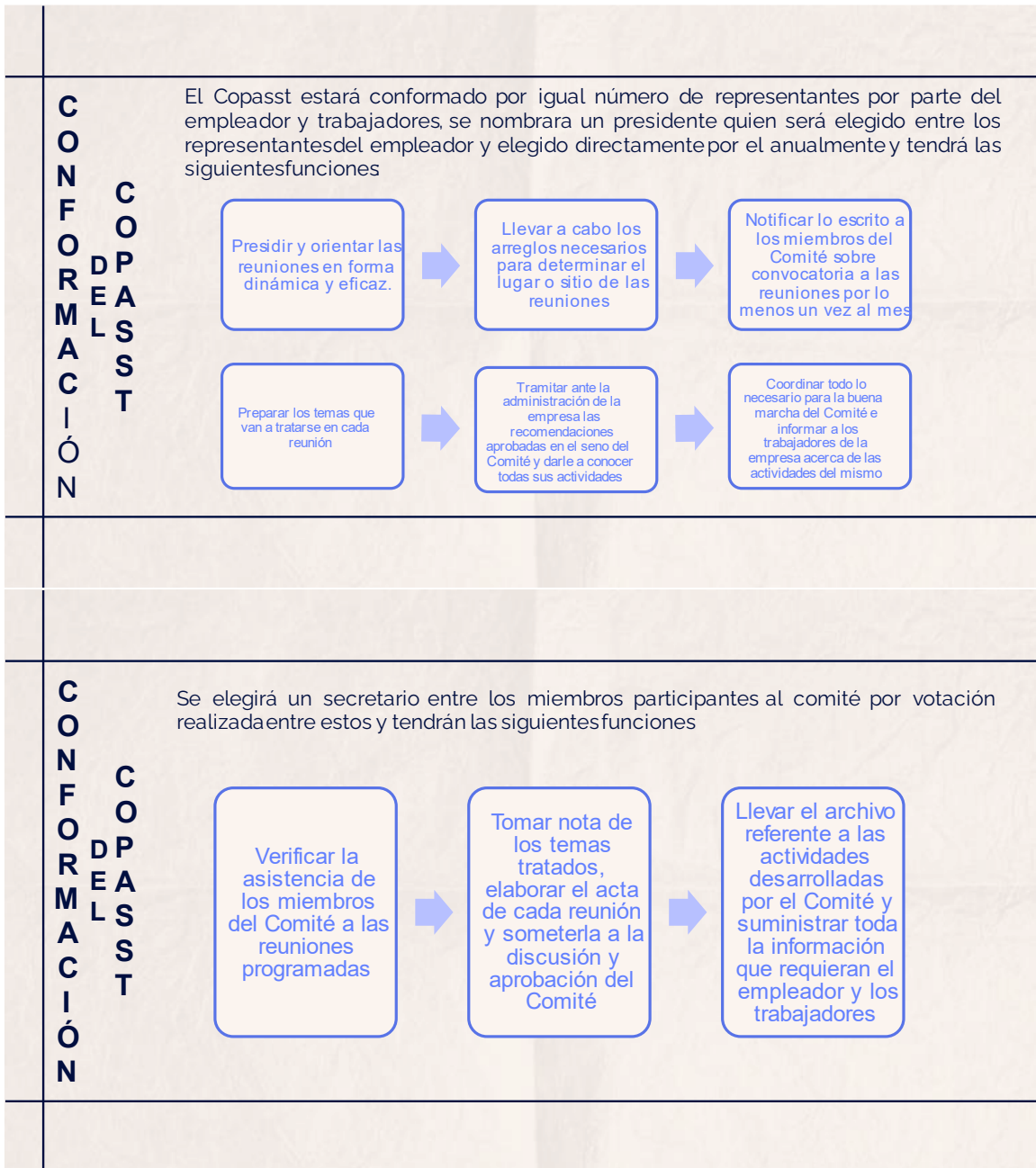
C  
O  
N  
F  
O  
R  
M  
A  
C  
I  
Ó  
N  
  
C  
O  
P  
A  
S  
S  
T

Empresas con 1 y hasta 49 trabajadores ( 1 representante de los trabajadores y 1 del empleador )

Empresas con 50 y hasta 499 trabajadores ( 2 representante de los trabajadores y 2 del empleador )

Empresas con 500 y hasta 999 trabajadores ( 3 representante de los trabajadores y 3 del empleador )

De 1000 trabajadores en adelante ( 4 representantes por cada una de las partes con sus respectivos suplentes).





# PROPÓSITO DE LAS REUNIONES DEL COPASST


- ✓ Verificar la participación de los miembros en el proceso de planeación y coordinación de las actividades del programa de salud ocupacional.
- ✓ Revisar los compromisos adquiridos en la última reunión.
- ✓ Lograr una mayor eficacia en el control de los objetivos y el cronograma de actividades planteados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ✓ Mejorar el sistema de comunicación mediante el establecimiento de un mayor flujo de información entre el COPASO y los trabajadores.
- ✓ Apoyar en la gestión del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

[www.slidesgo.com](http://www.slidesgo.com)

*MUCHAS GRACIAS*

## Anexo 5a

## Circular Informativa convocatoria inscripción al comité de convivencia laboral

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT 830134732-1                                                                                                                         |                 |               |
|                                                                                   | <b>CIRCULAR INFORMATIVA N° 001<br/>CONVOCATORIA INSCRIPCIÓN AL<br/>COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL<br/>SISTEMA DE GESTIÓN DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Código:</b>  | CR-SG-SSST-02 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | <b>Fecha:</b>   | 25/02/2023    |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                                                                                                                                  |                 |               |

Bogotá D.C, XX de XXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**ASUNTO:** Postulación de los trabajadores para la elección y conformación comité de convivencia laboral

Dando cumplimiento con la normatividad nacional que rige en materia del sistema de gestión en el trabajo mediante la resolución 0312 del 2019 en la conformación comité de convivencia laboral y como cumplimiento de los requisitos establecidos por la norma NTC ISO 45001:2018 como acción de participación y consulta de los trabajadores, la empresa **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS** invita a todos los trabajadores a inscribirse a través del responsable del SG-SST para ser representantes al comité de convivencia laboral de la empresa.

Aclarando, que el comité debe estar compuesto por un número igual de representantes de acuerdo con el empleador, los trabajadores y los suplentes correspondientes, como se menciona a continuación:

- Un representante por cada una de las partes cuando en la empresa hay de 1 a 20 trabajadores
- Dos representantes por cada una de las partes, cuando en la empresa hay más de 20 empleados.

**Nota:** Para poderse inscribir el trabajador debe tener contrato laboral, llevar más de 6 meses en el cargo con la empresa y no tener ninguna queja sobre comportamiento que se asemejan al acoso laboral o ser víctima del mismo.

Las inscripciones están abiertas hasta el próximo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Agradezco la participación y colaboración


Cordialmente,

---

**Representante Legal**

## Anexo 5b

## Certificado de inscripción de los candidatos al comité de convivencia laboral

|                                                                                                  |                                                                                                                |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                 | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT 830134732-1                                                       |                       |
|                                                                                                  | <b>CERTIFICADO DE INSCRIPCION DE<br/>         LOS CANDIDATOS AL COMITE DE<br/>         CONVIVENCIA LABORAL</b> | Código: CRT-SG-SST-07 |
|                                                                                                  |                                                                                                                | Versión: 01           |
|                                                                                                  |                                                                                                                | Fecha: 25/02/2023     |
| <b>SISTEMA DE GESTION DE<br/>         SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>         TRABAJO (SG-SSST)</b> | Página 1 de 1                                                                                                  |                       |

Bogotá D.C XX de XXXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**ASUNTO:** Postulación de los trabajadores para la elección y conformación del comité de convivencia laboral

| PRINCIPAL   | SUPLENTE    |
|-------------|-------------|
| 1. Nombre : | 1. Nombre : |
| CC:         | CC:         |
| Cargo:      | Cargo:      |
|             |             |
| 2.Nombre:   | 2. Nombre : |
| CC:         | CC:         |
| Cargo:      | Cargo:      |
|             |             |
| 3.Nombre    | 3.Nombre    |
| CC:         | CC:         |
| Cargo:      | Cargo:      |
|             |             |

El número de candidatos dependerá del número de trabajadores de la empresa.


**Responsable:**

**Fecha de cierre:**

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**

## Anexo 5c

## Certificado de apertura elección comité de convivencia laboral y registro de votaciones

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830134732-1                                                                                                                                                                                         |          |               |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO DE APERTURA<br/>         ELECCIONES AL COMITÉ DE<br/>         CONVIVENCIA LABORAL Y<br/>         REGISTRO DE VOTACIONES<br/>         SISTEMA DE GESTION DE<br/>         SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>         TRABAJO (SG-SSST)</b> | Código:  | CRT-SG-SST-08 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | Versión: | 01            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha:   | 25/02/2023    |
| Página 1 de 2                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |          |               |

Bogotá D.C, XX de XXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**PERIODO:**

Siendo las \_\_\_\_\_, de la fecha descrita, se dio apertura al proceso de votación para la elección de los representantes del Comité de Convivencia Laboral, para el periodo que va de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Reuniendo a todos los trabajadores de la empresa **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS** en sus instalaciones.

En calidad de jurado de votación se encargó al señor(a): \_\_\_\_\_


Todos los trabajadores deben registrarse en el formato de registro de votantes suministrado por el jurado de votación.

**UNION**  
**COLOMBIANA**  
**DE JUEGOS SAS**



\_\_\_\_\_  
Representante Legal


\_\_\_\_\_  
Jurado de Votación

|                                                                                   |                                                                                                                 |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                                                                           |                 |               |
|                                                                                   | NIT. 830134732-1                                                                                                |                 |               |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO DE APERTURA<br/>ELECCIONES AL COMITÉ DE<br/>CONVIVENCIA LABORAL Y<br/>REGISTRO DE VOTACIONES</b> | <b>Código:</b>  | CRT-SG-SST-08 |
|                                                                                   |                                                                                                                 | <b>Versión:</b> | 01            |
| <b>SISTEMA DE GESTION DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>TRABAJO (SG-SSST)</b>    | <b>Fecha:</b>                                                                                                   | 25/02/2023      |               |
|                                                                                   | Página 2 de 2                                                                                                   |                 |               |

**REGISTRO DE VOTANTES  
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

| No. | NOMBRE | No. CÉDULA O REGISTRO | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|-----|--------|-----------------------|----------------------|
| 1   |        |                       |                      |
| 2   |        |                       |                      |
| 3   |        |                       |                      |
| 4   |        |                       |                      |
| 5   |        |                       |                      |
| 6   |        |                       |                      |
| 7   |        |                       |                      |
| 8   |        |                       |                      |
| 9   |        |                       |                      |
| 10  |        |                       |                      |
| 11  |        |                       |                      |
| 12  |        |                       |                      |
| 13  |        |                       |                      |
| 14  |        |                       |                      |
| 15  |        |                       |                      |
| 16  |        |                       |                      |
| 17  |        |                       |                      |
| 18  |        |                       |                      |
| 19  |        |                       |                      |
| 20  |        |                       |                      |
| 21  |        |                       |                      |
| 22  |        |                       |                      |

Anexo 5d  
Certificado de cierre votaciones al comité de convivencia laboral

|                                                                                   |                                                                                  |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                                            |                 |               |
|                                                                                   | NIT 830134732-1                                                                  |                 |               |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO DE CIERRE<br/>VOTACIONES AL COMITÉ DE<br/>CONVIVENCIA LABORAL</b> | <b>Código:</b>  | CRT-SG-SST-09 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>TRABAJO (SG-SSST)</b>   | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>Fecha:</b>                                                                    | 25/02/2023      |               |
|                                                                                   | Página 1 de 1                                                                    |                 |               |

Bogotá D.C, XX de XXXXX de 20XX

**PARA:** Todo el Personal de la empresa

**DE:** Gerencia, Representante del SG-SST

**PERIODO:**

Siendo las \_\_\_\_\_, de la fecha descrita, se dio por finalizado el proceso de votación para elección de los representantes del Comité de Convivencia Laboral, para realizar el correspondiente conteo de votos y escrutinio, cuya finalidad se obtuvieron los siguientes resultados:

| Nombres y apellidos | Nº de votos |
|---------------------|-------------|
|                     |             |
|                     |             |
|                     |             |
|                     |             |
|                     |             |

Los anteriores resultados se comunicaron y oficializaron a todos los trabajadores pertenecientes a la empresa, llegando al acuerdo de que los empleados con mayor puntaje de elección serían los representantes al comité de convivencia laboral, así mismo, en orden descendente los respectivos suplentes.


Siendo las \_\_\_\_\_ se culminó la reunión

Como constancia firman los delegados del conteo,

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Jurado de Votación**

Anexo 5e  
Certificado conformación del comité de convivencia laboral

|                                                                                   |                                                                           |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                                     |            |               |
|                                                                                   | NIT 830134732-1                                                           |            |               |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO CONFORMACION DEL<br/>COMITED DE COVIVENCIA<br/>LABORAL</b> | Código:    | CRT-SG-SST-10 |
|                                                                                   |                                                                           | Versión:   | 01            |
| <b>SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>        | Fecha:                                                                    | 25/02/2023 |               |
|                                                                                   |                                                                           |            | Página 1 de 1 |

Bogotá D.C. XX de XXXXX de 20XX

El día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en la empresa **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS** se llevó a cabo la conformación del Comité de Convivencia Laboral, donde se llevó a cabo la reunión con todos los trabajadores de la organización y dando cumplimiento a la normatividad vigente del decreto 1072 de 2015, resolución 2013 de 1986, resolución 0312 de 2019 y Ministerio de Trabajo.

**POR EL EMPLEADOR:**

**PRINCIPALES**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |

**SUPLENTE**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |

**POR EL TRABAJADOR:**

**PRINCIPALES**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |

**SUPLENTE**

| Nº | Nombres | Cargo |
|----|---------|-------|
| 1  |         |       |
| 2  |         |       |
|    |         |       |


El representante legal de la empresa designa como presidente del comité de convivencia laboral a:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Convivencia

\_\_\_\_\_  
Jurado de Votación

Anexo 5f  
Registro reuniones comité de convivencia laboral

|                                                                                   |                                                                        |          |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830134732-1              |          |              |
|                                                                                   | <b>REGISTRO REUNIONES COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL</b>                | Código:  | RG-SG-SST-03 |
|                                                                                   |                                                                        | Versión: | 01           |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | Fecha:   | 25/02/2023   |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                        |          |              |

| No ACTA | FECHA | HORA | LUGAR |
|---------|-------|------|-------|
|         |       |      |       |

| ASISTENTES | CARGO | FIRMA |
|------------|-------|-------|
|            |       |       |
|            |       |       |
|            |       |       |

| ORDEN DEL DIA |
|---------------|
| 1.            |
| 2.            |
| 3.            |


| DESARROLLO DE LA REUNIÓN |
|--------------------------|
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |
| CONCLUSIONES             |
|                          |
|                          |

| Compromisos | Responsable | Fecha de cumplimiento |
|-------------|-------------|-----------------------|
|             |             |                       |
|             |             |                       |
|             |             |                       |

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comite De Convivencia



Anexo 6a  
Programa de inducción, capacitación y entrenamiento

|                                                                                   |                                                                           |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1               |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROGRAMA DE INDUCCIÓN,<br/>CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO</b>            | <b>Código:</b>  | PRG-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                           | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 18/03/2023    |
| Página 1 de 2                                                                     |                                                                           |                 |               |

Bogotá D.C. XX de XXXX de 20XX

### 1. INTRODUCCION

Según los requisitos del art. 2.2.4.6.10 del Decreto N° 1072 de 2015, todas las empresas deberán implementar un Programa de Capacitación en prevención de riesgos y accidentes laborales.

Este programa ha sido preparado en respuesta a las necesidades de capacitación identificadas sobre la base del análisis y evaluación de riesgos en consulta con el personal, el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y al Comité de Convivencia.

### 2. ALCANCE

Este programa incluye la capacitación de todos los empleados, funcionarios y contratistas de UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS cuyas actividades o servicios puedan representar un riesgo para la salud. Capacitación especial para miembros de COPASST, Comité de Convivencia y a los brigadistas.

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1. OBJETIVO GENERAL

Reforzar los conocimientos y habilidades de los integrantes de la empresa para reducir los accidentes e incidentes laborales en la empresa UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS.

#### 3.2. OBJETIVOS ESPECIFICO

Consolidar los conocimientos y habilidades de los integrantes de la empresa para reducir los accidentes e incidentes laborales en UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS.

### 4. RESPONSABILIDADES

Para el desarrollo de este programa participan los siguientes cargos dentro de la organización.


#### 4.1. GERENCIA

Disponer de los recursos humanos, técnicos, económicos necesarios para la ejecución de las actividades propuestas.

#### 4.2. TRABAJADORES

Asistir a las capacitaciones y actividades programadas.

#### 4.3. JEFES O SUPERVISORES DE AREA

|                                                                                   |                                                                           |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1               |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROGRAMA DE INDUCCIÓN,<br/>CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO</b>            | <b>Código:</b>  | PRG-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                           | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 18/03/2023    |
| Página 2 de 2                                                                     |                                                                           |                 |               |

Permitir la participación de sus trabajadores en las actividades.

#### 5. DURACIÓN DEL PROGRAMA

Este programa tiene una duración de un año a partir de la fecha descrita.

#### 6. ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

El responsable del SG-SST y los representantes del COPASST, precisarán y programarán las actividades de capacitación a desarrollar a lo largo de la ejecución de los mismos.

La siguiente programación debe ser plasmada en cada uno de los programas:

Tema  
Responsable  
Fecha de ejecución  
Horas Dictadas  
N. Trabajadores Invitados  
Población Objeto

#### 7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

- Anexo cronograma de actividades

#### 8. INDICADORES

##### 8.1 INDICADOR DE CUMPLIMIENTO

Establece el cumplimiento de las actividades ejecutadas con respecto a las actividades programadas.

La meta de este indicador es del 90%.

$$\frac{\# \text{ de Capacitaciones Realizadas}}{\# \text{ de Capacitaciones Programadas}} \times 100$$

##### 8.2 INDICADOR DE PARTICIPACIÓN

Este indicador establece el número de empleados que participaron en las actividades con respecto al total de empleados invitados a la capacitación.

La meta de este indicador es del 80%.

$$\frac{\# \text{ de Trabajadores que Asistieron}}{\# \text{ de Trabajadores Convocados}} \times 100$$


#### 9. REGISTROS

Formato de Registro de Asistencia  
Cronograma de Actividades





Anexo 7  
Diseño de la política de seguridad y salud en el trabajo

|                                                                                   |                                                                                |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                    |                 |               |
|                                                                                   | <b>POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD<br/>EN EL TRABAJO</b>                         | <b>Código:</b>  | PLT-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                                | <b>Version:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE<br/>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br/>TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 18/03/2023    |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                                |                 |               |

**POLÍTICA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS tiene como objetivo ser la empresa más atractiva y entretenida del sector de juegos de azar, ofreciendo los mejores y más altos servicios para con sus clientes; Donde pretendemos contribuir al mejoramiento de las condiciones de trabajo, salud y seguridad en todos los niveles de nuestra empresa; empleados, contratistas y partes interesadas; mediante el desarrollo del SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo).

Para ello, la alta dirección es responsable de proteger la seguridad y salud de todos los empleados, independientemente de sus relaciones laborales, en los diferentes ambientes de trabajo, de acuerdo con las normas de seguridad y salud vigentes.

Para llevar a cabo esta Política y lograr los objetivos establecidos por la administración, la Compañía enfocará continuamente sus esfuerzos y destinará los recursos físicos, económicos y humanos necesarios para identificar, evaluar y eliminar oportunamente los peligros que puedan dar lugar a accidentes, trabajo, enfermedades profesionales y emergencias, así como necesarios para el desarrollo efectivo de actividades y programas que contribuyan a mejorar la eficiencia, competitividad y buena imagen de los empleados en la empresa


COLOMBIANA  
DE JUEGOS SAS



**JOSE JERONIMO HERRERA FUENTES**  
Representante legal




## Anexo 10 Retención documental del Trabajo SG-SST

|                                |               | UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT. 830.134.732-1                                     |         |      |                   |                           |                         |                           |                           |                    |                     |                   | Código         |           | Versión     |               | Fecha      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|-------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|-------------|---------------|------------|--|
|                                                                                                                 |               | ARCHIVO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |         |      |                   |                           |                         |                           |                           |                    |                     |                   | ARC-SG-SST-01  |           |             |               | 01/04/2023 |  |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)                                                 |               |                                                                                          |         |      |                   |                           |                         |                           |                           |                    |                     |                   | Página         |           | de          |               |            |  |
| Etándar                                                                                                         | Código        | Nombre                                                                                   | Versión | Tipo | Fecha de Creación | Fecha Última Modificación | Tradicón Documental     |                           | Tempo de retención (Años) | Conservación Total |                     | Disposición Final |                | Selección | Eliminación | Procedimiento |            |  |
|                                                                                                                 |               |                                                                                          |         |      |                   |                           | Soporte Físico Original | Soporte Electrónico Copia |                           | Soporte Físico     | Soporte Electrónico | Digitalización    | Microfilmación |           |             |               |            |  |
| Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                    | ACT-SG-SST-01 | Acta designación de representante del SG-SST                                             | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de SST.                                                       | ACT-SG-SST-02 | Acta asignación de recursos para el SG-SST                                               | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral.                                                             | LT-SG-SST-01  | Lista de chequeo Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral                      | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Conformación y Funcionamiento del COPASST                                                                       | CR-SG-SST-01  | Circular Informativa Convocatoria COPASST                                                | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ATC-SG-SST-03 | Acta de inscripción de los candidatos al COPASST                                         | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ATC-SG-SST-04 | Acta de apertura elección COPASST y registro de votaciones                               | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ATC-SG-SST-05 | Acta de cierre votaciones al COPASST                                                     | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ATC-SG-SST-04 | Acta de Conformación del COPASST                                                         | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Conformación Comité Convivencia                                                                                 | RG-SG-SST-02  | Registro reuniones del COPASST                                                           | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | CR-SG-SST-02  | Circular Informativa convocatoria inscripción al comité de convivencia laboral           | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ATC-SG-SST-05 | Acta de inscripción de los candidatos al comité de convivencia laboral                   | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ATC-SG-SST-06 | Acta de apertura elección comité de convivencia laboral y registro de votaciones         | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ATC-SG-SST-07 | Acta de cierre votaciones al Comité de Convivencia Laboral                               | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | ACT-SG-SST-08 | Acta Conformación del Comité de Convivencia Laboral                                      | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | RG-SG-SST-03  | Registro reuniones comité de convivencia laboral                                         | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | PG-SG-SST-01  | Programa de inducción, capacitación y entrenamiento                                      | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Programa Capacitación promoción y prevención – Pvr                                                              | CR-SG-SST-01  | Cronograma de Capacitaciones                                                             | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | RG-SG-SST-04  | Registro de asistencia capacitaciones                                                    | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                    | PL-SG-SST-01  | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                             | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Objetivos del SG-SST                                                                                            | OB-SG-SST-01  | Objetivos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo                      | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Plan de Trabajo Anual                                                                                           | PTA-SG-SST-01 | Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo                                            | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Archivo y retención documental del Sistema de Gestión de SST.                                                   | RG-SG-SST-05  | Archivo y retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Descripción sociodemográfica y Diagnóstico de condiciones de salud de los trabajadores                          | N/A           | Encuesta Perfil Sociodemográfico y Condiciones de Salud                                  | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Actividades de medicina del trabajo y de prevención y promoción de la Salud                                     | PG-SG-SST-02  | Programa de Medicina en el Trabajo                                                       | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Evaluaciones médicas ocupacionales                                                                              | REM-SG-SST-01 | Remisión evaluaciones médicas ocupacionales                                              | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Restricciones y recomendaciones médico laborales                                                                | FT-SG-SST-01  | Formato recomendaciones médicas ocupacionales                                            | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Reporte de accidentes de trabajo y enfermedades laborales                                                       | RG-SG-SST-06  | Registro Seguimiento y Control Exámenes y Recomendaciones Ocupacionales                  | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | N/A           | Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT) Positiva                        | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Investigación de incidentes, accidentes de trabajo y las enfermedades cuando sean diagnosticadas como laborales | N/A           | Formato Único de Reporte de Enfermedad Laboral (FUREL) Positiva                          | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | PR-SG-SST-06  | Procedimiento reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo              | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | RG-SG-SST-07  | Registro de accidentes e incidentes de trabajo                                           | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-02  | Formato Investigación de Accidente e Incidente Laboral                                   | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Identificación de peligros y evaluación y valoración de riesgos                                                 | FTSG-SST-12   | Formato Investigación Enfermedad Laboral                                                 | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas y herramientas                                      | MT-SG-SST-01  | Matriz identificación de peligros y valoración de riesgos                                | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | PR-SG-SST-07  | Procedimiento mantenimiento de equipos e instalaciones                                   | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-03  | Formato para el mantenimiento de maquinaria y equipo                                     | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-04  | Formato para inspección de áreas localitvas                                              | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-06  | Formato inspección botiquín                                                              | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-08  | Formato inspección de extintores                                                         | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-07  | Formato inspección elementos de emergencia                                               | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-08  | Formato control de limpieza                                                              | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-09  | Formato inspección de elementos de protección personal                                   | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Entrega de los Elementos de Protección Personal (EPP) y capacitación en uso adecuado.                           | FT-SG-SST-10  | Formato entrega y reposición de elementos de protección personal                         | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias                                                    | MT-SG-SST-02  | Matriz de elementos de protección personal                                               | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias                                                 | PLA-SG-SST-01 | Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias                             | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
| Revisión por la alta dirección                                                                                  | ACT-SG-SST-09 | Acta de Conformación de Brigada                                                          | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |
|                                                                                                                 | FT-SG-SST-11  | Formato Revisión por la Alta Dirección                                                   | 1       | -    | -                 | -                         | X                       | X                         | 10                        |                    |                     |                   |                |           |             |               |            |  |





Anexo 13  
Orden para evaluaciones médicas ocupacionales

|                                                                                   |                                                                            |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |          |               |
|                                                                                   | <b>ORDEN EVALUACIONES MÉDICAS<br/>OCUPACIONALES</b>                        | Código:  | ORN-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                            | Versión: | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | Fecha:   | 01/04/2023    |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                            |          |               |

Bogotá D.C, XX de XXXX de 20XX

**Señores**  
IPS:  
Dirección:  
Bogotá D.C.

Apreciados Señores:

Por medio de la presente remitimos a la Sr (a) \_\_\_\_\_, identificado con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_, para que le sean practicados los exámenes ocupacionales que relaciono a continuación:


| TIPO DE EXAMEN MEDICO SOLICITADO: |  | PARACLÍNICOS SOLICITADOS: |  |
|-----------------------------------|--|---------------------------|--|
| Pre-Ocupacional (Ingreso)         |  | Visiometría               |  |
| Programada (Periódica)            |  | Optometría                |  |
| Post-Ocupacional (Retiro)         |  | Audiometría               |  |
| Cambio de Cargo                   |  | Espirometría              |  |
| Post-Incapacidad                  |  | Prueba psicotécnica       |  |
| ÉNFASIS DEL EXAMEN SOLICITADO:    |  | Cuadro hemático           |  |
|                                   |  | Perfil lipídico           |  |
| Evaluación Osteomuscular          |  | Glicemia                  |  |
| Trabajo en Alturas                |  | Electrocardiograma        |  |
| Manipulador de Alimentos          |  | KOH en uñas               |  |
| Evaluación para Conductores       |  | Coprológico               |  |
| Dermatológico                     |  | Frotis de garganta        |  |

La cita quedó programada para el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ en la dirección indicada en el documento.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Representante SG- SST

Anexo 14a  
Formato de recomendaciones médicas ocupacionales

|                                                                                   |                                                                       |          |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
|  | UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT.830.134.732-1                   |          |              |
|                                                                                   | FORMATO RECOMENDACIONES<br>MEDICAS OCUPACIONALES                      | Código:  | FT-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                       | Versión: | 01           |
|                                                                                   | SISTEMA DE GESTION DE<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br>TRABAJO (SG-SSST) | Fecha:   | 01/04/2023   |
| Página 1 de 1                                                                     |                                                                       |          |              |

Bogotá D.C, XX de XXXX de 20XX

**CARTA RECOMENDACIONES MÉDICAS**

**Señores:**

UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS  
Dirección: Calle 132d # 153 – 83  
Bogotá D.C.

Asunto: **RESULTADO EVALUACIÓN MEDICA**

De acuerdo a la evaluación médica ocupacional realizada el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ por la  
IPS \_\_\_\_\_, el concepto emitido es **APTO** \_\_\_ **NO APTO** \_\_\_.

Por tanto, me permito informar que **SE GENERARON LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES**  
por parte del médico de la IPS.

| TIPO DE RECOMENDACION | DESCRIPCION DE LAS RECOMENDACIONES |
|-----------------------|------------------------------------|
|                       |                                    |
|                       |                                    |
|                       |                                    |
|                       |                                    |

Las recomendaciones anteriores deben ser aplicadas en su totalidad para mejorar su salud y ser  
consecuentes con nuestro sistema de vigilancia epidemiológica. Debe quedar claro que, si experimenta  
alguna molestia durante la jornada laboral o si alguna condición en el lugar de trabajo puede incomodarlo,  
informe y comuníquese con la EPS de inmediato si es necesario.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Representante SG- SST

Anexo 14b  
Registro y seguimiento de control de exámenes y recomendaciones ocupacionales

| UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS                                                |                     |                                     |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| NIT: 830.134.732-1                                                            |                     |                                     |                           |
| REGISTRO SEGUIMIENTO Y CONTROL DE EXÁMENES Y<br>RECOMENDACIONES OCUPACIONALES |                     | Código:                             | RG-SG-SST-05              |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>(SG-SSST)            |                     | Versión:                            | 1                         |
|                                                                               |                     | Fecha:                              | 01/04/2023                |
|                                                                               |                     | Página:                             | 1 de 1                    |
| Nombre del Trabajador:                                                        |                     | Fecha Ingreso:                      |                           |
| Identificación:                                                               |                     | Edad:                               |                           |
| Cargo:                                                                        |                     | RH:                                 |                           |
| Dirección:                                                                    |                     | Peso:                               |                           |
| Celular:                                                                      |                     | Estatura:                           |                           |
| SEGUIMIENTO Y CONTROL EXÁMENES OCUPACIONALES                                  |                     |                                     |                           |
| Tipo de Examen                                                                | Fecha de Remisión   | Fecha de Ejecución                  | Observacion / Comentarios |
| Examen de Ingreso                                                             |                     |                                     |                           |
| Examen Periódico                                                              |                     |                                     |                           |
| Examen de Egreso                                                              |                     |                                     |                           |
| Otro(s):                                                                      |                     |                                     |                           |
| RECOMENDACIONES GENERALES                                                     |                     |                                     |                           |
| Examen Periodico Ocupacional                                                  |                     |                                     |                           |
| Manejo Psicolaboral                                                           |                     |                                     |                           |
| Pausas Activas                                                                |                     |                                     |                           |
| Higiene Postural                                                              |                     |                                     |                           |
| Remitir a ARL                                                                 |                     |                                     |                           |
| Remitir a EPS                                                                 |                     |                                     |                           |
| Continuar Manejo Medico                                                       |                     |                                     |                           |
| Uso de E.P.P.                                                                 |                     |                                     |                           |
| Otro(s):                                                                      |                     |                                     |                           |
|                                                                               |                     |                                     |                           |
| RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS                                     |                     |                                     |                           |
| Osteomuscular:                                                                |                     |                                     |                           |
| Visual:                                                                       |                     |                                     |                           |
| Auditiva:                                                                     |                     |                                     |                           |
| Cardiovascular                                                                |                     |                                     |                           |
| RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y/O RESTRICCIONES.                                |                     |                                     |                           |
| Observaciones:                                                                |                     |                                     |                           |
| Revisó                                                                        | Aprobo              | Archivo                             |                           |
|                                                                               |                     |                                     |                           |
| Responsable SG-SST                                                            | Representante Legal | Carpeta física / electrónica SG-SST |                           |

Anexo 15a  
(FURAT) Formato único de reporte de accidente de trabajo (Positiva)



**FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE**

No. 149001

El informe de accidente de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por personas o entidad alguna.  
**NOTA: FAVOR NO DILIGENCIAR LOS CAMPOS SOMBRREADOS EN GRIS. USO EXCLUSIVO ARP LA PREVISORA VIDA S.A.**

| INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE |            |                                                                    |            |
|-------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------|------------|
| EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO                                  | CÓDIGO EPS | ARP A LA QUE ESTÁ AFILIADO                                         | CÓDIGO ARP |
| AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO                                  | CÓDIGO AFP | SEGURO SOCIAL. CUAL (INDICAR NOMBRE AFP SI NO ES EL SEGURO SOCIAL) |            |
|                                                             |            | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO            |            |

| I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA                                                                                                                                               |     | TIPO DE VINCULACION LABORAL:                                                                                                                |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (SEDE PRINCIPAL)                                                                                                                                                                |     | <input type="checkbox"/> (1) Empleado <input type="checkbox"/> (2) Contratante <input type="checkbox"/> (3) Cooperativa de Trabajo Asociado |                                                       |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                           |     | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                       |                                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                           |     | DIRECCIÓN                                                                                                                                   |                                                       |
| NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.                                                                 |     |                                                                                                                                             |                                                       |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                                         | FAX | CORREO ELECTRÓNICO (MAIL)                                                                                                                   | DEPARTAMENTO                                          |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                             | CÓDIGO MUNICIPIO                                      |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                             | CÓDIGO ZONA                                           |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R |
| CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR                                                                                                                                                                     |     |                                                                                                                                             |                                                       |
| ¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Sólo en caso negativo diligenciar las siguientes casillas sobre centro de trabajo: |     |                                                                                                                                             |                                                       |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO                                                                                                                                                           |     | DIRECCIÓN                                                                                                                                   |                                                       |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                           |     | DIRECCIÓN                                                                                                                                   |                                                       |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                                         | FAX | DEPARTAMENTO                                                                                                                                | CÓDIGO MUNICIPIO                                      |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                             | CÓDIGO ZONA                                           |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R |

| II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ                                                                                                  |  | TIPO DE VINCULACION LABORAL:                                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> (1) Plania <input type="checkbox"/> (2) Misión <input type="checkbox"/> (3) Cooperado <input type="checkbox"/> Estudiante o aprendiz <input type="checkbox"/> (5) Independiente |  |
| SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                |  | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                   |  |
| PRIMER NOMBRE                                                                                                                                   |  | SEGUNDO NOMBRE                                                                                                                                                                                           |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                          |  | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                      |  |
| TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No. |  | D D M M A A A A                                                                                                                                                                                          |  |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                       |  | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                 |  |
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                    |  | CÓDIGO MUNICIPIO                                                                                                                                                                                         |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                          |  | CÓDIGO ZONA                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R                                                                                                                                                    |  |
| OCUPACIÓN HABITUAL                                                                                                                              |  | FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA                                                                                                                                                                            |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                          |  | D D M M A A A A                                                                                                                                                                                          |  |
| SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)                                                                                                                  |  | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> (1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTA <input type="checkbox"/> (4) POR TURNOS                                                     |  |

| III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                     |                                                             |                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                     |                                                             | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS)                                                                                               |  |
| D D M M A A A A                                                                                                                                                                                                         |                                                             | H H M M L U M A M I J U V I S A D O                                                                                         |  |
| ¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?                                                                                                                                                                                   |                                                             | ¿CAUSO LA MUERTE AL TRABAJADOR?                                                                                             |  |
| <input type="checkbox"/> (1) SÍ <input type="checkbox"/> (2) NO ¿CUAL? (Diligenciar solo en caso negativo):                                                                                                             |                                                             | <input type="checkbox"/> (1) SÍ <input type="checkbox"/> (2) NO                                                             |  |
| TIPO DE ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                       |                                                             | ¿CAUSO LA MUERTE AL TRABAJADOR?                                                                                             |  |
| <input type="checkbox"/> (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRÁNSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO |                                                             | <input type="checkbox"/> (1) SÍ <input type="checkbox"/> (2) NO                                                             |  |
| DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                              |                                                             | MUNICIPIO DEL ACCIDENTE                                                                                                     |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                  |                                                             | CÓDIGO ZONA                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                             | <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R                                                                       |  |
| LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                        |                                                             | AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA                                                                                                                      |                                                             | (1) MÁQUINAS Y EQUIPOS <input type="checkbox"/>                                                                             |  |
| INDIQUE CUAL SITIO:                                                                                                                                                                                                     |                                                             | (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>                                                                           |  |
| (1) ALMACENES O DEPÓSITOS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      |                                                             | (3) AFERRAJES <input type="checkbox"/>                                                                                      |  |
| (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        |                                                             | (3.30) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS <input type="checkbox"/>                                                                   |  |
| (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                             |                                                             | (4) UTENSILIOS <input type="checkbox"/>                                                                                     |  |
| (4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      |                                                             | (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/>                                                                        |  |
| (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  |                                                             | (44) RADIACIONES <input type="checkbox"/>                                                                                   |  |
| (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              |                                                             | (5) AMBIENTE DE TRABAJO <input type="checkbox"/>                                                                            |  |
| (7) OFICINAS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                   |                                                             | (Incluye superficies de tránsito y trabajo, muebles, vajados, en el exterior, interior o subterráneo)                       |  |
| (8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        |                                                             | (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/>                                                                  |  |
| (9) OTRO <input type="checkbox"/> (Especifique)                                                                                                                                                                         |                                                             | (6.51) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/>                                                       |  |
| TIPO DE LESIÓN: (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)                                                                                                                                                                        |                                                             | (7) AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/>                                                                        |  |
| (10) FRACTURA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  |                                                             |                                                                                                                             |  |
| (20) LUXACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  | (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN <input type="checkbox"/> | MECANISMOS O FORMA DEL ACCIDENTE:                                                                                           |  |
| (25) TORCEDURA, ESQUINCE, DESCARRO MUSCULAR, HERRIA O LACERACIÓN DE MUSCULO O TENDÓN, SIN HERIDA <input type="checkbox"/>                                                                                               | (90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/>            | (1) CAIDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/>                                                                              |  |
| (40) AMPUTACIÓN O ENCLAVACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                    | (99) OTRO <input type="checkbox"/> (Especifique):           | (2) CAIDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/>                                                                               |  |
| (41) HERIDA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                    | PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:                    | (3) PISADAS, CHOCOS O GOLPES <input type="checkbox"/>                                                                       |  |
| (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguños, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/>                                                                                              | (1) CABEZA <input type="checkbox"/>                         | (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/>                                                                                  |  |
| (55) GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO (Incluye espalda, muñeca o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/>                                                                                 | (2) CUELLO <input type="checkbox"/>                         | (5) SOBRESFIERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/>                                             |  |
| (60) QUEMADURA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | (3) TRONCO <input type="checkbox"/>                         | (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/>                                                  |  |
| (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN ACUDA O ALÉRGICA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                            | (3.32) TÓRAX <input type="checkbox"/>                       | (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/>                                                      |  |
| (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                           | (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/>                     | (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIAACIONES O SALPICADURAS OTRO <input type="checkbox"/> (Especifique): |  |
| (81) ASPIRA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                    | (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                             |  |
| (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 | (4.40) MANOS <input type="checkbox"/>                       |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | (5.50) PIES <input type="checkbox"/>                        |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | (6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/>          |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | (7) LESIONES GENERALES U OTRAS <input type="checkbox"/>     |                                                                                                                             |  |

| IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE                                                                                                                                  |  |                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
| DESCRIBA DETALLADAMENTE DENTRO DE LA INFORMACIÓN DEL ACCIDENTE, QUE LO ORIGINÓ O CAUSÓ Y LOS DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE.                     |  |                                                      |  |
| PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE                                                                                                                         |  |                                                      |  |
| ¿Hubo personas que presenciaron el accidente? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo diligenciar la siguiente información: |  |                                                      |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS                                                                                                                                  |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:                              |  |
| TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.                |  | CARGO QUE DESEMPEÑA                                  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS                                                                                                                                  |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:                              |  |
| TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.                |  | CARGO QUE DESEMPEÑA                                  |  |
| PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME                                                                                                                                |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:                              |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS                                                                                                                                  |  | CARGO QUE DESEMPEÑA                                  |  |
| TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.                |  |                                                      |  |
| FIRMA                                                                                                                                                          |  | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE: |  |
|                                                                                                                                                                |  | D D M M A A A A                                      |  |

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS - DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA SECTOR PÚBLICO

No. 149001

Anexo 15b  
(FUREL) Formato único de reporte de enfermedad laboral (Positiva)



**FORMATO DE INFORME DE ENFERMEDAD PROFESIONAL**

NOTA: Solo diligenciar cuando exista diagnóstico de la enfermedad por un médico.

No. 000001

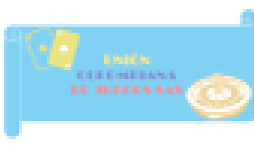
NOTA: FAVOR NO DILIGENCIAR LOS CAMPOS SOMBRADOS EN GRIS. USO EXCLUSIVO ARP LA PREVISORA VIDA S.A.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EPS A LA QUE ESTA AFILIADO                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| AFP A LA QUE ESTA AFILIADO                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ARP A LA QUE ESTA AFILIADO                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>I. IDENTIFICACIÓN GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> (1) Empleador <input type="checkbox"/> (2) Contratante <input type="checkbox"/> (3) Independiente <input type="checkbox"/> (4) Cooperativa de Trabajo Asociado <input type="checkbox"/> (5) Agrupación <input type="checkbox"/> (6) Asociación                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA (SEDE PRINCIPAL)                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DIRECCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CORREO ELECTRÓNICO (MAIL)                                                                                                                                                                                                  | DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Solo en caso negativo diligenciar las siguientes casillas sobre centro de trabajo:                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE LE DÍANOSTICA LA ENFERMEDAD</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                        | SEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DD / MM / AAAA                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                                                                                           | PRIMER NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | SEGUNDO NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                   | FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OCUPACIÓN HABITUAL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | DD / MM / AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> (1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTA <input type="checkbox"/> (4) POR TURNOS                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>III. INFORMACIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DIAGNOSTICADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> MÉDICO EPS <input type="checkbox"/> MÉDICO IPS <input type="checkbox"/> MÉDICO ARP <input type="checkbox"/> MÉDICO EMPRESA <input type="checkbox"/> MÉDICO PARTICULAR                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRE MÉDICO                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No. REGISTRO MÉDICO:                                                                                                                                                                                                       | FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DIAGNOSTICO (S):                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CIE 10:                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DD / MM / AAAA                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DD / MM / AAAA                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DD / MM / AAAA                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>IV. INFORMACIÓN SOBRE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON LA(S) ENFERMEDADE(S)</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>QUÍMICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FÍSICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>BIOLÓGICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  | <b>AMBIENTAL</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Polvo<br><input type="checkbox"/> Humo<br><input type="checkbox"/> Gases<br><input type="checkbox"/> Vapores<br><input type="checkbox"/> Rocíos<br><input type="checkbox"/> Neblinas<br><input type="checkbox"/> Fibras<br><input type="checkbox"/> Otros Cual? | <input type="checkbox"/> Ruido<br><input type="checkbox"/> Vibraciones<br><input type="checkbox"/> Radiaciones<br><input type="checkbox"/> Ionizantes<br><input type="checkbox"/> Radiaciones No Ionizantes<br><input type="checkbox"/> Presiones Anormales<br><input type="checkbox"/> Efectos del Estado del Tiempo<br><input type="checkbox"/> Exposición al Frío o Calor<br><input type="checkbox"/> Otros Cual? | <input type="checkbox"/> Animales<br><input type="checkbox"/> Virus<br><input type="checkbox"/> Bacterias<br><input type="checkbox"/> Hongos<br><input type="checkbox"/> Paracitos<br><input type="checkbox"/> Otros Cual? | <input type="checkbox"/> Inadecuado Tratamiento de Aguas Residuales<br><input type="checkbox"/> Inadecuado Recolección, Tratamiento y Disposición de Basuras Inadecuado de Residuos Peligrosos.<br><input type="checkbox"/> Inadecuado Tratamiento de Emisiones Ambientales<br><input type="checkbox"/> Otros C usú? |
| <b>ERGONOMÍCO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ERGONOMÍCO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Tiempo de Exposición (meses)</b><br>Empresa: _____ Factor de Riesgo: _____ Tiempo de Exposición (meses): _____                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>V. INFORMACIÓN SOBRE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES REALIZADOS AL TRABAJADOR</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Marque "SI" cuando la(s) evaluación(es) que le ha realizado al trabajador ha(n) detectado la enfermedad que se informa.                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Pre - Ocupacional <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Periódica: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Egreso o Postocupacional: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>VI. MONITOREOS RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| MONITOREO                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOMBRE(S) MONITOREO                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Mediciones Ambientales:                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Indicaciones Biológicas:                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Puesto de Trabajo:                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Otros Estudios:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE MONITOREO                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES RESPONSABLES DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DD / MM / AAAA                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 INSTITUTO COLOMBIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

## Anexo 16a

## Procedimiento para reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo

|                                                                                   |                                                                             |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                 |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO</b> | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                             | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b>       | <b>Fecha:</b>   | 15/04/2023    |
| Página 1 de 7                                                                     |                                                                             |                 |               |

**1. OBJETIVO**

Instaurar un procedimiento para el reporte e investigación de los accidentes e incidentes de trabajo que se presenten en UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS, con el fin de identificar y analizar las causas de los incidentes, identificar los peligros y riesgos que estos presentan, y poder identificar e implementar acciones correctivas, medidas preventivas y de mejora continua, del SG-SST.

**2. ALCANCE**

Este procedimiento aplica a todos los trabajadores, contratistas y demás grupos de interés de UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS afectados por incidentes o accidentes de trabajo ocurridos o relacionados con sus procesos y orientación, para sus respectivas investigaciones, definir la función investigativa del grupo y brindar la gestión del resultado final.

**3. REFERENCIAS**

Resolución 1401 de 2007  
Decreto 1072 de 2015

**4. DEFINICIONES**

**Incidente:** Evento(s) relacionado(s) con el trabajo, en el (los) que ocurrió o pudo haber ocurrido lesión o enfermedad (independiente de su severidad) o víctima mortal (NTC-OHSAS 18001).


**Accidente de trabajo:** Art.3 Ley 1562 de 2012 todo suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psíquica, una invalidez o la muerte. Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aun fuera del lugar y horas de trabajo. Igualmente, el que se produzca en el traslado de su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el trabajador.

**Accidente leve:** Son aquellos accidentes en los cuales el trabajador no sufre una lesión grave.

**Accidente severo:** Un accidente de trabajo es severo, cuando la lesión que produce en el trabajador genera una incapacidad mayor a 30 días, pero no siempre es calificada como GRAVE.

**Accidente grave:** Aquel que trae como consecuencia amputación de cualquier segmento corporal; fractura de huesos largos (fémur, tibia, peroné, humero, radio y cúbito); trauma craneoencefálico; quemaduras de segundo y tercer grado; lesiones severas de mano, tales como, aplastamiento o quemaduras; lesiones severas de columna vertebral con compromiso de médula espinal; lesiones oculares que comprometan la agudeza o el campo visual o lesiones que comprometan la capacidad auditiva.

**VIGIA:** Organismo que contribuirá al análisis de causalidad de los riesgos laborales y ejercerá seguimiento al desarrollo de las actividades del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo.

|                                                                                   |                                                                                     |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                         |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN<br/>DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE<br/>TRABAJO</b> | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                                     | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b>           | <b>Fecha:</b>   | 15/04/2023    |
| Página 2 de 7                                                                     |                                                                                     |                 |               |

**Enfermedad Laboral:** Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.

**Investigación de incidente/accidente:** 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.

**Causas básicas:** Causas reales que se manifiestan detrás de los síntomas; razones por las cuales ocurren los actos y condiciones sub-estándar o inseguros; factores que una vez identificados permiten un control administrativo significativo. Las causas básicas ayudan a explicar por qué se cometen actos sub-estándar o inseguros y por qué existen condiciones sub-estándar o inseguras.

**Causas inmediatas:** Circunstancias que se presentan justamente antes del contacto; por lo general son observables o se hacen sentir. Se clasifican en actos sub-estándar o actos inseguros (comportamientos que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente) y condiciones sub-estándar o condiciones inseguras (circunstancias que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente).

**Aportantes:** Empleadores públicos y privados, contratantes de personal bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo; a las organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, a las agremiaciones u asociaciones autorizadas para realizar la afiliación colectiva de trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral.

**ARL:** Administradora de Riesgos Laborales. Son las entidades encargadas de organizar la afiliación, el recuento de las cotizaciones, el pago de las prestaciones económicas, la venta de los servicios adicionales de Seguridad y Salud en el Trabajo y la prestación del servicio médico efectivo a través de las entidades promotoras de salud. En relación con los Accidentes de Trabajo están obligadas a vigilar y controlar la aplicación de las normas, garantizar la prestación de los servicios de salud y reconocer las prestaciones económicas que tuvieron lugar.

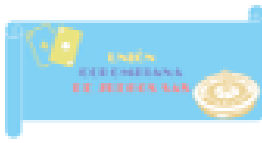
**Evidencia:** Es todo aquello que usted como investigador puede ver, oler, sentir, etc., en la escena del incidente. La habilidad para detectar la evidencia será fundamental para una buena investigación.

**Equipo investigador:** equipo conformado para la investigación de los incidentes y accidentes de trabajo y de las enfermedades laborales

**FURAT:** Formato único de reporte de accidentes de trabajo.

**Pérdida:** Se refiere a los daños a las personas, daños materiales o daños ambientales.

**Partes Interesadas:** Persona o grupo, dentro o fuera del lugar de trabajo involucrado, que tienen interés o está afectado por el desempeño Ambiental o en Seguridad y Seguridad y Salud en el Trabajo de la Organización.

|                                                                                   |                                                                                     |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT.830.134.732-1                          |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN<br/>DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE<br/>TRABAJO</b> | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                                     | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b>           | <b>Fecha:</b>   | 15/04/2023    |
| Página 3 de 7                                                                     |                                                                                     |                 |               |

**Modelo de causalidad:** Metodología para la investigación de accidentes e incidentes de trabajo que sirve como herramienta técnica de prevención y permite cumplir con la obligación legal, el modelo de causalidad del accidente es una cadena de condiciones y eventos que permiten determinar las causas y establecer medidas correctivas de acuerdo a una cadena de cinco factores: social, falla del trabajador, acto inseguro VS riesgo y el daño o lesión.

## 5. RESPONSABILIDADES

### 5.1 Responsabilidades de los trabajadores

- Es responsabilidad de todos los trabajadores perteneciente a la empresa reportar al jefe inmediato todos los accidentes / incidentes con y sin lesión ocurridos dentro y fuera de la organización, que tengan relación directa o indirecta con la labor para la que fue contratado. Además, debe participar en el proceso de identificación de las causas.

### 5.2 Responsabilidades del Representante Legal

- Investigar el accidente/incidente de trabajo dentro de los 15 días calendario después de ocurrido el evento.
- Revisar y aprobar la investigación de los accidentes graves, severos y mortales
- Gestionar, implementar y hacer seguimiento a los planes de acción recomendados por parte del equipo investigador de los accidentes/incidentes de trabajo

### 5.3 Responsabilidades de la persona encargada del SG-SST

- Documentar el desarrollo de la investigación del accidente de trabajo
- Enviar la documentación de las investigaciones graves o mortales a la ARL.
- Verificar la convocatoria oportuna para la investigación de los accidentes de trabajo por parte del jefe inmediato
- Hacer seguimiento a los planes de acción.

### 5.4 Responsabilidades Integrante del Vigía en SST


- Participar en la investigación tendiente a identificar las causas y controles de los accidentes.
- Realizar seguimiento a las medidas de control sugeridas en las investigaciones de accidentes.

## 6. EQUIPO INVESTIGADOR

Será el responsable de investigar el incidente/accidente. Será convocado por seguridad y salud en el trabajo como apoyo al proceso de investigación. Los integrantes son:

- Integrante del VIGÍA EN SST
- Responsable del SG-SST
- Asesor externo en SST
- Testigo




|                                                                                   |                                                                             |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                                       |                 |               |
|                                                                                   | NIT. 830.134.732-1                                                          |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO</b> | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                             | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>      | <b>Fecha:</b>   | 15/04/2023    |
| Página 4 de 7                                                                     |                                                                             |                 |               |

## 7. METODOLOGIA

### 7.1 Proceso de reporte e investigación de accidentes e incidentes


| <b>REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO</b> |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ETAPA</b>                           | <b>DESCRIPCION</b>                                          | <b>RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>REGISTRO</b>        |                                                                                                                          |
| 1.                                     | Notificar el accidente de trabajo                           | El trabajador que sufrió el accidente de trabajo debe notificarlo al responsable del SG—SST y/o representante del VIGIA EN SST inmediatamente se presente.                                                                         | Trabajador accidentado | N/A                                                                                                                      |
| 2.                                     | Prestar los primeros auxilios                               | El brigadista realiza atención de primeros auxilios antes de remitirlo a la IPS correspondiente.                                                                                                                                   | Brigadista             | N/A                                                                                                                      |
| 3.                                     | Reportar el accidente de trabajo a la línea de atención ARL | Reportar a la línea de atención ARL, el presunto accidente de trabajo y solicita la autorización de atención o direccionamiento médico del accidentado.                                                                            | Responsable del SG-SST | N/A                                                                                                                      |
| 4.                                     | Diligenciar el FURAT                                        | El responsable del SG-SST diligencia el FURAT antes de 48 horas posteriores al evento. Una vez diligenciado el FURAT a través de servicios en línea, se debe imprimir el documento y enviarlo a la ARL y a la EPS correspondiente. | Responsable del SG-SST | FURAT                                                                                                                    |
| 5.                                     | Investigación accidente de trabajo                          | Investigación accidente de trabajo                                                                                                                                                                                                 | Equipo investigador    | Formato de investigación de accidente de trabajo, y registro de accidentes e incidentes de trabajo, lesiones aprendidas. |

|                                                                                   |                                                                             |                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                                       |                          |                              |
|                                                                                   | NIT. 830.134.732-1                                                          |                          |                              |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO</b> |                          | <b>Código:</b> PRC-SG-SST-01 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>      |                          | <b>Versión:</b> 01           |
|                                                                                   |                                                                             | <b>Fecha:</b> 15/04/2023 |                              |
| Página 5 de 7                                                                     |                                                                             |                          |                              |



| <b>REPORTE DE INCIDENTE DE TRABAJO</b> |                                 |                                                                                                                    |                         |                                                                                                                                          |
|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ETAPA                                  | DESCRIPCIÓN                     | RESPONSABLE                                                                                                        | REGISTRO                |                                                                                                                                          |
| 1.                                     | Reporte de accidente de trabajo | El trabajador debe reportar al responsable del SG-SSST la ocurrencia del evento                                    | Trabajador accidentado  | N/A                                                                                                                                      |
| 2.                                     | Registrar el incidente          | El responsable del SG-SSST realiza el registro de los incidentes de trabajo en el formato definido por la empresa. | Responsable del SG-SSST | Formato registro de incidentes de trabajo                                                                                                |
| 3.                                     | Investigación del incidente     | Realizar la investigación y análisis del incidente                                                                 | Equipo investigador     | Formato investigación de accidentes e incidentes de trabajo, y registro accidentes e incidentes de trabajo, registro lesiones aprendidas |

| <b>INVESTIGACION DEL ACCIDENTE E INCIDENTE DEL TRABAJO</b> |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |                                                                    |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ETAPA                                                      | DESCRIPCIÓN                                                                      | RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REGISTRO                                                                        |                                                                    |
| 1.                                                         | Recopilar información sobre ocurrencia de los incidentes o accidentes de trabajo | Se investigan todos los accidentes o incidentes de trabajo dentro de los siguientes 15 días calendario siguientes a su ocurrencia, con el equipo investigador.<br>Si el accidente produce la muerte la empresa deberá atender las recomendaciones que le suministre la Administradora de Riesgos Laborales. | Equipo investigador                                                             | Formato de investigación de accidentes e incidentes de trabajo     |
| 2.                                                         | Analizar las causas de los accidentes e incidentes de trabajo                    | La investigación y análisis de los accidentes e incidentes de trabajo se realizará bajo la metodología 5 porqués y se hará uso del formato de investigación de accidentes e incidentes de la empresa.                                                                                                       | Responsable del SG-SSST, jefe Directo, miembro VIGIA EN SST, empleado afectado. | Formato de investigación de accidentes e incidentes de trabajo ARL |
| 3.                                                         | Acciones correctivas, preventivas                                                | Si dentro de las causas esta el incumplimiento o desviación de las normas de seguridad, procedimientos u otro requisito establecido se debe levantar un Plan de Mejora, si fue acto inseguro comprobado se debe hacer lección aprendida y se realizara realimentación al equipo de trabajo.                 | Comité investigador, responsable del SG-SSST                                    | Formato de investigación de accidentes e incidentes de trabajo     |

|                                                                                   |                                                                             |  |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                 |  |                                    |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO</b> |  | Código: PRC-SG-SST-01              |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>      |  | Versión: 01                        |
|                                                                                   |                                                                             |  | Fecha: 15/04/2023<br>Página 6 de 7 |

|    |                                                            |                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 4. | Remisión de investigaciones                                | Enviar a la ARL dentro de los 15 días siguientes a la ocurrencia del evento, el informe de investigación del accidente de trabajo mortal o los accidentes graves en caso de que se presenten. | Responsable del SG-SSST, asesor externo en SST                | Informe, Formato de investigación de accidentes e incidentes de trabajo |
| 5. | Elaborar plan de acción, establecer y calcular indicadores | Realizar un plan de acción que contenga: objetivos, metas, responsables, fechas y medición del cumplimiento por medio de indicadores de gestión o impacto.                                    | Responsable del SG-SSST, asesor externo en SST y VIGIA EN SST | Plan de acción<br>Estadísticas de accidentalidad                        |
| 6. | Realizar seguimiento al Plan de Mejora                     | Realizar seguimiento a los planes de acción definidos para el control de los riesgos.                                                                                                         | Responsable del SG-SSST, asesor externo en SST y VIGIA EN SST | N/A                                                                     |
| 7. | Informe final                                              | El informe se envía a la ARL si el accidente es grave o se archiva en la empresa si no lo es.                                                                                                 | Responsable del SG-SSST, asesor externo en SST y VIGIA EN SST | Informe final                                                           |

## 8. INDICADORES

- **Tasa de accidentalidad**

Es la relación entre el número total de accidentes de trabajo, con y sin incapacidad, registrados en un periodo y el total de trabajadores expuestos en ese mismo periodo multiplicado por 100.

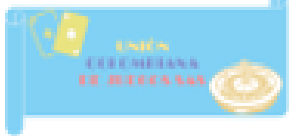
El resultado se interpretará como el número de trabajadores accidentados por cada 100 trabajadores expuestos.

$$\text{Tasa AT} = \frac{\text{No. total de AT en un periodo}}{\text{Trabajadores expuestos}} \times 100\%$$

- **Proporción de accidentes e incidentes investigados**

$$\% \text{ AT investigados} = \frac{\text{Número de AT investigados en un periodo de tiempo}}{\text{Número de AT reportados durante el mismo periodo}} \times 100$$

$$\% \text{ Incidentes investigados} = \frac{\text{Número de incidentes investigados en un periodo de tiempo}}{\text{Número de incidentes reportados durante el mismo periodo}} \times 100$$

|                                                                                   |                                                                                     |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT.830.134.732-1                          |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION<br/>DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE<br/>TRABAJO</b> | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-01 |
|                                                                                   |                                                                                     | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>          | <b>Fecha:</b>   | 15/04/2023    |
| Página 7 de 7                                                                     |                                                                                     |                 |               |

- **Proporción de acciones correctivas y preventivas (ACP) realizadas**  
(Se puede calcular para accidentes e incidentes)

$$\% \text{ de ACP} = \frac{\text{Número de ACP realizadas en un periodo de tiempo}}{\text{Número de ACP reportados durante el mismo periodo}} \times 100$$

## 9. RESULTADOS


- Informes de investigación de accidentes e incidentes de trabajo.
- Reportes de presuntos accidentes de trabajo ante la ARL.
- Acciones de mejoras de tipo correctivo (Acción correctiva) a conformidad con lo establecido en el registro Solicitud de Acción de Mejoramiento.
- Mejora de controles en contexto de las lecciones aprendidas y acciones resultantes del evento ocurrido.

## 10. ANEXOS

- FURAT
- Registro Incidentes y Accidentes de Trabajo
- Investigación Incidentes y Accidentes de Trabajo



## Anexo 16c Formato de investigación de accidente e incidente laboral

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------|--------------------|----------------------|--------------|
|                                                                                                                          |                                                                                                              | UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT: 830.134.732-1                                                                                                                                                                  |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>FORMATO INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       | Código: FT-SG-SST-03<br>Versión: 1<br>Fecha: 15/04/2023 |                |                    |                      |              |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>                                                                                                                                    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       | Página 1 de 2                                           |                |                    |                      |              |
| <b>I. DATOS DEL EMPLEADOR O APORTANTE</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Nombre o razón social:                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Actividad económica:                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> UN                                   |                                                                                                              | No identificación: <input type="checkbox"/> No identificación                                                                                                                                                         |                                                         |                |                    |                      |              |
| Dirección: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> UN                                                                            |                                                                                                              | Tipo de vinculación: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> CTA <input type="checkbox"/> Contratante                                                                                              |                                                         |                |                    |                      |              |
| Municipio:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Departamento:                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                |                    |                      |              |
| Centro de trabajo donde labora el trabajador                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Actividad económica:                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Teléfono:                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                |                    |                      |              |
| Municipio:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Departamento:                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>II. DATOS DEL TRABAJADOR</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Nombres:                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Apellidos:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| EPS:                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Fecha de nacimiento:                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                |                    |                      |              |
| Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA                                                                 |                                                                                                              | Tipo de vinculación: <input type="checkbox"/> Planta <input type="checkbox"/> Misión <input type="checkbox"/> Cooperado <input type="checkbox"/> Estudiante/aprendiz <input type="checkbox"/> Independiente           |                                                         |                |                    |                      |              |
| Cargos:                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Ocupación habitual:                                                                                                                                                                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M                                                                                                                                               |                                                                                                              | Jornada habitual: <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Turnos                                                                    |                                                         |                |                    |                      |              |
| Fecha de ingreso a la empresa:                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | Tiempo ocupación habitual:                                                                                                                                                                                            |                                                         |                |                    |                      |              |
| Día: Mes: Año:                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | Años: Meses: Días:                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                |                    |                      |              |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Salario:                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                |                    |                      |              |
| Municipio:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Zona: <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana                                                                                                                                                  |                                                         |                |                    |                      |              |
| Departamento:                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>III. DATOS DEL INCIDENTE</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Fecha del evento:                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| Día: Mes: Año:                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | Hora (0-23):                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                |                    |                      |              |
| Horas: Minutos:                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | Día de la semana:                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                |                    |                      |              |
| Tiempo transcurrido antes de evento:                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Día de la semana: <input type="checkbox"/> Lu <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Ju <input type="checkbox"/> Vi <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> Do |                                                         |                |                    |                      |              |
| Horas: Minutos:                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | Sitio de ocurrencia:                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                |                    |                      |              |
| Municipio:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Departamento:                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                |                    |                      |              |
| DESCRIBA EN FORMA DETALLADA COMO OCURRIÓ EL SUCESO Y/O CAUSA DE LA LESIÓN<br>(Que hizo la persona o cuales fueron los acontecimientos que ocurrieron antes del evento)                                    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>NORMAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EXISTENTES EN LA EMPRESA PARA PREVENIR ESTE TIPO DE EVENTOS</b>                                                                                                          |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| El trabajador estaba realizando su labor habitual en el momento del incidente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                     | El trabajador recibió inducción en Salud Ocupacional <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | El trabajador recibió Entrenamiento para el cargo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                             | Mecanismo del incidente                                 |                |                    |                      |              |
| El trabajador usaba el equipo de protección personal en el momento del incidente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       | Cuales EPP?:                                            |                |                    |                      |              |
| <b>IV. ANÁLISIS DE CAUSAS</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>CAUSAS INMEDIATAS</b><br>(Marque con X que las causas inmediatas, actos subestandar y/o condiciones subestandar que contribuyeron a la ocurrencia del suceso NTC 3701)                                 |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>ACTOS SUBESTANDAR</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Limpiar, lubricar equipo en movimiento <input type="checkbox"/> Trabajar equipo cargado eléctricamente <input type="checkbox"/> Omitir cerrar, bloquear o asegurar disponible    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Omitir el uso de equipo de protección personal <input type="checkbox"/> Uso de equipo o herramienta inadecuadamente <input type="checkbox"/> Agarrar objetos inseguramente       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Omitir el uso de equipo atuendo seguro <input type="checkbox"/> Alimentar o suministrar muy rápidamente <input type="checkbox"/> Correr                                          |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Agarrar objetos en forma errada <input type="checkbox"/> Saltar desde partes elevadas <input type="checkbox"/> Conducir demasiado rápido                                         |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Bloquear o desconectar dispositivos de seguridad <input type="checkbox"/> Exponerse innecesariamente a cargas suspendidas <input checked="" type="checkbox"/> Otros? cuáles?     |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Omitir permisos de seguridad de seguridad <input type="checkbox"/> Colocar, mezclar, combinar, inseguramente                                                                     |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>CONDICIONES SUBESTANDAR</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Elaborado con materiales inadecuados <input type="checkbox"/> Carenza de equipo de protección personal <input type="checkbox"/> Ropa inadecuada o inapropiada                    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Inapropiadamente <input type="checkbox"/> Resbaloso <input type="checkbox"/> Espacio libre inadecuado                                                                            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Desgaste cuarteado rápido <input type="checkbox"/> Uso de procedimientos peligrosos <input type="checkbox"/> Iluminación inadecuada                                              |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Uso de material o equipo peligroso <input type="checkbox"/> Ayuda inadecuada para levantar cosas pesadas <input type="checkbox"/> Inadecuadamente asegurado                      |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Uso de herramientas o equipo inadecuado <input type="checkbox"/> Sin aislamiento <input type="checkbox"/> Ruido excesivo                                                         |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Riesgos del transporte público <input type="checkbox"/> Riesgos ambientales en trabajos exteriores <input type="checkbox"/> Otros? cuáles?                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Sin protección (riesgos mecánicos o físicos) <input type="checkbox"/> Inapropiadamente aplado                                                                                    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>CAUSAS BÁSICAS</b><br>(Marque con X que causas básicas, Factores personales o Factores de trabajo que contribuyeron a la ocurrencia del suceso NTC 3701)                                               |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>FACTORES PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Altura, peso, talla, akance, etc., inadecuados <input type="checkbox"/> Fatiga debido a carga o duración de las tareas <input type="checkbox"/> Capacidad psicológica inadecuada |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Visión deficiente <input type="checkbox"/> Capacidad de movimiento corporal limitada <input type="checkbox"/> Sobrecarga emocional                                               |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Bajo tiempo de reacción <input type="checkbox"/> Restricciones de movimiento <input type="checkbox"/> Exposición a riesgos contra la salud                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Falta de conocimiento <input type="checkbox"/> Falta de experiencia <input type="checkbox"/> Otros? cuáles?                                                                      |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Instrucción inicial insuficiente <input type="checkbox"/> Motivación insuficiente                                                                                                |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Sin protección (riesgos mecánicos o físicos) <input type="checkbox"/> Trabajar bajo la influencia de alcohol o drogas                                                            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>FACTORES DE TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Riesgos ambientales en trabajos exteriores <input type="checkbox"/> Ingeniería inadecuada <input type="checkbox"/> Estándares de trabajo deficiente                              |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Supervisor y liderazgo deficiente <input type="checkbox"/> Herramientas y equipos inadecuados <input type="checkbox"/> Otros? cuáles?                                            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <input type="checkbox"/> Aspectos preventivos inadecuados <input type="checkbox"/> Abuso y maltrato                                                                                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>V. MEDIDAS O ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS</b>                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| MEDIDA O ACCIÓN                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN                                                                                                                                                                                     |                                                         | TIPO DE MEDIDA | FECHA DE EJECUCIÓN | FECHA DE SEGUIMIENTO | FUE EFECTIVO |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| <b>VI. DATOS SOBRE LA INVESTIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| FECHA DE INVESTIGACIÓN: Día: Mes: Año:                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| LUGAR DE INVESTIGACIÓN:                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                |                    |                      |              |
| NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                                                                                                                                                           |                                                         |                |                    |                      |              |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              | CARGO:                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                |                    |                      |              |
| NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                                                                                                                                                           |                                                         |                |                    |                      |              |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              | CARGO:                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                |                    |                      |              |

## Anexo 16d

### Formato investigación enfermedad laboral

| UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT: 830.134.732-1                                                                                                                                                                                        |                                                                          | Código: FT-SG-SST-04                                                            |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|----|---|---|---|--|--|--|--|--|
| FORMATO INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES LABORALES                                                                                                                                                                                             |                                                                          | Versión: 1                                                                      |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)                                                                                                                                                                             |                                                                          | Fecha: 15/04/2023                                                               |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Página 1 de 2                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>I. DATOS DEL EMPLEADOR O APORTANTE</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Nombre o razón social: _____                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Actividad económica:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          | Código actividad _____                                                          |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> UN <input type="checkbox"/> No identificación <input type="checkbox"/> |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Dirección: _____                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | Teléfono: _____                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Centro de trabajo donde labora el trabajador                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Actividad económica: _____                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          | Zona: <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana            |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Dirección: _____                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | Fax: _____                                                                      |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Código de la actividad: _____                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | Municipio: _____                                                                |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Municipio: _____                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | Departamento: _____                                                             |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>II. DATOS DEL TRABAJADOR</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Nombres: _____                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | Apellidos: _____                                                                |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| EPS: _____                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          | AFP: _____                                                                      |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Fecha de nacimiento: _____                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          | Día: _____ Mes: _____ Año: _____                                                |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Tipo de vinculación: <input type="checkbox"/> Planta <input checked="" type="checkbox"/> Misión <input type="checkbox"/> Cooperado <input type="checkbox"/> Estudiante/aprendiz <input type="checkbox"/> Independiente                      |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| No. _____                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | Cargo: _____                                                                    |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Ocupación habitual: _____                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Jornada habitual: <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Turnos                              |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Tiempo ocupación habitual: _____                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | Años: _____ Meses: _____ Días: _____                                            |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Fecha de ingreso a la empresa: Día: _____ Mes: _____ Año: _____                                                                                                                                                                             |                                                                          | Salario: _____                                                                  |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Dirección: _____                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | Teléfono: _____                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Departamento: _____                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | Municipio: _____                                                                |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>III. DATOS REFERENTES A LA ENFERMEDAD LABORAL</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Tipo de agente que originó la enfermedad laboral (ver tabla referencial 1)                                                                                                                                                                  | N° enfermedades ocupacionales presentadas en cada mes por tipo de agente |                                                                                 | Nombre de la enfermedad laboral | Parte del cuerpo o sistema del trabajador afectado | N° trabajadores afectados | Areas                             | N° de cambios de puestos generados de ser el caso. |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             | Año: _____                                                               |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             | E                                                                        | F                                                                               | M                               | A                                                  | M                         | J                                 | J                                                  | A                                        | S  | O | N | D |  |  |  |  |  |
| <b>IV. TABLA REFERENCIAL 1: TIPOS DE AGENTES</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| FÍSICOS                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          | QUÍMICOS                                                                        |                                 | BIOLÓGICOS                                         |                           | DISERGONÓMICO                     |                                                    | PSICOSOCIALES                            |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Ruido                                                                                                                                                                                                                                       | F1                                                                       | Gases                                                                           | Q1                              | Virus                                              | B1                        | Manipulación inadecuada de caras. | D1                                                 | Hosigamiento psicológico.                | P1 |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Vibración                                                                                                                                                                                                                                   | F2                                                                       | Vapores                                                                         | Q2                              | Bacilos                                            | B2                        | Diseño de puesto inadecuado.      | D2                                                 | Estrés laboral.                          | P2 |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Iluminación                                                                                                                                                                                                                                 | F3                                                                       | Nebinas                                                                         | Q3                              | Bacterias                                          | B3                        | Posturas inadecuadas.             | D3                                                 | Turno rotativo.                          | P3 |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Ventilación                                                                                                                                                                                                                                 | F4                                                                       | Rocio                                                                           | Q4                              | Hongos                                             | B4                        | Trabajos repetitivos.             | D4                                                 | Falla de comunicación y entretenimiento. | P4 |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Presión alta o baja                                                                                                                                                                                                                         | F5                                                                       | Polvo                                                                           | Q5                              | Parásitos                                          | B5                        | Otros, indicar.                   | D5                                                 | Aultritarismo.                           | P5 |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Temperatura (Calor o frío)                                                                                                                                                                                                                  | F6                                                                       | Humos                                                                           | Q6                              | Insectos                                           | B6                        |                                   |                                                    | Otros, indicar                           | P6 |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Humedad                                                                                                                                                                                                                                     | F7                                                                       | Líquidos                                                                        | Q7                              | Roedores                                           | B7                        |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Radiación en general                                                                                                                                                                                                                        | F8                                                                       | Otros, indicar                                                                  | Q8                              | Otros, indicar                                     | B8                        |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Otros, indicar                                                                                                                                                                                                                              | F9                                                                       |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>V. DETALLE DE LAS CAUSAS QUE GENERAN LAS ENFERMEDADES LABORALES POR TIPO DE AGENTE</b>                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>VI. COMPLETAR SÓLO EN CASO DE EMPLEO DE SUSTANCIAS CANCERÍGENAS (REF. D.S. 039-93-PCM / D.S. 015-2005-SA)</b>                                                                                                                            |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Realación de sustancias cancerígenas                                                                                                                                                                                                        |                                                                          | Se gihan realizado monitoreos de los agentes presentes en el ambiente (SI / NO) |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>VII. MEDIDAS O ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| MEDIDA O ACCIÓN                                                                                                                                                                                                                             | RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN                                        | TIPO DE MEDIDA                                                                  | FECHA DE EJECUCIÓN              | FECHA DE SEGUIMIENTO                               | FUE EFECTIVA              |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>VIII. DATOS SOBRE LA INVESTIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                 |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| FECHA DE INVESTIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                      | Día: _____ Mes: _____ Año: _____                                         | LUGAR DE INVESTIGACIÓN                                                          |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          | NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                     |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | CARGO                                                                           |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          | NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS                                                     |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | CARGO                                                                           |                                 |                                                    |                           |                                   |                                                    |                                          |    |   |   |   |  |  |  |  |  |

## Anexo 17

### Matriz identificación de peligros y valoración de riesgos

| CLASIFICACIÓN  |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                                   |                                                                                   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE RIESGO | Ambientales-Naturales                                                              | Condiciones de seguridad                                                                                                                                                                           | Psicosociales                                                                                                                                                                                                                    | Físicos                                                                                                                                                         | Biológico                                                                                                                  | Químico                                                                                                                           | Biomecánico-Ergonomico                                                            |
| DESCRIPCIÓN    | Son los relacionados con eventos climatológicos extremos o con desastres naturales | Este grupo incluye condiciones que pueden conducir a accidentes de trabajo, pérdida de vidas y/o infraestructura. Para investigar esto, es necesario investigar, evaluar y controlar factores como | El riesgo psicosocial es el resultado de una mala planificación, organización y gestión del trabajo, así como del contexto social deficiente del trabajo, y puede tener consecuencias negativas tanto físicas como psicológicas. | Factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos se presentan en distintas formas de energía que tienen la capacidad de causar daños | Posible exposición a microorganismos, su transmisión puede ser por vía respiratoria, digestiva, sanguínea, piel o mucosas. | Cualquier sustancia que puede provocar riesgos para la salud de las personas, o puede resultar perjudicial para el medio ambiente | factores que pueden dar lugar a trastornos musculoesqueléticos (TME) y vasculares |
|                | sismo                                                                              | mecánicos (elementos o partes de máquina, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)                                                                      | exigencias contradictorias y falta de claridad de las funciones del puesto                                                                                                                                                       | ruido (de impacto, intermitente o continuo)                                                                                                                     | Bacterias y parásitos                                                                                                      | Asfixiantes: polvo, humo                                                                                                          | posturas forzadas y prolongadas                                                   |
|                | terremoto                                                                          | eléctrico (alta y baja tensión, estática)                                                                                                                                                          | falta de participación en la toma de decisiones que afectan al trabajador y falta de influencia en el modo en que se lleva a cabo el trabajo                                                                                     | iluminación (luz en exceso o ausencia)                                                                                                                          | Hongos                                                                                                                     | Gases y vapores                                                                                                                   | Aplicación continua de fuerzas                                                    |
|                | inundación                                                                         | locativo (sistemas y medios de almacenamiento) superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)                          | gestión deficiente de los cambios organizativos, inseguridad en el empleo                                                                                                                                                        | vibración (cuerpo entero o segmentaria)                                                                                                                         | Virus                                                                                                                      |                                                                                                                                   | Movimientos repetitivos                                                           |
|                | derrumbe                                                                           | tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)                                                                                                                                                   | comunicación ineficaz, falta de apoyo por parte de la dirección o los compañeros                                                                                                                                                 | Energía Térmica (frio, calor, humedad, ventilación)                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                                                   | Manipulación manual de cargas                                                     |
|                | precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)                                     | manipulación, almacenamiento y transporte                                                                                                                                                          | acoso psicológico y sexual, violencia ejercida por terceros                                                                                                                                                                      | Energía electromagnética ionizante rayos x, rayos gamma; no ionizante ultravioleta, infrarrojo, micro ondas                                                     |                                                                                                                            |                                                                                                                                   |                                                                                   |
|                |                                                                                    | públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público) espacios confinados                                                                                                                | cargas de trabajo excesivas (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                                   |                                                                                   |




UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS
MATRIZ IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

Table with 30 columns: RIESGO, ZONA/LUGAR, ACTIVIDAD, TABLA, RUTINARIO (SI/NO), CLASIFICACIÓN DE PELIGROS, DESCRIPCIÓN, RIESGO, FUENTE, CONSECUENCIA, CONTROLER EXISTENTES (FUENTE, MEDIO, INDIVIDUO), EVALUACIÓN DEL RIESGO (Nivel de ocurrencia, Nivel de exposición, Nivel de probabilidad, Impacto del peligro, Nivel de ocurrencia, Nivel de riesgo, Impacto del peligro), VALORACIÓN DEL RIESGO (Aceptabilidad del riesgo, CONSERVACIÓN, TENDENCIAS, OVIENIENTES, VENTAS, TOTAL, HORAS DE EXPOSICIÓN), MEDIDAS DE INTERVENCIÓN (ELIMINACIÓN, SUSTITUCIÓN, CONTROLES DE INGENIERÍA, CONTROLES ADMINISTRATIVOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL), OBSERVACIONES.

## Anexo 18a

### Procedimiento y mantenimiento de equipos e instalaciones

|                                                                                   |                                                                        |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                                  |                 |               |
|                                                                                   | NIT.830.134.732-1                                                      |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INSTALACIONES</b>          | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-02 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   |                                                                        | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
|                                                                                   |                                                                        | Página 1 de 3   |               |

#### 1. OBJETIVO

Cumplir con el mantenimiento de los equipos e instalaciones en la empresa **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS**, para el apropiado funcionamiento de estos, con el propósito de mitigar la ocurrencia de accidentes e incidentes asociados a su mal funcionamiento, generando posibles lesiones a los trabajadores, daños al entorno y los bienes materiales. Se busca también prolongar la vida útil de los equipos e instalaciones.

#### 2. ALCANCE

Este procedimiento inicia con la identificación de necesidades en el mantenimiento de equipos, vehículo e infraestructura física y demás bienes en la empresa **UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS**.

#### 3. DEFINICIONES

**Actividades diarias:** Actividades de rutina

**Adecuación:** Adaptación de instalaciones, muebles y enceres para mejorar el funcionamiento de las actividades y/o tareas.

**Reparación:** Corregir o componer muebles y/o equipos que no funcionan correctamente.

**Infraestructura:** Sistema de instalaciones, equipos y servicios para el funcionamiento de la empresa.


**Hoja de vida de equipos:** Archivo que contiene la información que identifica el equipo y mantenimientos realizados.

#### 4. RESPONSABILIDADES

Las responsabilidades relativas al cumplimiento de este procedimiento quedan establecidas según se detalla en el siguiente apartado.

#### 5. METODOLOGIA

- Si se detecta un mal funcionamiento o problema en el equipo o vehículo, se notifica a la gerencia para que proceda a la reparación. Las averías o trabajos de mantenimiento, si se solucionan por medios propios, se registran en la ficha de mantenimiento del equipo, donde se indica el tiempo, los materiales empleados y su precio.
- En el caso de una reparación por contrato, la descripción de la tarea se inserta en el archivo del equipo.

|                                                                                   |                                                                        |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1            |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INSTALACIONES</b>          | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                        | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 2 de 3                                                                     |                                                                        |                 |               |

- El responsable de mantenimiento realiza propuestas de medidas de mejora (búsqueda de proveedores, repuestos o consumibles, cambio de frecuencia de determinados equipos, cambio del estado de mantenimiento de equipos de correctivo a preventivo o viceversa, propuestas de formación, mejora de máquinas, etc.)
- Durante la revisión del sistema, el responsable de mantenimiento proporciona la información más representativa sobre el plan de mantenimiento, así como los recursos que considere necesarios para adquirir y/o reponer el equipo o vehículo, para mejorarlo.
- Todos los trabajos de reparación y mantenimiento deben ser registrados. El operador es responsable de su preparación, ya sea él mismo o, en su caso, el personal responsable del dispositivo o vehículo.
- En relación con el mantenimiento preventivo, se debe elaborar previamente un plan, en el que se indiquen los trabajos a realizar y su tiempo. Estos planes de mantenimiento son elaborados por el gerente de mantenimiento y aprobados por el representante legal luego de la inspección anual del sistema o inspección adicional si es necesario.

## 6. ADMINISTRACION DEL MANTENIMIENTO

Todo equipo sujeto a un plan de mantenimiento tendrá un registro que contendrá toda la información generada por el propio plan de mantenimiento y toda la información resultante de las reparaciones realizadas o intervenciones diversas.

Para realizar un adecuado seguimiento y mantenimiento de los equipos e instalaciones, es necesario analizar toda la información recopilada a partir de revisiones de distinto tipo. Esto se debe a que cada revisión influye en la estabilidad de los equipos e instalaciones. Estas revisiones provienen de todas las áreas de la organización, y el responsable de cada área debe analizar la información recopilada.

## 7. CRITERIOS PARA DEFINIR LOS DIFERENTES TIPOS DE MANTENIMIENTO


Es necesario tener en cuenta las operaciones al realizar tareas de mantenimiento. El mantenimiento debe considerar la presencia de piezas, su uso y otros factores relevantes. El mantenimiento también debe mantener en stock todas las piezas excepto las más inmediatas.

### 7.1. TIPOS DE MANTENIMIENTO

Para centrar el mantenimiento preventivo definimos además otros dos tipos de mantenimiento como son el correctivo y el predictivo.

#### 7.1.1. Mantenimiento correctivo

Se realiza en un dispositivo o instalación cuando ya se ha producido un mal funcionamiento para restablecer su funcionamiento normal. El mantenimiento correctivo puede o no ser programado. El

|                                                                                   |                                                               |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                         |                 |               |
|                                                                                   | NIT.830.134.732-1                                             |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INSTALACIONES</b> | <b>Código:</b>  | PRC-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                               | <b>Versión:</b> | 01            |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>            | <b>Fecha:</b>                                                 | 30/04/2023      |               |
|                                                                                   | Página 3 de 3                                                 |                 |               |

mantenimiento correctivo planificado incluye actividades no planificadas (preventivas) realizadas durante el tiempo de inactividad planificado.

### 7.1.2. Mantenimiento preventivo

Implica procedimientos de programación o cambios de partes o partes según intervalos predeterminados o condiciones estándar, por ejemplo: (horas trabajadas, kilómetros recorridos, toneladas producidas). El propósito de este tipo de mantenimiento es reducir la probabilidad de falla o degradación del rendimiento del equipo, vehículo o equipo al intentar programar operaciones que estén lo más cerca posible de la vida útil del elemento intermedio.

Este tipo de mantenimiento resulta del análisis estadístico de la vida útil del equipo y sus partes mecánicas y la sustitución periódica de elementos independientemente de su estado o desgaste, independientemente de la realización de los trabajos de mantenimiento. Su principal limitación es la incertidumbre en la determinación del momento de sustitución del elemento.

### 7.1.3. Mantenimiento predictivo

Es el mantenimiento donde ocurre un evento predeterminado que revela el deterioro de la propiedad. Se basa en información sobre el estado operativo del dispositivo o instalación. Puede equipararse a preventivo, pero conocer el modo de funcionamiento midiendo determinados parámetros de la máquina o instalación (vibraciones, ruido, temperatura, etc.) permite programar el procedimiento justo antes de que se produzca el fallo, eliminando así la incertidumbre.

El mantenimiento preventivo comprende un conjunto de técnicas de control, análisis y diagnóstico, organización y planificación de procedimientos que no afectan al mantenimiento de los equipos y que tratan de ajustar la vida útil del elemento utilizado al tiempo previsto del procedimiento, cuanto más se pueda. El mantenimiento predictivo podría incluirse en el mantenimiento preventivo, entendiéndose este último de manera más amplia.

## 8. DESARROLLO DE PROGRAMA

### 8.1. Programa de inspecciones planeadas

El programa de mantenimiento preventivo de la empresa también se apoya en el desarrollo de inspecciones planificadas, cuyo objetivo principal es identificar condiciones peligrosas en locales, equipos y vehículos. El programa de inspección define la frecuencia y el procedimiento para definir acciones correctivas y verificar el cumplimiento de dichas acciones correctivas.

## 9. ANEXOS

- Formatos de inspección



## Anexo 18c

### Formato para inspección de áreas locativas

| UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S.<br>NIT. 830.134.732-1                                                                                            |                                                                                                | Codigo:        | FT-SG-SST-06          |           |               |                |             |                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-----------|---------------|----------------|-------------|----------------------|---------------------------|
| FORMATO PARA INSPECCIÓN DE AREAS LOCATIVAS                                                                                                         |                                                                                                | Version:       | 1                     |           |               |                |             |                      |                           |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                     |                                                                                                | Fecha:         | 30/04/2023            |           |               |                |             |                      |                           |
|                                                                                                                                                    |                                                                                                | Pagina: 1 de 1 |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Inspección realizada por:                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> Brigadista <input type="checkbox"/> Otro |                | Fecha:                |           |               |                |             |                      |                           |
| Nombre quien inspecciona:                                                                                                                          |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Identificación:                                                                                                                                    |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Cargo:                                                                                                                                             |                                                                                                |                | Responsable del Área: |           |               |                |             |                      |                           |
| ASPECTO A EVALUAR                                                                                                                                  | CALIFICACIÓN                                                                                   |                |                       |           | OBSERVACIONES | PLAN DE MEJORA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | FECHA CIERRE DE ACTIVIDAD |
|                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                         | CUMPLE PARCIAL | NO CUMPLE             | NO APLICA |               |                |             |                      |                           |
| <b>SANEAMIENTO</b>                                                                                                                                 |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| El almacenamiento de residuos se hace en lugares con ventilación e iluminación adecuada.                                                           |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los sitios de almacenamiento de residuos cuentan con un programa de orden y aseo.                                                                  |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las baterías sanitarias cuentan con plan de aseo y desinfección.                                                                                   |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| <b>CONDICIÓN LOCATIVA</b>                                                                                                                          |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los pisos de las áreas de trabajo están libres de huecos, desniveles y obstáculos                                                                  |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los techos están limpios, libres de goteras y sin grietas                                                                                          |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Se tienen instaladas en las áreas comunes señalización de "Zonas Libres de Humo"                                                                   |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| <b>ORDEN Y ASEO</b>                                                                                                                                |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los pisos de las áreas comunes, corredores y cocineta se encuentran libres de desperdicios y sustancias y otros residuos que los hagan resbalosos. |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los escalones están limpios y poseen cintas antideslizantes.                                                                                       |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los corredores están limpios y libres de obstáculos.                                                                                               |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los tomacorrientes, swiches están limpios y cubiertos.                                                                                             |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las cajas de los tacos de luz están limpias, cubiertas y señalizadas.                                                                              |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las estructuras y módulos están firmes.                                                                                                            |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| <b>ELÉCTRICO</b>                                                                                                                                   |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los cables están protegidos y canalizados                                                                                                          |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las instalaciones eléctricas están protegidas                                                                                                      |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Los cables están amarrados de forma ordenada bajo el puesto de trabajo                                                                             |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| <b>EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN</b>                                                                                                                    |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Todas las puertas abren hacia el exterior y están provistas de cerraduras interiores de fácil operación.                                           |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Todas las áreas cuentan con señalización de emergencias, clara y visible (Extintores, salidas de emergencia, rutas de evacuación).                 |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| La empresa, cuenta con botiquín de emergencias dotado de elementos básicos y de curación.                                                          |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Existen camillas para transporte de lesionados                                                                                                     |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las salidas de emergencias se encuentran libres de obstáculos.                                                                                     |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| El área de los extintores está libre de objetos y obstáculos                                                                                       |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las escaleras de evacuación son antideslizantes y cuentan con pasamanos                                                                            |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las escaleras de evacuación están señalizadas                                                                                                      |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Las vías de evacuación están despejadas                                                                                                            |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |
| Firma de quien inspecciona:                                                                                                                        |                                                                                                |                |                       |           |               |                |             |                      |                           |

## Anexo 18d

### Formato inspección botiquín

| UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S.                                                                                            |                                                                                                |        |          |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|----------------------------------|
| NIT. 830.134.732-1                                                                                                           |                                                                                                |        |          |                                  |
| FORMATO INSPECCIÓN BOTIQUIN                                                                                                  | Código: FT-SG-SST-07                                                                           |        |          |                                  |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                               | Versión: 1                                                                                     |        |          |                                  |
| Fecha: 30/04/2023                                                                                                            |                                                                                                |        |          |                                  |
| Página 1 de 1                                                                                                                |                                                                                                |        |          |                                  |
| Inspección realizada por:                                                                                                    | <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> Brigadista <input type="checkbox"/> Otro |        |          |                                  |
| Nombre quien Inspecciona:                                                                                                    |                                                                                                |        |          |                                  |
| Identificación:                                                                                                              | Fecha:                                                                                         |        |          |                                  |
| Cargo:                                                                                                                       |                                                                                                |        |          |                                  |
| Ubicación del botiquin:                                                                                                      | Botiquin No:                                                                                   |        |          |                                  |
| INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN (ESTADO: Colocar Bueno (B); Malo (M) o No Aplica (NA) según corresponda.)                             |                                                                                                |        |          |                                  |
| No.                                                                                                                          | DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS                                     | ESTADO | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
| 1                                                                                                                            | Estado del botiquín                                                                            |        |          |                                  |
| 2                                                                                                                            | Manual uso de botiquín                                                                         |        |          |                                  |
| 3                                                                                                                            | Guantes quirúrgicos                                                                            |        |          |                                  |
| 4                                                                                                                            | Tapabocas                                                                                      |        |          |                                  |
| 5                                                                                                                            | Copitos de algodón                                                                             |        |          |                                  |
| 6                                                                                                                            | Curas                                                                                          |        |          |                                  |
| 7                                                                                                                            | Esparadrapo                                                                                    |        |          |                                  |
| 8                                                                                                                            | Gasa                                                                                           |        |          |                                  |
| 9                                                                                                                            | Bajalenguas                                                                                    |        |          |                                  |
| 10                                                                                                                           | Vendas elásticas                                                                               |        |          |                                  |
| 11                                                                                                                           | Vendaje triangular                                                                             |        |          |                                  |
| 12                                                                                                                           | Ganchos nodriza                                                                                |        |          |                                  |
| 13                                                                                                                           | Tijeras                                                                                        |        |          |                                  |
| 14                                                                                                                           | Termómetro                                                                                     |        |          |                                  |
| 15                                                                                                                           | Pinzas                                                                                         |        |          |                                  |
| 16                                                                                                                           | Linterna                                                                                       |        |          |                                  |
| 17                                                                                                                           | Pilas para linterna                                                                            |        |          |                                  |
| 18                                                                                                                           | Libreta de notas                                                                               |        |          |                                  |
| 19                                                                                                                           | Lápiz                                                                                          |        |          |                                  |
| 20                                                                                                                           | Alcohol antiséptico                                                                            |        |          |                                  |
| 21                                                                                                                           | Solución salina 250 cc o 500 cc                                                                |        |          |                                  |
| 22                                                                                                                           | Collar cervical                                                                                |        |          |                                  |
| 23                                                                                                                           | Inmovilizadores o férula                                                                       |        |          |                                  |
| 24                                                                                                                           | Señalización botiquín                                                                          |        |          |                                  |
|                                                                                                                              |                                                                                                |        |          |                                  |
|                                                                                                                              |                                                                                                |        |          |                                  |
|                                                                                                                              |                                                                                                |        |          |                                  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                               |                                                                                                |        |          |                                  |
| * Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera) |                                                                                                |        |          |                                  |
| Firma de quien inspecciona:                                                                                                  |                                                                                                |        |          |                                  |

## Anexo 18e Formato de inspección de extintores


184

|                 | UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S.                              |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|----------------------|----------|----------|--------|----------|---------|--------------|--------------|---------------|
|                                                                                                  | NIT. 830.134.732-1                                             |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
|                                                                                                  | FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES                               |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         | Código:      | FT-SG-SST-08 |               |
|                                                                                                  | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         | Versión:     | 1            |               |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                   |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          | Fecha:  | 30/04/2023   |              |               |
| Página 1 de 1                                                                                    |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| Inspección realizada por:                                                                        |                                                                | <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> Brigadista <input type="checkbox"/> Otro |           |                          | Fecha:              |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| Nombre quien Inspecciona:                                                                        |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| Identificación:                                                                                  |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| Cargo:                                                                                           |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN (ESTADO: Colocar Bueno (B); Malo (M) o No Aplica (NA) según corresponda.) |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| No                                                                                               | TIPO DE EXTINTOR                                               | UBICACIÓN                                                                                      | CAPACIDAD | FECHA DE PROXIMA RECARGA | ESTADO DEL EXTINTOR |                      |          |          |        |          |         |              |              | OBSERVACIONES |
|                                                                                                  |                                                                |                                                                                                |           |                          | MANOMETRO           | PASADOR DE SEGURIDAD | MANGUERA | BOQUILLA | MANIJA | CILINDRO | PINTURA | SEÑALIZACIÓN | ACCESO       |               |
| 1                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 2                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 3                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 4                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 5                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 6                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 7                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 8                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 9                                                                                                |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 10                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 11                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 12                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 13                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 14                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 15                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 16                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 17                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 18                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 19                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| 20                                                                                               |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |
| Firma de quien inspecciona:                                                                      |                                                                |                                                                                                |           |                          |                     |                      |          |          |        |          |         |              |              |               |





Anexo 19a  
 Formato de entrega y reposición de EPP

|                                                                                   |                                                                         |          |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S.</b>                                |          |                    |
|                                                                                   | NIT. 830.134.732-1                                                      |          |                    |
|                                                                                   | <b>FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</b> | Código:  | <b>FT-SG-SST-1</b> |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b>   | Versión: | <b>1</b>           |
|                                                                                   |                                                                         | Fecha:   | <b>30/04/2023</b>  |
| Página: 1 de 1                                                                    |                                                                         |          |                    |

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombres y Apellidos: |  |
| Identificación:      |  |
| Cargo:               |  |







**NOTA: Marque con "x" si es "Entrega" o "Reposición"**

| No. | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL   | ENTREGA | REPOSICIÓN | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD | TALLA | OBSERVACIÓN | FIRMA DE RECIBIDO |
|-----|-----------------------------------|---------|------------|------------------|----------|-------|-------------|-------------------|
| 1   | Conjunto.ropa                     |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 2   | Guantes nylon 18 gauge            |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 3   | Guantes aislantes de electricidad |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 4   | Tapabocas                         |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 6   | zapatos de seguridad dielectricas |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 7   |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 8   |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 9   |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 10  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 11  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 12  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 13  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 14  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 15  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 16  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 17  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 18  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 19  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |
| 20  |                                   |         |            |                  |          |       |             |                   |


|                            |  |                                  |  |
|----------------------------|--|----------------------------------|--|
| Responsable de la entrega: |  | Firma responsable de la entrega: |  |
| Identificación:            |  |                                  |  |
| Cargo:                     |  |                                  |  |

# Anexo 19b Matriz de EPP

187

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código:                                                                                                          | MEPPP-SG-SST-01                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Versión:                                                                                                         | 1                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha:                                                                                                           | 30/04/2023                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Página: 1 de 1                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |
| PARTE DEL CUERPO                                                                  | PROTECCIÓN CORPORAL                                                                                                                                                                                                                                                 | PROTECCIÓN RESPIRATORIA                                                                                          | PROTECCIÓN MIEMBROS SUPERIORES                                                                                                                                    | PROTECCIÓN MIEMBROS SUPERIORES                                                                                                                  | PROTECCIÓN MIEMBROS INFERIORES                                                                                               |
| ESPECIFICACIÓN                                                                    | Conjunto de ropa dos piezas                                                                                                                                                                                                                                         | Protección nasobucal<br>Prevención de virus, Covid-19<br>y en los botiquines                                     | GUANTES NYLON 18 GAUGE                                                                                                                                            | Guantes aislantes de electricidad<br>recubiertos en nitrilo                                                                                     | zapatos de<br>seguridad dieléctricas                                                                                         |
| NORMA                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                               | NTC 2190                                                                                                                                        | NTC ISO 20345                                                                                                                |
| IMAGEN                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                 |                                                                                  |                                                              |                                           |
| DESCRIPCIÓN                                                                       | El conjunto lo conforma una camisa, camiseta o polo de manga corta en verano o de manga larga junto con un forro polar en invierno. Un pantalón multibolsillos, a ser posible en algodón o mezcla de algodón y poliéster pantalón con pretina con cierre en botones | Tapaboca desechable, con bandas elásticas para ajuste en orejas, clip metálico que permite ajustarse a la nariz. | Excelente sensibilidad para manipular equipos electrónicos sin retirar los guantes (celulares, tabletas, computadores).<br>Manejo de dinero, Manejo de papelería. | Los guantes aislantes de la electricidad que incorporan protección mecánica, se denominan "guantes compuestos"                                  | zapatos con suelas antideslizantes y de un material aislante de la electricidad.                                             |
| MANTENIMIENTO                                                                     | Lavado y limpieza con agua, jabón o detergente en polvo.                                                                                                                                                                                                            | Desechable                                                                                                       | Limpiar con paños húmedos                                                                                                                                         | Si se ensucia se seguirá las indicaciones del fabricante. En general, lavar con agua y jabón a no más de + 65 °C.                               | Debe mantenerse limpio y seco y debe reemplazarse cuando este presente deterioro o defectos.                                 |
| VIDA UTIL                                                                         | El equipo de protección personal, requiere ser cambiado cuando presenta deterioro provocando que la parte corporal protegida tenga contacto con el medio externo.                                                                                                   | Desechar luego de cada uso.                                                                                      | Cuando se deforme, o el material se encuentre desgastado, cuando tenga grietas y/o fisuras, por condiciones de higiene, debe ser reemplazado.                     | No se almacenará cerca de fuentes de calor - Temperatura de almacenamiento entre +10 °C y +21 °C. Cambiar cuando se observe deterioro o rotura. | Cambiar cuando se observe deterioro o rotura. Si se evidencia que el material a perdido sus características físico químicas. |
| DISPOSICIÓN FINAL                                                                 | Debe ser cortado y desechado.                                                                                                                                                                                                                                       | Depositar en la caneca de residuos peligrosos                                                                    | Depositar en la caneca de residuos peligrosos                                                                                                                     | Depositar en la caneca destinada para residuos no peligrosos, inertes y comunes.                                                                | Depositar en la caneca destinada para residuos no peligrosos, inertes y comunes.                                             |
| <b>MARQUE CON X LOS EPP REQUERIDOS POR AREA</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |
| ADMINISTRATIVA                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |
| POPERATIVA                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |

## Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias

|                                                                                   |                                                                            |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN<br/>Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>CÓDIGO:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 1 de 24                                                                    |                                                                            |                 |               |

## 1. INTRODUCCION

Unión Colombiana de Juegos SAS, para fortalecer el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, implementa este plan de contingencia para gestionar y minimizar los eventos inesperados que puedan ocurrir en la empresa.

Este plan de emergencia incluye lineamientos y estándares mínimos para enfrentar una emergencia. La prevención de crisis es una de las actividades más importantes del programa SG-SSST y requiere del compromiso y cooperación de todos los niveles de Unión Colombiana de Juegos SAS.

La Resolución 1016 de 1989, certificada por el ministro de Salud, Trabajo y Previsión, establece la organización, funcionamiento y forma de desarrollar los programas de protección de la salud de los trabajadores (hoy, salud y seguridad en el trabajo) para cada empleador del país. Tal como se define en el párrafo 18 del artículo 11, cada establecimiento debe organizar y desarrollar un plan de contingencia específico para cada sala; prevención, estructura y desmantelamiento. El plan de respuesta a emergencias de Unión Colombiana de Juegos SAS define parámetros de respuesta a emergencias que predefinen amenazas y vulnerabilidades e identifican los riesgos que enfrentan los colaboradores.

## 2. DEFICINIONES

**Alarma:** Sistema sonoro que permite avisar a la comunidad, inmediatamente se accione, la presencia de un riesgo que pone en grave peligro sus vidas.

**Alerta:** Acciones específicas de respuesta frente a una emergencia.

**Amenaza:** Factor de origen natural que afecta a una comunidad ocasionando lesiones a sus integrantes e instalaciones.

**Análisis de vulnerabilidad:** Es la medida o grado de debilidad de ser afectado por amenazas o riesgos según la frecuencia y severidad de los mismos. La vulnerabilidad depende de varios factores, entre otros, la posibilidad de ocurrencia del evento, la frecuencia de ocurrencia del evento, los planes y programas preventivos existentes y la posibilidad de programación anual.

**Ayuda institucional:** Aquella prestada por las entidades públicas o privadas de carácter comunitario, organizadas con el fin específico de responder de oficio a los desastres.

**Combustión:** Reacción mediante la cual una sustancia denominada combustible interactúan químicamente con otra denominada oxidante o comburente, y da como resultado gases tóxicos, irritantes y asfixiantes, humo que obstaculiza la visibilidad y afecta el sistema respiratorio, llamas y calor que generan lesiones de diversa intensidad en las personas.


**Contingencia:** Evento que puede suceder o no suceder, para el cual se debe estar preparado.

**Control:** Acción encaminada a eliminar o limitar el desarrollo de un siniestro, para evitar o minimizar sus consecuencias.

**Desastre:** Es el daño o alteración grave de las condiciones normales de la vida, causado por fenómenos naturales o acción del hombre en forma accidental.

**Emergencia:** Estado de alteración parcial o total de las actividades de una empresa, ocasionado por la ocurrencia de un evento que genera peligro inminente y cuyo control supera la capacidad de respuesta de las personas y organizaciones.

**Evacuación:** Es el conjunto integral de acciones tendientes a desplazar personas de una zona de mayor amenaza a otra de menor peligro.

|                                                                                   |                                                                            |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y<br/>RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 2 de 24                                                                    |                                                                            |                 |               |

**Impacto:** Acción directa de una amenaza o riesgo en un grupo de personas.

**Guía táctica:** Define los criterios generales de trabajo durante una emergencia. Permite a la Dirección General y al jefe de Emergencias recordar las actividades que están a cargo de cada coordinador.

**MECH:** Módulo de Estabilización y Clasificación de Heridos. Sitio destinado para la estabilización, clasificación y remisión de heridos. También puede ser conocido como CACH (Centro de Atención y Clasificación de Heridos).

**Mitigación:** Acciones desarrolladas antes, durante y después de un siniestro, tendientes a contrarrestar sus efectos críticos y asegurar la supervivencia del sistema, hasta tanto se efectúe la recuperación.

**Plan de acción:** Es un trabajo colectivo que establece en un documento, las medidas preventivas para evitar los posibles desastres específicos de cada empresa y que indica las operaciones, tareas y responsabilidades de toda la comunidad para situaciones de inminente peligro.

**PMU:** Puesto de Mando Unificado. Lugar de reunión de las personas responsables de administrar la emergencia, desde donde imparten las instrucciones y distribuyen los recursos para su control.

**PON:** Procedimiento Operativo Normalizado. Documento que describe las actividades generales a desarrollar por cada uno de los participantes de la emergencia.

**Prevención:** Acción para evitar la ocurrencia de desastres.

**Recuperación:** Actividad final en el proceso de respuesta a una emergencia. Consiste en restablecer la operatividad de un sistema interferido.

**Riesgo:** Una amenaza evaluada en cuanto a su probabilidad de ocurrencia y su gravedad potencial esperada.

**Triage:** Sistema utilizado para clasificar la prioridad de atención en personas lesionadas. Es realizado por personal de salud.


**Salvamento:** Acciones o actividades desarrolladas individualmente o por grupos, tendientes a proteger los bienes materiales y/o activos de la compañía que puedan verse afectados en caso de una emergencia en sus instalaciones.

**Siniestro:** Es un efecto no deseado y no esperado, que puede producir consecuencias negativas en las personas y en los bienes materiales. El siniestro genera la emergencia, si la capacidad de respuesta del Consorcio es insuficiente para controlarlo.

**Vulnerabilidad:** Condiciones en las que se encuentran las personas y los bienes expuestos ante una amenaza. Se relaciona con la incapacidad de una comunidad para afrontar y controlar con sus propios recursos en una situación de emergencia.

**Vulnerabilidad física o estructural:** Se refiere a la construcción misma de las edificaciones y a las características de seguridad o inseguridad que se ofrece a los trabajadores que permanecen en ella durante su jornada laboral.

**Vulnerabilidad funcional:** Se refiere a la existencia o no de los recursos para enfrentar situaciones de emergencia como extintores, sistemas de control de fuentes de agua,

|                                                                                   |                                                                     |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                               |                 |               |
|                                                                                   | NIT. 830.134.732-1                                                  |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b> | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                     | <b>Versión:</b> | 01            |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>            | <b>Fecha:</b>                                                       | 30/04/2023      |               |
|                                                                                   | Página 3 de 14                                                      |                 |               |

combustible o herramientas para usar en situaciones de emergencia.

**Vulnerabilidad social:** Se refiere al conocimiento y al entrenamiento de los trabajadores para enfrentar situaciones de emergencia.

**Zona de impacto o exclusión:** Zona donde ocurrió el evento. En esta zona no debe existir personal diferente al que atiende la emergencia.

### 3. POLITICAS PARA EMERGENCIAS

Es importante que Unión Colombiana de Juegos SAS garantice un nivel adecuado de seguridad para todos los residentes y usuarios de sus instalaciones, incluyendo equipos e instalaciones adecuadas, fomentando una cultura de prevención y brindando la información necesaria para prevenir y controlar todo tipo de emergencias.

De acuerdo con lo anterior, la dirección de Unión Colombiana de Juegos SAS se compromete a brindar todo el apoyo y colaboración en forma de recursos humanos, técnicos y financieros para la realización de todas las actividades encaminadas a:


- i. proteger siempre la vida e integridad de las personas que integran la Empresa, incluidos los empleados y público en general. Para ello, se tienen en cuenta los siguientes aspectos:
  - Disminuir los riesgos propios de las actividades desarrolladas en la edificación.
  - Brindar facilidades para la evacuación parcial o total de las instalaciones en cualquier momento.

- Proveer facilidades y medios para rescate de personas ubicadas en cualquier sitio de la edificación.

- ii. Proteger los bienes y propiedades contra los daños que puedan producirse como consecuencia de accidentes y desastres, teniendo en cuenta tanto su valor económico como su valor estratégico para la empresa y la sociedad en general.
- iii. Velar por la continuidad de las actividades, funciones y servicios que se presten en los locales o dependencias de la empresa, teniendo en cuenta esto:
  - Disminuir las posibilidades de la suspensión de una actividad o servicio, especialmente aquellos que sirven de soporte indispensable para otras actividades de la empresa.
  - Facilitar la reiniciación de las actividades suspendidas en el menor lapso de tiempo posible, y con las menores consecuencias en pérdidas económicas y sociales.
  - Posibilitar la sustitución temporal o permanente de las actividades interrumpidas, en iguales o superiores condiciones de eficiencia.

### 4. JUSTIFICACION

Las emergencias requieren una gestión fuera de los procedimientos de rutina con recursos internos y externos de la empresa. Por lo tanto, para mantener la continuidad de los procesos, es necesario implementar un plan que incluya los programas adecuados, herramientas y métodos efectivos para situaciones de emergencia que faciliten y minimicen el impacto de UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS.

|                                                                                   |                                                                     |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                               |                 |               |
|                                                                                   | NIT. 830.134.732-1                                                  |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b> | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                     | <b>Versión:</b> | 01            |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>            | <b>Fecha:</b>                                                       | 30/04/2023      |               |
|                                                                                   | Página 4 de 24                                                      |                 |               |

Los planes de rescate se basan en la preservación del derecho fundamental por excelencia; El derecho a la vida.

El objetivo es que la comunidad UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS cuente con un documento escrito y medio magnético que sea una herramienta de confianza para una mejor preparación y respuesta ante emergencias, así como un primer paso hacia una cultura de prevención entre la población trabajadora.

## 5. OBJETIVOS

### 5.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar las amenazas internas y externas en UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS, con el fin de determinar su nivel de vulnerabilidad, y a partir de ello mejorar las condiciones para reducir el riesgo a través del establecimiento de los lineamientos administrativos y operativos necesarios para responder satisfactoriamente ante dichos eventos y servir de herramienta para dar cumplimiento a los requerimientos establecidos en la legislación laboral colombiana en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, especialmente en la Resolución 1016 de 1989.

### 5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- i. Identificar y valorar los riesgos que puedan llegar a generar emergencias dentro de las instalaciones.
- ii. Establecer las medidas preventivas y protectoras para los escenarios identificados como posibles generadores de emergencia.
- iii. Organizar los medios humanos y materiales con los que se cuenta, permitiendo de esta

forma hacer frente a cualquier tipo de emergencia.

- iv. Aplicar procedimientos operativos y administrativos preestablecidos, de manera que en el menor tiempo posible se puedan restablecer las condiciones normales de operación.
- v. Brindar las herramientas cognitivas y conductuales necesarias, que permitan una evacuación segura de las personas que se encuentran expuestas a determinado peligro, y su paso a lugares seguros de menor riesgo.
- vi. Definir los sitios de refugio y los tiempos en los cuales las personas se encontrarán a salvo, permitiendo la intervención inmediata y eficaz de la Brigada para Emergencias.
- vii. Cumplir con los requerimientos sobre emergencias establecidos por las entidades gubernamentales.

## 6. ALCANCES Y NIVELES DE EMERGENCIA

### 6.1 ALCANCE


Este plan de emergencia y preparación sigue los lineamientos exigidos por IDIGER, lo que permite a la empresa planificar a futuro, determinar los recursos necesarios para operar el plan de rescate y mitigar los efectos de una crisis.

El Plan de Emergencia y Preparación cubre todos los departamentos de trabajo en un día laboral acordado de lunes a sábado, así como el apoyo de terceros para emergencias presentadas fuera del horario laboral, las cuales son monitoreadas por empresas de seguridad y vigilancia.

Este plan aplica a todos los empleados, gerencia, visitantes y clientes, así como a la comunidad alrededor de la empresa en general.

El plan de emergencia y contingencias se activará en caso de:

- Sismo

|                                                                                   |                                                                 |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT. 830.134.732-1            |          |               |
|                                                                                   | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS    | Código:  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                 | Versión: | 01            |
|                                                                                   | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST) | Fecha:   | 30/04/2023    |
| Página 5 de 24                                                                    |                                                                 |          |               |

- Incendio
- Accidentes
- Terrorismo

### 6.1.1. NIVELES DE ATENCIÓN

| INCENDIO |                                                                     |                                                     |
|----------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NIVEL    | CRITERIO                                                            | RESPUESTA                                           |
| 1        | Conato de incendio, fácilmente controlado con extintores portátiles | Brigada de emergencias                              |
| 2        | Propagación del incendio en el sitio                                | Brigada de emergencias<br>Apoyo externo de bomberos |
| 3        | Incendio que involucra varias áreas                                 | Bomberos<br>Brigadistas                             |

| SISMO Y EXPLOSION |                                                                             |                                                                                  |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL             | CRITERIOS                                                                   | RESPUESTA                                                                        |
| 1                 | Sin víctimas o daños en las instalaciones                                   | Brigada de emergencias                                                           |
| 2                 | Lesiones graves o daños que impliquen la suspensión parcial de la actividad | Brigada de emergencia<br>Apoyo externo                                           |
| 3                 | Muertes o suspensión total de la actividad en la empresa                    | Brigada de emergencia<br>Apoyo externo, entidades gubernamentales y proveedores. |

### 6.1.2. CLASIFICACION DE LAS EMERGENCIAS SEGÚN SU ORIGEN

**Natural:** Son todas aquellas ocasionadas en forma directa o indirecta por fenómenos naturales como: sismos, inundaciones, huracanes, maremotos, tormentas, vendavales, erupciones volcánicas.

**Tecnológica:** Son aquellas inherentes a los procesos, equipos, materias primas e insumo, desarrollados y utilizados por las empresas, de acuerdo con la actividad económica, entre los cuales se encuentran: Incendios, explosión, fuga de materiales, derrame de líquidos, colapso estructural o contaminación ambiental.


**Social:** Son aquellas emergencias producidas por desórdenes de tipo social, como: amenazas, atentados terroristas, robos, secuestros.

### 6.1.3. CLASIFICACION DE LAS EMERGENCIAS SEGÚN LA GRAVEDAD

**Conato de emergencia:** Emergencia local, que puede controlarse de manera sencilla por el personal del área y afecta un pequeño sector de la empresa. La activación de los recursos necesarios para atenderla depende del jefe de Emergencia.

**Emergencia parcial:** se presenta en un sector específico de la empresa, pero por sus características requiere otros recursos internos o externos, los cuales se activan en forma automática pero no total. Pero por sus implicaciones no requieren la participación de la alta dirección de la empresa en forma inmediata.



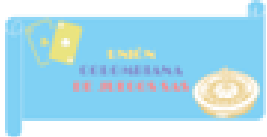
|                                                                                   |                                                                    |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT. 830.134.732-1               |          |               |
|                                                                                   | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y<br>RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS    | Código:  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                    | Versión: | 01            |
|                                                                                   | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST) | Fecha:   | 30/04/2023    |
| Página 6 de 24                                                                    |                                                                    |          |               |

**Emergencia general:** por sus características, magnitud e implicaciones requiere intervención inmediata, masiva y total de los recursos internos y externos, incluyendo la alta dirección. Para su control requiere la actuación de todos los equipos y brigada.

## 5.2. NIVELES DE EMERGENCIA

| NIVEL                                  | RADIO DE ACCION               | RESPONSABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estratégico<br>(Comité de Emergencias) | Global y total<br>"Qué Hacer" | Garantizar el cumplimiento del programa de Preparación para Emergencias, asegurando los medios administrativos y técnicos necesarios para su implantación, mantenimiento y puesta en práctica de las fases de entrenamiento, y procedimientos en caso de emergencia. Asumir la máxima responsabilidad y autoridad antes, durante |

|                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   |                                     | y después de la emergencia<br>Tomar decisiones de alto nivel.<br>Será el único ente autorizado para transmitir información sobre la emergencia a la empresa, medios de comunicación y familiares de los afectados si los hubiese. |
| Táctico<br>(Líder de emergencias) | Parcial<br>"Cómo Hacer"             | Responder operativamente por el manejo y supervisión de la emergencia<br>Definir acciones según el curso de actuación determinado por el Comité de emergencia y destinar recursos para su implementación                          |
| Operativo<br>(brigadistas)        | Puntual y restringido<br>"Ejecutar" | Utilizar Recursos<br>Ejecutar las acciones                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                   |                                                                            |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN<br/>Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>CÓDIGO:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 7 de 24                                                                    |                                                                            |                 |               |

## 7. IDENTIFICACION D E LA EMPRESA

Código actividad económica: 9200 - Actividades de juegos de azar.

### Datos generales, identificación y localización de la empresa

|                                                                                                    |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Nombre: Union Colombiana De Juegos                                                                 | NIT: 830.134.732-1                                                       |
| Ciudad: Bogota                                                                                     | Cantidad de trabajadores: 18                                             |
| Actividad económica: Actividad (9200)<br>Eventos que organizan y ofrecen juegos de azar y apuestas | Clase o tipo de riesgo de la actividad económica de la empresa: Riesgo 1 |
| Nombre ARL: Seguros Positiva                                                                       | Telefono: 6014804027                                                     |

Nombre del Coordinador para la Gestión del riesgo:


Cargo:

### Número de trabajadores

| Zona           | Hombres  | Mujeres   | Subtotal  |
|----------------|----------|-----------|-----------|
| Operativa      | 2        | 7         | 9         |
| Administrativo | 6        | 3         | 9         |
| <b>Total</b>   | <b>8</b> | <b>10</b> | <b>18</b> |

### Tipo de contratación

UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS tiene trabajadores contratados a término (6 meses) y contrato por prestación de servicios.

|                                                                                   |                                                                        |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1            |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                        | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 8 de 27                                                                    |                                                                        |                 |               |

### Jornada laboral

En todas las áreas se maneja un horario de domingo a domingo. Día de por medio de 9:00 am a 12:00 am.

## 8. INSTALACIONES

### 8.1 CARACTERISTICAS GENERALES DE LA CONSTRUCCION:


#### 8.1.1.1 Geo-referenciación de Unión Colombiana de Juegos S.A.S., Casino Rápidas Slot 2



**Imagen 1.** Unión Colombiana de Juegos S.A.S., - sucursal Casino Rápidas Slot, demarcado con el símbolo rojo y la demarcación amarilla señala el punto de encuentro en caso de emergencias y contingencias, designado en el parque de santa cecilia, Conexión Lisboa-Calle 80.

### Interno

Para el desarrollo de su actividad económica Unión Colombiana de Juegos S.A.S., cuenta con su sede principal ubicada en la Calle 132D #153 – 85, Bogotá-Suba Lisboa: Local 1, primer piso, donde también se encuentra ubicado la sucursal Casinos Rápidas Slot

|                                                                                   |                                                                        |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S</b><br>NIT. 830.134.732-1          |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                        | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 9 de 27                                                                    |                                                                        |                 |               |

**Externo**

Sector localizado al noroccidente de la ciudad, sector de uso comercial y residencial; hay varios locales comerciales, las viviendas son casas de dos y 4 plantas.

Calle 132: es una vía principal pavimentada, de un solo sentido, en buen estado.


Cra 153: es una vía pavimentada, con un solo sentido con mayor uso de vivienda.

**8.1.1.2 Geo-referenciación de Unión Colombiana de Juegos S.A.S., Casino Super Lucky**

**Imagen 2.** Unión Colombiana de Juegos S.A.S., - sucursal Casino Super Lucky, demarcado con el símbolo rojo y la demarcación amarilla señala el punto de encuentro en caso de emergencias y contingencias, designado en el parque de Santa Cecilia, Conexión Lisboa-Calle 80.

**Interno**

Para el desarrollo de su actividad económica Unión Colombiana de Juegos S.A.S. - sucursal Casino Super Lucky cuenta con su sede principal ubicada en la Calle 132D #153 – 83, Bogotá-Suba Lisboa: Local 1, primer piso.

|                                                                                   |                                                                        |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1            |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                        | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 10 de 27                                                                   |                                                                        |                 |               |

### Externo

Sector localizado al noroccidente de la ciudad, sector de uso comercial y residencial; hay varios locales comerciales, las viviendas son casas de dos y 4 plantas.

Calle 132: es una vía principal pavimentada, de un solo sentido, en buen estado.

Cra 153: es una vía pavimentada, con un solo sentido con mayor uso de vivienda.


#### 8.1.1.3 Geo-referenciación de Unión Colombiana de Juegos S.A.S., Casino La Gran Fortuna



**Imagen 2.** Unión Colombiana de Juegos S.A.S., - sucursal Casino La Gran Fortuna, demarcado con el símbolo rojo y la demarcación amarilla señala el punto de encuentro en caso de emergencias y contingencias, designado en el parque de santa cecilia, Conexión Lisboa-Calle 80.

### Interno

Para el desarrollo de su actividad económica Unión Colombiana de Juegos S.A.S.- sucursal Casino Super Lucky cuenta con su sede principal ubicada en la Calle 154 # 132D – 3, Bogotá-Suba Lisboa: Local 1, primer piso.

|                                                                                   |                                                                        |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS S.A.S.</b><br>NIT. 830.134.732-1         |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                        | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 11 de 27                                                                   |                                                                        |                 |               |

**Externo**

Sector localizado al noroccidente de la ciudad, sector de uso comercial y residencial; hay varios locales comerciales, las viviendas son casas de dos y 4 plantas.

Calle 132D: es una vía principal no pavimentada, de un solo sentido, en bue.

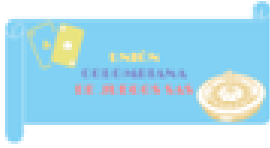
Cra 154: es una vía principal pavimentada, con un solo sentido que conecta con la conexión Lisboa-calle 80.

**8.1.1.4 Geo-referenciación de Unión Colombiana de Juegos S.A.S., Casino Rápidas Slot**

**Imagen 2.** Unión Colombiana de Juegos S.A.S., - sucursal Casino La Rápidas Slot, demarcado con el símbolo rojo y la demarcación amarilla señala el punto de encuentro en caso de emergencias y contingencias, designado en el parque Gilma Jiménez.

**Interno**

Para el desarrollo de su actividad económica Unión Colombiana de Juegos S.A.S.- sucursal Casino Rápidas Slot cuenta con su sede principal ubicada en la Calle 46 sur # 81j – 07, Bogotá-Britalia: Local 1, primer piso.

|                                                                                   |                                                                        |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1            |                              |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b> PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Versión:</b> 01           |
|                                                                                   | <b>Fecha:</b> 30/04/2023<br>Página 12 de 27                            |                              |

### Externo

Sector localizado al suroccidente de la ciudad, sector de uso comercial y residencial; hay varios locales comerciales, las viviendas son casas de dos y 4 plantas.

Calle 46 Sur: es una vía principal pavimentada, de doble solo sentido, en buen estado, que conecta con la AV. Principal Carrera 86.

Cra 81j: es una vía principal pavimentada, con un solo sentido que conecta con la Av. Ciudad de Villavicencio.

### 8.1.2. SERVICIOS GENERALES

|                       |    |
|-----------------------|----|
| Alcantarillado        | Si |
| Acueducto             | Si |
| Energía eléctrica     | Si |
| Gas                   | Si |
| Recolección de basura | Si |
| Alumbrado público     | Si |

### 8.1.3. MATERIAL DE CONSTRUCCION

La edificación posee una edad constructiva que supera los 15 años; es un edificio de concreto reforzado con placas aligeradas y muros de relleno de mampostería. Su estructura está conformada por columnas y placas de concreto.

La pared de la edificación posee una velocidad de combustión que no facilita la propagación del fuego hacia otros sectores. Los pisos en los que se encuentran las oficinas, y demás áreas no presenta divisiones modulares y si bastante estructura.

## 9. RECURSOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS

*Equipos de primeros auxilios:* cuenta con un botiquín clase B, un botiquín clase A portátil y camilla.

### 9.1. Recursos Internos:


*Talento humano:* brigadistas.

*Sistema de comunicaciones:* una línea telefónica fija y varios celulares.

*Protección contra incendios:* cuenta con 7 extintores multipropósito.

### 9.2 Recursos externos:

Para la atención de emergencias en UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS se puede contar con grupos de apoyo externo de la ciudad de Bogotá como Bomberos, Policía, Grupos de emergencia, Ambulancia, etc.

|                                                                                   |                                                                       |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1           |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>   | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                       | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 10 de 24                                                                   |                                                                       |                 |               |


| ENTIDADES DE EMERGENCIA | TELEFONO          |
|-------------------------|-------------------|
| Emergencias             | 123               |
| Defensa Civil           | 3118084430        |
| Bomberos                | 2600106 / 2600087 |
| Policía - Cuadrante     | 4138650           |
| Gaula                   | 165               |
| Tránsito                | 127               |
| FOPAE                   | 4292800           |
| CTI                     | 5702000           |

| ENTIDADES DE SALUD | TELEFONO |
|--------------------|----------|
| EPS Compensar      | 4 441234 |
| EPS Famisanar      | 3 078069 |
| EPS Salud Total    | 4 854555 |
| EPS Sanitas        | 3 759000 |

## 10. ANALISIS DE VULNARABILIDAD

| 1. IDENTIFICACION DE AMENAZAS                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Naturales                                                                                                  | Sociales                                                                | Tecnológicas                                                                                                                                                 |
| Movimientos sísmicos<br>Lluvias torrenciales<br>Heladas<br>Inundación<br>Vientos fuertes<br>Caída de rayos | Hurto, Robo, Atraco<br>Terrorismo<br>Asonada<br>Concentraciones masivas | Anegación<br>Fallas estructurales<br>Fallas en equipos y sistemas<br>incendio y/o explosión<br>Materiales peligrosos<br>Intoxicaciones<br>Eventos Biológicos |



















|                                                                                   |                                                                            |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |          |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y<br/>RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | Código:  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | Versión: | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | Fecha:   | 30/04/2023    |
| Página 11 de 24                                                                   |                                                                            |          |               |

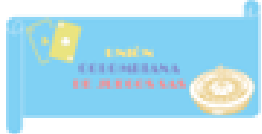
| 2. ELEMENTOS Y ASPECTOS DE VULNERABILIDAD                                                    |                                             |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| PERSONAS                                                                                     | RECURSOS                                    | SISTEMAS Y PROCESOS                                  |
| * Gestión organizacional<br>* Capacitación y entrenamiento<br>* Características de seguridad | * Suministros<br>* Edificación<br>* Equipos | * Servicios<br>* Sistemas alternos<br>* Recuperación |

| 3. INTERPRETACION DE LA VULNERABILIDAD POR CADA ASPECTO |                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| CALIFICACION                                            | CONDICION                                                           |
| BUENO                                                   | Si el número de respuestas se encuentra dentro el rango 0,68 a 1    |
| REGULAR                                                 | Si el número de respuestas se encuentra dentro el rango 0,34 a 0,67 |
| MALO                                                    | Si el número de respuestas se encuentra dentro el rango 0 a 0,33    |

| 4. INTERPRETACION DE LA VULNERABILIDAD POR CADA ELEMENTO |                |          |
|----------------------------------------------------------|----------------|----------|
| RANGO                                                    | INTERPRETACION | COLOR    |
| 0,0 - 1,00                                               | ALTA           | ROJO     |
| 1,01 - 2,00                                              | MEDIA          | AMARILLO |
| 2,01 - 3,00                                              | BAJA           | VERDE    |

|                                                                                   |                                                                            |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                              |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN<br/>Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>CÓDIGO:</b> PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> 01           |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b> 30/04/2023     |
| Página 12 de 24                                                                   |                                                                            |                              |

| ANÁLISIS DE AMENAZAS                 |              |               | ANÁLISIS DE VULNERABILIDAD                  |                                       |                                    |                                   |                   |                    |            |                                   |                           |                 | NIVEL DEL RIESGO       |                |                                          |                                        |       |                                                                                       |       |
|--------------------------------------|--------------|---------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------|------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| AMENAZA                              | CALIFICACION | CODIGO DORADO | PERSONAS                                    |                                       |                                    |                                   | RECURSOS          |                    |            |                                   | SISTEMAS Y PROCESOS       |                 | NIVEL FACTO DEL DORADO | INTERPRETACION |                                          |                                        |       |                                                                                       |       |
|                                      |              |               | 1. Ubicación geográfica del establecimiento | 2. Aspecto físico del establecimiento | 3. Características de la población | 4. Vulnerabilidad de las personas | 1. Bases de datos | 2. Infraestructura | 3. Equipos | 4. Vulnerabilidad de los recursos | 1. Estado de conservación | 2. Recuperación |                        |                | 3. Vulnerabilidad de sistemas y procesos | 4. Costo de mantenimiento y protección |       |                                                                                       |       |
| <b>FENOMENOS NATURALES</b>           |              |               |                                             |                                       |                                    |                                   |                   |                    |            |                                   |                           |                 |                        |                |                                          |                                        |       |                                                                                       |       |
| Meteorología, sismos                 | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |    | MEDIO |
| Urbes, centros de trabajo            | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |    | MEDIO |
| Cuentas de agua                      | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |    | MEDIO |
| Inundación                           | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |    | BAJO  |
| Cadencia de agua                     | Potencial    | VERDE         | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |   | BAJO  |
| Vientos fuertes                      | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| <b>TECNOLOGICOS</b>                  |              |               |                                             |                                       |                                    |                                   |                   |                    |            |                                   |                           |                 |                        |                |                                          |                                        |       |                                                                                       |       |
| Fallas en los servidores             | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| Fallas en los computadores           | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| Fallas en equipos y sistemas         | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| Interrupción de flujo de información | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| Malware, spyware, phishing           | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | BAJO  |
| Temas de alto riesgo                 | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| <b>SOCIALES</b>                      |              |               |                                             |                                       |                                    |                                   |                   |                    |            |                                   |                           |                 |                        |                |                                          |                                        |       |                                                                                       |       |
| Agresiones físicas                   | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| Tercerismo                           | En proceso   | ROJO          | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |
| Accidentes de tránsito               | Potencial    | AMARILLO      | 0,80                                        | 0,30                                  | 0,44                               | 1,00                              | MEJOR             | 0,18               | 0,07       | 0,48                              | 1,00                      | MEJOR           | 0,70                   | 0,44           | 0,28                                     | 1,00                                   | MEJOR |  | MEDIO |

|                                                                                   |                                                                            |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN<br/>Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>CÓDIGO:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 13 de 24                                                                   |                                                                            |                 |               |

## 11. ORGANIZACION DEL PLAN PARA EMERGENCIAS

### 11.1. SOPORTES

Para que las acciones de prevención y control de las situaciones de emergencia, así como las acciones posteriores a la misma, tendientes a superar dicho estado puedan ejecutarse convenientemente, se requiere de cuatro pilares de soporte al plan de emergencias, ellos son:

#### Soporte financiero:

Que permita recuperar las pérdidas sufridas y la capacidad operacional, mediante un plan de seguros o financiar las mismas mediante recursos internos, créditos u aportes de otros orígenes.

#### Soporte tecnológico:

Que suministre herramientas operacionales para el control de las emergencias

#### Soporte Operacional

Mediante el diseño, enseñanza y práctica de procedimientos de acción específicos en cada una de las áreas.

#### Soporte organizacional:

Mediante una estructura que permita diseñar y administrar los diferentes papeles, definir funciones y responsabilidades y capacitar a cada una de las personas involucradas. Lo anterior incluye el organigrama de emergencia.

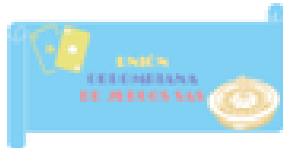
El soporte organizacional del plan de emergencias de UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS está constituido por sectores funcionales como se describen a continuación:

### 11.2. COMITE DE EMERGENCIAS

Máxima instancia operacional durante las fases de prevención, control y mitigación de la emergencia; es el responsable de la implementación del plan y quien se constituye a su vez en el máximo nivel de decisión operativa en el caso de una emergencia.

Estará conformado por el Gerente, persona encargada en la empresa de coordinar el programa de salud ocupacional y líder de emergencias, cuando la situación se presente.

| COMITE DE EMERGENCIA<br>FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antes                                                                                                                                                                                                                                                                    | Durante                                                                                                                                 | Después                                                                                                                                                                    |
| Garantizar la elaboración e implementación de un plan de emergencias<br>Coordinar con entidades externas: Clínicas aledañas, estación de bomberos, defensa civil, policía, circulación y tránsito, ARP. Mantener actualizado los números telefónicos de estas entidades. | Coordinar el desarrollo de las actividades y procedimientos a realizar según evaluación de las condiciones y magnitud de la emergencia. | Adelantar las diligencias para el levantamiento de cadáveres, actas de defunción, autopsia, funerales, etc.<br>Aplicar el plan post emergencia, traslado de dependencias y |


|                                                                                   |                                                                            |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y<br/>RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 14 de 24                                                                   |                                                                            |                 |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Conocer el funcionamiento del plan de emergencias, para tomar las medidas correctivas de acuerdo a la evaluación de los resultados</p> <p>Conocer y evaluar emergencias: causas, atención, consecuencias y medidas correctivas</p> <p>Realizar reuniones periódicas (mínimo cada 6 meses) para mantener actualizado el Plan de emergencias y garantizar el mantenimiento del mismo. Se deben mantener actas de estas reuniones.</p> <p>Coordinar el desarrollo de las actividades de divulgación del plan de emergencias a trabajadores y colaboradores</p> <p>Aprobar los integrantes de las brigadas</p> <p>Mantener actualizada la lista de vehículos disponibles, así como de los conductores.</p> <p>Adelantar un inventario en cada oficina, de los mínimos requerimientos tanto de instalaciones, como de equipos y documentos para continuar operando en caso de emergencia total.</p> <p>Estudiar alternativas para la reubicación de dependencias que resulten afectadas por una emergencia</p> | <p>Activar cadena de llamadas y/o dar la orden de evacuación si es necesario.</p> <p>Coordinar la solicitud de ayuda por parte del grupo de apoyo externo.</p> <p>Informar a los familiares de las víctimas</p> <p>Servir de órgano de consulta inmediata al líder de Emergencias.</p> <p>Autorizar las decisiones que se requieran.</p> | <p>reanudación de actividades.</p> <p>Evaluar la emergencia en cuanto a: causas, atención de la emergencia, impactos causados a las personas, instalaciones, equipos y medio ambiente.</p> <p>Determinar las acciones correctivas</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Brigada de Emergencias


Conformado por personal de la empresa, especializado y equipado para el desarrollo de actividades específicas de control en caso de

emergencias, este grupo es la Brigada de Emergencia, quienes están bajo la tutoría del líder de emergencias.

|                                                                                   |                                                                            |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN<br/>Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>CÓDIGO:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 15 de 24                                                                   |                                                                            |                 |               |


| <b>LIDER DE EMERGENCIA<br/>FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Durante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Después                                                                                                                                                                                                                        |
| Participar activamente en la implementación y puesta en marcha del plan de emergencia<br>Realizar la convocatoria y selección preliminar de los brigadistas<br>Mantener actualizados los registros y hojas de vidas de Brigadistas<br>Coordinar el desarrollo de las actividades de divulgación del plan de emergencias a los brigadistas<br>Coordinar con el comité la programación y ejecución de simulacros<br>Evaluar simulacros y tomar acciones correctivas | Coordinar el desarrollo de la atención de la emergencia (actuación de los brigadistas<br>Coordinar traslado de heridos y lesionados<br>Coordinar la utilización de los recursos necesarios para el control y mitigación de la emergencia.<br>Modificar el grado de una emergencia para efectos de activar el nivel de respuesta correspondiente | Auditar el resultado de las medidas de actuación previstas en el plan para analizarlas.<br>Coordinar la recolección de los informes de daños y pérdidas ocasionados por el siniestro.<br>Elaborar el informe de la emergencia. |

| <b>BRIGADA DE INCENDIOS<br/>FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Durante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Después                                                                                                              |
| Llevar el control e inspeccionar el estado y ubicación de los equipos de protección contra incendios.<br>Realizar mantenimiento periódico de los equipos de control de incendios.<br>Participar en actividades de capacitación y prevención de incendios.<br>Inspeccionar las redes eléctricas, instalaciones, etc. Y solicitar mantenimiento cuando sea necesario. | Proceder en forma técnica y ordenada a realizar la extinción del fuego o conato.<br>Apoyar al grupo de evacuación de personas.<br>Ayudar en las labores de salvamento de bienes, equipos y maquinarias colocándolos en lugares seguros.<br>Utilizando los elementos de protección personal cerrar las válvulas de los tanques de gas. Si hay en la empresa. | Realizar labores de remoción de escombros y limpieza de áreas.<br>Investigación de las causas del incendio o conato. |

|                                                                                   |                                                                         |                 |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1             |                 |                 |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN<br/>Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | PLN-SG-SST-02   |
|                                                                                   |                                                                         | <b>Versión:</b> | 01              |
|                                                                                   |                                                                         | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023      |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>        |                                                                         |                 | Página 16 de 24 |

| <b>BRIGADA DE EVACUACIÓN<br/>FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Durante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Después                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Mantener actualizada la lista del personal de UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS.</p> <p>Inspeccionar periódicamente las vías de evacuación para mantenerlas despejadas.</p> <p>Verificar periódicamente el sistema de alarma y alumbrado de emergencia.</p> <p>Instruir periódicamente al personal de UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS sobre los procedimientos de evacuación.</p> <p>Realizar periódicamente ejercicios de evacuación.</p> | <p>Ubicarse en un punto estratégico para la evacuación y recordar a los empleados el sitio de reunión final.</p> <p>Las otras personas del grupo de evacuación se ubican al final de cada grupo de personas evacuadas de tal forma que puedan verificar que todas las personas han sido evacuadas en cada área.</p> <p>Llevar las personas al designado como punto de encuentro.</p> <p>Verificar con la lista que todas las personas evacuadas estén en el punto de encuentro.</p> <p>Rescatar personas atrapadas</p> | <p>Reportar las novedades de la evacuación al jefe de la Brigada de emergencia.</p> <p>Realizar labores de vigilancia</p> <p>Cuando se ordene el regreso a la empresa realizar labores de inspección de riesgos.</p> <p>Hacer una evaluación del grupo para detectar fortalezas y debilidades en la atención de la emergencia</p> <p>Elaborar un informe contemplando los siguientes aspectos: resultados de la evaluación, tiempo y proceso de la evacuación.</p> |

| <b>BRIGADA PRIMEROS AUXILIOS<br/>FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Durante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Después                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>Mantener como mínimo en cada área una persona del grupo y su respectivo suplente</p> <p>Inspeccionar periódicamente el botiquín y equipos de primeros auxilios.</p> <p>Analizar situaciones de crisis que se puedan presentar y posibles consecuencias.</p> <p>Practicar los procedimientos de primeros auxilios</p> | <p>Poner en práctica el TRIAGE o clasificación de heridos.</p> <p>Atender a las personas que hayan sufrido lesiones.</p> <p>Establecer el Módulo de estabilización de heridos.</p> <p>Transportar las personas lesionadas al módulo de estabilización de heridos.</p> <p>Evaluar la necesidad de grupos de soporte externo</p> | <p>Reportar al líder de emergencias los casos de lesionados presentados.</p> <p>Asegurar la reposición de los materiales de primeros auxilios gastados.</p> <p>Hacer una evaluación del grupo para detectar fortalezas y debilidades en la atención de la emergencia</p> <p>Elaborar un informe contemplando los siguientes aspectos: resultados de la evaluación, número de personas atendidas, traumas que</p> |

|                                                                                   |                                                                     |                 |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b>                               |                 |                 |
|                                                                                   | NIT. 830.134.732-1                                                  |                 |                 |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b> | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02   |
|                                                                                   |                                                                     | <b>Versión:</b> | 01              |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>            | <b>Fecha:</b>                                                       | 30/04/2023      |                 |
|                                                                                   |                                                                     |                 | Página 17 de 24 |

|                                                                           |                                                    |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Mantener una lista de clínicas, centros médicos y hospitales actualizada. | (Cruz Roja, Defensa Civil, Grupos de paramédicos). | presentaban y centros asistenciales a los cuales fueron dirigidos. |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|


| <b>PERSONAL ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Durante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Después</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Los jefes de cada área deben elaborar un listado del personal a su cargo, en el que se incluyan: Nombre, dirección, teléfono, alergias, grupo de sangre</p> <p>Tener plenamente identificadas las vías y puertas de salida y mantenerlas libres de obstáculos</p> <p>Identificar posibles factores de riesgo e informar al Comité de emergencia y/o Salud Ocupacional de estos y sus posibles soluciones</p> <p>Asistir a las reuniones y capacitaciones periódicas para el personal en aspectos de seguridad.</p> <p>Identificar los archivos y documentos críticos, tanto en medio físico como magnético y mantener copias, adecuadamente almacenadas y con la facilidad de ser tomadas y evacuadas en caso de emergencia.</p> <p>Conocer detalladamente los equipos eléctricos con que se encuentran trabajando, así como los sitios de conexión eléctrica</p> <p>Identificar y saber manejar el equipo extintor de incendios más cercano al área de trabajo</p> | <p>Salvar la información y los archivos que se encuentran trabajando en la medida de lo posible.</p> <p>Apagar todos los equipos eléctricos y desconectarlos de la fuente de energía</p> <p>Hacer salir a los visitantes del área</p> <p>Salir en forma ordenada, una persona detrás de otra, sin correr, impidiendo que las personas se devuelvan o se queden en el área, dejando cerradas las puertas sin seguro.</p> <p>Seguir las instrucciones de la brigada de evacuación, asistir al punto de reunión y reportar su presencia.</p> | <p>Al reingresar al área observar cuidadosamente detectando factores de riesgo adicionales</p> <p>Ocupar un sitio de trabajo y evaluar los daños</p> <p>Conectar los equipos eléctricos solo cuando sean autorizados.</p> <p>Tratar de recuperar la información</p> <p>Presentar un informe de las novedades al jefe del área</p> <p>Esperar órdenes de reingreso al área</p> |

#### Grupos de Operación Externos:

Conformados por las instituciones que pueden operar en caso de emergencia, ellos son:

- Policía
- Cuerpo de Bomberos

- Cruz Roja Colombiana
- Defensa Civil
- Otras instituciones de acuerdo al tipo de emergencia


|                                                                                   |                                                                         |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1             |          |                 |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y<br/>RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b> | Código:  | PLN-SG-SST-02   |
|                                                                                   |                                                                         | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                                                         | Fecha:   | 30/04/2023      |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>        |                                                                         |          | Página 18 de 24 |

| GRUPOS DE OPERACION EXTERNOS<br>FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cuerpo Oficial<br>Bomberos Bogotá                                                                                                                                                                                  | Cruz Roja<br>Colombiana                                                                               | Policía Metropolitana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Defensa Civil                                                                                   |
| Desarrollar labores de extinción y control de incendios.<br>Realizar rescate de víctimas.<br>Colaborar en las labores de salvamento.<br>Investigar las causas del incendio.<br>Elaborar el informe correspondiente | Realizar rescate de personas<br>Transportar víctimas a centros de atención<br>Evacuar áreas aledañas. | Controlar el acceso al lugar del siniestro<br>Vigilar y controlar vías aledañas<br>Controlar acciones de saqueo<br>Desactivar artefactos explosivos<br>Controlar orden público<br>Controlar los vehículos en áreas aledañas<br>Controlar accesos y corredores viales a centros de atención<br>Controlar la movilización de vehículos de emergencia | Rescatar personas<br>Salvar bienes<br>Transportar materiales y bienes<br>Evacuar áreas aledañas |

## 12. ORGANIGRAMA BASICO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS





|                                                                                   |                                                                            |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |          |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN<br/>Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | CÓDIGO:  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | Versión: | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br/>Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | Fecha:   | 30/04/2023    |
| Página 19 de 24                                                                   |                                                                            |          |               |

### 13. PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS NORMALIZADOS

Los procedimientos operativos son elementos claves dentro del desarrollo de un plan para emergencias, ya que permiten unificar criterios de actuación y hablar todos unos mismos lenguajes, además incluyen la toma de decisiones orientadas a alcanzar los objetivos predefinidos en el plan.

Los procedimientos para emergencias son acciones específicas de respuesta "normalizadas", que permiten a todos los organismos y personas que intervienen en la atención de un incidente, actuar en forma similar, coordinadamente, facilitando la comunicación y optimizando el uso de los recursos disponibles.

La necesidad de contar con los procedimientos para emergencias obedece a los diferentes tipos de emergencias que se pueden presentar, algunos procedimientos típicos son:

- Evacuación de ocupantes
- Control de incendios
- Atención médica de emergencias
- Rescate de personas
- Control de vehículos
- Comunicaciones en emergencias
- Transporte de víctimas
- Abastecimientos de agua
- Establecimiento de puestos de comando
- Operación del TRIAGE
- Información a la comunidad

Algunas de las características que deben ser tenidas en cuenta en el diseño de los procedimientos son las siguientes:

- Quién es el responsable de su ejecución
- En qué ocasiones debe ejecutarse
- Cual es el momento para iniciarlos
- Que acciones comprende
- Cual es la secuencia para su ejecución
- Criterios para la toma de decisiones
- Con quién se debe coordinar las acciones
- De quién dependerá la acción
- Cuando se deben terminar las acciones
- A quién se debe reportar
- Recursos básicos para utilizar

A continuación, se presentan los procedimientos que deben ser divulgados al interior de todos los ocupantes de la edificación y aquellos que van dirigidos al personal en general.

### 14. PROCEDIMIENTOS DE EVACUACION


#### Definición

Es el conjunto de actividades y procedimientos tendientes a conservar la vida y la integridad física de las personas en el evento de verse amenazadas, mediante el desplazamiento a través y hasta lugares de menor riesgo.

Elementos a considerar antes que se presente la necesidad de evacuar

- Carga Ocupacional

El plan debe responder a las máximas exigencias de ocupación de las instalaciones, para lo cual se deben analizar las diversas alternativas, tal como se ilustra a continuación:

|                                                                                   |                                                                            |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                |                 |               |
|                                                                                   | <b>PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y<br/>RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</b>    | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                            | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 20 de 24                                                                   |                                                                            |                 |               |

| Tipo     | Descripción                                                                        | Número de ocupantes |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Fija     | Totalidad de ocupantes permanentes en las instalaciones: empleados y contratistas. | 17                  |
| Esperada | Cantidad de personas en horas de máxima ocupación (fija más flotante: visitantes)  | 50                  |

- Tipos de alarma  
Pitos y sirena integrados en el sistema de seguridad.


- Sitios de Reunión Final  
Con el fin de establecer el conteo final y control de las personas y visitantes evacuados de las diferentes áreas de la Empresa y verificar si todos lograron salir de la edificación, los ocupantes de cada dependencia deberán reunirse en el andén de la calle principal.

- Medios de Escape

La edificación cuenta con (1) ruta de evacuación, (hacia los puntos de encuentro) características de la ruta siendo de fácil acceso y desplazamiento para personal que labora.

## 15. PROCEDIMIENTO GENERAL PARA EL LIDER DE EMERGENCIAS

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antes de Salir</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vaya a su puesto de trabajo y colóquese el <u>distintivo</u>.</li> <li>▪ Supervise que el proceso de notificación se realice de acuerdo con lo establecido en el Plan.</li> <li>▪ Si se confirma la existencia de la amenaza, haga notificar la evacuación a todas las áreas de la edificación.</li> <li>▪ Realice corte de energía y gas si se tiene en las instalaciones.</li> <li>▪ En caso de continuar con el proceso de salida, al darse la orden de salir al último grupo, salga por la vía establecida y dirijase al sitio de reunión final.</li> </ul>                                                                                                                                      |
| <b>Durante la evacuación</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ubíquese frente a la puerta de salida del edificio y espere la notificación de personas evacuadas.</li> <li>▪ Coordine el transporte de los pacientes críticos o que requieran tratamiento inmediato a los centros de atención alternos, según se haya definido previamente.</li> <li>▪ Notifique a la Brigada de Emergencias o a las entidades de apoyo externas las anomalías reportadas por el personal o Brigadistas.</li> <li>▪ Si la evacuación solo fue de algún área, determine cuando ha pasado el peligro y dé la orden de reingreso en asocio con el Comité de emergencias.</li> <li>▪ Si la evacuación se extendió a toda la empresa, coordine el reingreso de los ocupantes.</li> </ul> |

|                                                                                   |                                                                                                              |  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT.830.134.732-1                                                   |  |                       |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO REPORTE E<br/>         INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y<br/>         ACCIDENTES DE TRABAJO</b> |  | Código: PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                                                              |  | Versión: 01           |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>         SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>                          |  | Fecha: 30/04/2023     |
| Página 21 de 24                                                                   |                                                                                                              |  |                       |


|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Después de la evacuación</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cite a una reunión con todos los Brigadistas.</li> <li>▪ Recoja los formatos de evaluación debidamente diligenciados y analice con el grupo sus resultados.</li> <li>▪ Elabore un informe de la evacuación para la Gerencia y el responsable de Personal.</li> </ul> |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 16. PROCEDIMIENTO GENERAL PARA EL GRUPO DE PRIMEROS AUXILIOS

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antes de la emergencia</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Capacitarse para cumplir su función</li> <li>▪ Participar en las prácticas y simulacros</li> <li>▪ Hacer el inventario de recursos físicos con que se cuenta y cuáles se requieren para una efectiva atención de los lesionados durante una emergencia</li> <li>▪ Velar porque siempre se disponga de los elementos mínimos en los botiquines de primeros auxilios; establecer un programa de revisión periódica de estos elementos y de los demás implementos de salvamento y rescate.</li> </ul>                                                                                       |
| <b>Durante la emergencia</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reunirse, definir grupos de trabajo, equiparse e ingresar a la zona de atención de pacientes, hacer el TRIAGE y empezar su atención y estabilización previa al transporte.</li> <li>▪ Elaborar un censo de pacientes y proporcionar la información sobre su estado al jefe de Emergencias</li> <li>▪ Coordinar el transporte de lesionados según la clasificación del TRIAGE.</li> <li>▪ Mantener actualizado un listado de los pacientes, el tratamiento suministrado y el lugar donde fueron transportados.</li> <li>▪ Evacuar cuando el resto de personas lo esté haciendo</li> </ul> |
| <b>Después de la emergencia</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hacer el listado de pacientes atendidos y los centros a los cuales fueron remitidos y entregarlo al jefe de Emergencias.</li> <li>▪ Hacer la evaluación de la operación y presentar el informe.</li> <li>▪ Reacondicionar los equipos y elementos empleados en la emergencia, hacer un inventario de los elementos que sufrieron deterioro comunicarlo al jefe de Emergencia para el trámite de reemplazo correspondiente.</li> </ul>                                                                                                                                                    |

#### 17. PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS PARA LOS GRUPOS DE INCENDIOS Y EVACUACION

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antes de la emergencia</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Capacitarse para cumplir su función</li> <li>▪ Conocer los escenarios críticos y circuitos eléctricos para interrupción de energía</li> <li>▪ Realizar inspecciones como mecanismo de actualización del plan</li> <li>▪ Participar en las prácticas y simulacros</li> <li>▪ Hacer el inventario de recursos físicos con que se cuenta y cuáles se requieren para una efectiva atención de incendios y rescate y velar porque siempre se disponga de los elementos necesarios.</li> </ul> |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|


|                                                                                   |                                                                                    |  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT.830.134.732-1                         |  |                              |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO REPORTE E INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO</b> |  | <b>Código:</b> PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>             |  | <b>Versión:</b> 01           |
|                                                                                   |                                                                                    |  | <b>Fecha:</b> 30/04/2023     |
|                                                                                   |                                                                                    |  | Página 22 de 24              |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Asegurarse de que las vías de evacuación y los equipos de seguridad se encuentren libres de obstáculos y con la señalización apropiada.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Durante la emergencia</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Colaborar para el descubrimiento precoz de emergencias y colaborar en activar los mecanismos para dar alarma.</li> <li>Reunirse, definir grupos de trabajo, equiparse e ingresar al lugar de la emergencia para controlar la situación.</li> <li>Ubicar los posibles heridos y personas afectadas y evacuarlas de la zona de peligro</li> <li>Iniciar el salvamento y rescate de personas involucradas en el hecho y hacer un TRIAGE inicial</li> <li>Controlar los incendios con los equipos asignados.</li> </ul> |
| <b>Después la emergencia</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como grupo de apoyo al Cuerpo de Bomberos</li> <li>Desarrollar las actividades tendientes a la atención y control de la emergencia evitando la propagación de los efectos</li> <li>Definir los límites de la zona de riesgo e informar</li> <li>En la medida de lo posible hacer salvamento de bienes, en especial los aparatos electrónicos, bancos de datos, equipos de laboratorio y los archivos.</li> </ul>                                                                                             |

## 18. PROCEDIMIENTOS PARA CASOS ESPECIFICOS

### EN CASO DE INCENDIO

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Si Usted descubre un fuego                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Transmite la alarma identificándose e indicando el piso y lugar del incendio.</li> <li>✓ Si el fuego es pequeño y cree que está en capacidad de combatirlo, utilice el extintor apropiado para ello.</li> <li>✓ Si no está en capacidad de enfrentar el fuego o falla en su intento, abandone inmediatamente el área y evacue el edificio siguiendo los pasos para ello.</li> </ul>                                                                                 |
| Si escucha la notificación de preparación para evacuar | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Suspenda de inmediato las actividades que esté desarrollando</li> <li>✓ Inicie las labores de preparación para una posible salida, de acuerdo a las funciones que le hayan sido asignadas en el Plan para Emergencias.</li> <li>✓ Si está en su área suspenda inmediatamente lo que esté haciendo, salve la información del computador si lo considera importante y ejecute las acciones que se le señalen</li> <li>✓ Esté atento a nuevas instrucciones</li> </ul> |

|                                                                                   |                                                                                                              |  |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT. 830.134.732-1                                                  |  |                                             |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO REPORTE E<br/>         INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y<br/>         ACCIDENTES DE TRABAJO</b> |  | <b>Código:</b> PLN-SG-SST-02                |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>         SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>                          |  | <b>Versión:</b> 01                          |
|                                                                                   |                                                                                                              |  | <b>Fecha:</b> 30/04/2023<br>Página 23 de 24 |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Si escucha la notificación de evacuación</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Si está en un área diferente a la suya, evacue el lugar por donde lo hacen los otros ocupantes.</li> <li>▪ Salga calmada pero rápidamente por la ruta establecida, cierre la puerta de su oficina (si la tiene) y cierre la puerta de la escalera (si la tiene).</li> <li>▪ Descienda por el lado INTERIOR (por su derecha) de la escalera y no se detenga.</li> <li>▪ Si tiene algún visitante llévelo con usted.</li> <li>▪ No se regrese por NINGUN MOTIVO.</li> <li>▪ En caso de humo en la ruta agáchese y avance gateando.</li> <li>▪ Si la salida está obstruida o si se lo indica el coordinador, busque la salida alterna.</li> <li>▪ Vaya sin demora hasta el sitio de reunión asignado a su grupo y espere instrucciones de su coordinador.</li> </ul> |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### EN CASO DE SISMO O TERREMOTO


En caso de terremoto o sismo muy fuerte, siga el mismo procedimiento establecido para incendios, adicionando las siguientes instrucciones:

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antes de Salir</b>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No trate de salir durante el sismo, espere a que termine.</li> <li>▪ Permanezca en un sitio alejado de ventanas con vidrio, estanterías altas o lámparas de techo.</li> <li>▪ Si se ha ido la energía no trate de restablecerla hasta tanto el Departamento de Mantenimiento verifique los circuitos.</li> </ul> |
| <b>Si se evidencia daño estructural</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Si hay señales evidentes de daño a la estructura del edificio (Paredes o techos agrietados, etc.), evacue preventivamente el área o el edificio mientras se verifica su estado, de acuerdo con las instrucciones del coordinador de piso.</li> </ul>                                                             |

#### EN CASO DE ATENTADO TERRORISTA

En caso de atentado, siga el mismo procedimiento establecido para incendios, adicionando las siguientes instrucciones:

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Si detecta elementos o personas extrañas</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mire rápidamente a su alrededor para detectar elementos que no sean suyos o no le sean conocidos. Si Usted descubre elementos sospechosos o encuentra personas con comportamientos extraños o inusuales, notifíquelos inmediatamente al líder de emergencias, identifiquese y describa la situación y su ubicación.</li> <li>▪ No mueva ningún objeto y aisle el acceso a la zona considerada como sospechosa.</li> </ul> |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                              |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|  | <b>UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS</b><br>NIT.830.134.732-1                                                   |                 |               |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO REPORTE E<br/>         INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y<br/>         ACCIDENTES DE TRABAJO</b> | <b>Código:</b>  | PLN-SG-SST-02 |
|                                                                                   |                                                                                                              | <b>Versión:</b> | 01            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br/>         SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b>                          | <b>Fecha:</b>   | 30/04/2023    |
| Página 24 de 24                                                                   |                                                                                                              |                 |               |

## 19. SIMULACROS

Evento que permite saber cómo actuar en caso de una emergencia, siguiendo un plan previamente establecido con una serie de procedimientos de seguridad y protección.

Un simulacro pone a prueba la capacidad de respuesta y permite evaluar y retroalimentar los planes. Es importante que los empleados UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS, puedan prever una actuación rápida y eficaz para salvaguardar la integridad y salud de las personas, y minimizar los posibles daños a las instalaciones y al medio ambiente.


### 19.1. OBJETIVOS

- Evaluar, mejorar o actualizar el plan existente.
- Detectar puntos débiles o fallas en la puesta en marcha del plan existente en la organización.
- Identificar la capacidad de respuesta y el periodo de autonomía de la organización, teniendo en cuenta el inventario de recursos humanos y recursos técnicos disponibles.
- Evaluar la habilidad del personal en el manejo de la situación y complementar su entrenamiento.
- Disminuir y optimizar el tiempo de respuesta ante una situación de emergencia.
- Promover la difusión del plan entre los empleados y prepararlos para afrontar una situación de emergencia.





Certificado de conformación de brigada de emergencia

|                                                                                   |                                                                        |          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  | UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT.830.134.732-1                    |          |               |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO CONSTITUCION BRIGADA DE EMERGENCIA</b>                  | Código:  | CRT-SG-SST-11 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SSST)</b> | Version: | 01            |
|                                                                                   |                                                                        | Fecha:   | 30/04/2023    |
| Pagina 1 de 2                                                                     |                                                                        |          |               |

Bogotá D.C. \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

En cumplimiento con la normatividad legal que rige en SST, como lo es el decreto 1072 de 2015, resolución 0312 de 2019 y demás disposiciones legales. En las instalaciones de UNION COLOMBIANA DE JUEGOS SAS, se realiza la elección para la conformación de la brigada de emergencias; en la que recibirán capacitación en primeros auxilios, evacuación y manejo de extintores, dando cumplimiento a la normatividad legal del SST.

**Jefe de brigada:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|--------|-------|-------|
|        |       |       |

**Grupo de brigada primeros auxilios:**

**Coordinador:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|--------|-------|-------|
|        |       |       |

**Brigadista:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|--------|-------|-------|
|        |       |       |

**Grupo de brigada evacuación**

**Coordinador:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|--------|-------|-------|
|        |       |       |

**Brigadista:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|--------|-------|-------|
|        |       |       |

**Grupo de brigada contra incendios:**

**Coordinador:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|--------|-------|-------|
|        |       |       |

# Anexo 22

## Formato de revisión por la alta dirección

| UNIÓN COLOMBIANA DE JUEGOS SAS<br>NIT. 830.134.732-1                                                                                                                                                         |                                            | Edición: FT-SG-SST-02 |             |                           |                    |                            |                                  |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------|
| FORMATO REVISIÓN POR LA ALTA DIRECCIÓN                                                                                                                                                                       |                                            | Versión: 1            |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                                                                               |                                            | Fecha: 30/04/2023     |             |                           |                    |                            |                                  |              |
|                                                                                                                                                                                                              |                                            | Página 1 de 1         |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| <b>INFORMACIÓN DE QUIEN REALIZA LA REVISIÓN</b>                                                                                                                                                              |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| AUDITORIA INTERNA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   | NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA REVISIÓN: _____ | CARGO: _____          |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| AUDITORIA EXTERNA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   | EMPRESA: _____                             |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| ELEMENTOS A VERIFICAR                                                                                                                                                                                        | RESULTADOS                                 | COMENTARIOS           |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 1. Revisar las estrategias implementadas y determinar si han sido eficaces para alcanzar los objetivos, metas y resultados esperados del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 2. Revisar el cumplimiento del plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo y su cronograma                                                                                                      |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 3. Analizar la suficiencia de los recursos asignados para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y el cumplimiento de los resultados esperados                       |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 4. Revisar la capacidad del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, para satisfacer las necesidades globales de la empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 5. Analizar la necesidad de realizar cambios en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, incluida la revisión de la política y sus objetivos                                      |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 6. Evaluar la eficacia de las medidas de seguimiento con base en las resoluciones anteriores de la alta dirección y realizar los ajustes necesarios                                                          |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 7. Analizar el resultado de los indicadores y de las auditorías anteriores del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                                               |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 8. Aportar información sobre nuevas prioridades y objetivos estratégicos de la organización que puedan ser insumos para la planificación y la mejora continua                                                |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 9. Recoleccionar información para determinar si las medidas de prevención y control de peligros y riesgos se aplican y son eficaces                                                                          |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 10. Intercambiar información con los trabajadores sobre los resultados y su desempeño en seguridad y salud en el trabajo                                                                                     |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 11. Servir de base para la adopción de decisiones que tengan por objeto mejorar la identificación de peligros y el control de los riesgos y en general mejorar la gestión en seguridad y salud en el trabajo |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 12. Determinar si promueve la participación de los trabajadores                                                                                                                                              |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 13. Evidenciar que se cumple con la normatividad nacional vigente aplicable en materia de riesgos laborales, el cumplimiento de los estándares mínimos del Sistema de Garantía de Calidad del Sistema        |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 14. Establecer acciones que permitan la mejora continua en seguridad y salud en el trabajo                                                                                                                   |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 15. Establecer el cumplimiento de planes específicos, de las metas establecidas y de los objetivos propuestos                                                                                                |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 16. Inspeccionar sistemáticamente los puestos de trabajo, las máquinas y equipos en general, las instalaciones de la empresa                                                                                 |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 17. Vigilar las condiciones en los ambientes de trabajo                                                                                                                                                      |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 18. Vigilar las condiciones de salud de los trabajadores                                                                                                                                                     |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 19. Mantener actualizada la identificación de peligros, la evaluación y valoración de los riesgos                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 20. Identificar la notificación y la investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales                                                                                             |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 21. Identificar ausentismo laboral por causas asociadas con seguridad y salud en el trabajo                                                                                                                  |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 22. Identificar pérdidas como daños a la propiedad, máquinas y equipos entre otros, relacionados con seguridad y salud en el trabajo                                                                         |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 23. Identificar deficiencias en la gestión de la seguridad y salud en el trabajo                                                                                                                             |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 24. Identificar la efectividad de los programas de rehabilitación de la salud de los trabajadores                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| ACCIONES PROPUESTAS                                                                                                                                                                                          |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| ACCIÓN                                                                                                                                                                                                       | PLAZO                                      |                       | RESPONSABLE | FECHA PROGRAMADA          | FECHA DE EJECUCIÓN | RESULTADOS Y OBSERVACIONES | ¿REQUIERE VALORACIÓN DE PELIGRO? | VERIFICACIÓN |
|                                                                                                                                                                                                              | CORTO                                      | LAGO                  |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 1                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 2                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 3                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 4                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 5                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 6                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 7                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| 8                                                                                                                                                                                                            |                                            |                       |             |                           |                    |                            |                                  |              |
| REVISÓ                                                                                                                                                                                                       |                                            |                       |             | APROBÓ                    |                    |                            |                                  |              |
| FIRMA REPRESENTANTE DEL SGSST                                                                                                                                                                                |                                            |                       |             | FIRMA REPRESENTANTE LEGAL |                    |                            |                                  |              |



Registro documentación SG-SST

| Ciclo | # Estandar | ITEM Estandar                                                                                                             | Valor | Codigo          | Documento                                                                                                                                               |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P     | H          | V                                                                                                                         | A     |                 |                                                                                                                                                         |
|       | 1.1.1      | Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                              | 1,4   | CRT-SG-SST-01   | Certificado designación de representante del SG-SST                                                                                                     |
|       | 1.1.3      | Asignación de recursos para el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST                             | 1,4   | CRT-SG-SST-02   | Certificado asignación de recursos para el SG-SST                                                                                                       |
|       | 1.1.4      | Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales                                                                        | 1,4   | RG-SG-SST-01    | Registro de chequeo Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral Circular Informativa Convocatoria COPPASST                                       |
|       | 1.1.6      | Conformación y articulación COPASST / Viga                                                                                | 1,4   | CRT-SG-SST-03   | Certificado de inscripción de los candidatos al COPASST                                                                                                 |
|       |            |                                                                                                                           |       | CRT-SG-SST-04   | Certificado de apertura elección COPASST y registro de votaciones                                                                                       |
|       |            |                                                                                                                           |       | CRT-SG-SST-05   | Certificado de cierre votaciones al COPASST                                                                                                             |
|       |            |                                                                                                                           |       | CRT-SG-SST-06   | Certificado de Conformación del COPASST                                                                                                                 |
|       |            |                                                                                                                           |       | RG-SG-SST-02    | Registro reuniones del COPASST                                                                                                                          |
|       |            |                                                                                                                           |       | CRM-SG-SST-00   | Cronograma de capacitaciones copasst                                                                                                                    |
|       |            |                                                                                                                           |       | CR-SG-SST-02    | Circular Informativa convocación inscripción al comité de convivencia laboral                                                                           |
|       |            |                                                                                                                           |       | CRT-SG-SST-07   | Certificado de inscripción de los candidatos al comité de convivencia laboral                                                                           |
|       | 1.1.8      | Conformación Comité de Convivencia                                                                                        | 1,4   | CRT-SG-SST-08   | Certificado de apertura elección comité de convivencia laboral y registro de votaciones                                                                 |
|       |            |                                                                                                                           |       | CRT-SG-SST-09   | Certificado de cierre votaciones al Comité de Convivencia Laboral                                                                                       |
|       |            |                                                                                                                           |       | CRT-SG-SST-10   | Certificado Conformación del Comité de Convivencia Laboral                                                                                              |
|       |            |                                                                                                                           |       | RG-SG-SST-03    | Registro reuniones comité de convivencia laboral                                                                                                        |
|       | 1.2.1      | Programa Capacitación promoción y prevención PYP                                                                          | 8     | CRM-SG-SST-01   | Programa de inducción, capacitación y entrenamiento                                                                                                     |
|       |            |                                                                                                                           |       | RG-SG-SST-04    | Cronograma de Capacitaciones                                                                                                                            |
|       | 2.1.1      | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                               | 5     | PLT-SG-SST-01   | Registro de asistencia capacitaciones                                                                                                                   |
|       | 2.4.1      | Plan Anual de Trabajo                                                                                                     | 5     | PLN-SG-SST-01   | Diseño de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                               |
|       | 2.5.1      | Conservación de la documentación                                                                                          | 5     | ARC-SG-SST-01   | Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado                                                                |
|       | 3.1.1      | Evaluación medico ocupacional Descripción sociodemográfica                                                                | 2,5   | ENC-SG-SST-01   | Archivo o retención documental del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST Encuesta Perfil Sociodemográfico y Condiciones de Salud |
|       | 3.1.2      | Actividades de medicina del trabajo y de prevención y promoción de la salud                                               | 2,5   | PRG-SG-SST-02   | Programa de Medicina en el Trabajo                                                                                                                      |
|       | 3.1.4      | Realización de los exámenes médicos ocupacionales: preingreso, periódicos                                                 | 2,5   | ORN-SG-SST-01   | Orden de evaluaciones médicas ocupacionales                                                                                                             |
|       | 3.1.6      | Restricciones y recomendaciones médico laborales                                                                          | 2,5   | FT-SG-SST-01    | Formato recomendaciones médicas ocupacionales                                                                                                           |
|       |            |                                                                                                                           |       | RG-SG-SST-05    | Registro y seguimiento de control de exámenes y recomendaciones ocupacionales                                                                           |
|       | 3.2.1      | Reporte de los accidentes de trabajo y enfermedad laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo | 5     | N/A             | Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT) Positiva                                                                                       |
|       |            |                                                                                                                           |       | N/A             | Formato Único de Reporte de Enfermedad Laboral (FUREL) Positiva                                                                                         |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-02    | Formato de procedimiento reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo                                                                  |
|       | 3.2.2      | Investigación de Accidentes, Incidentes y Enfermedad Laboral                                                              | 5     | RG-SG-SST-06    | Registro de accidentes e incidentes de trabajo                                                                                                          |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-03    | Formato Investigación de Accidente e Incidente Laboral                                                                                                  |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-04    | Formato Investigación Enfermedad Laboral                                                                                                                |
|       | 4.1.2      | Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa                                           | 1,5   | IPERC-GS-SST-01 | Matriz identificación de peligros y valoración de riesgos                                                                                               |
|       |            |                                                                                                                           |       | MT-SG-SST-01    | Procedimiento mantenimiento de equipos e instalaciones                                                                                                  |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-05    | Formato para el mantenimiento de maquinaria y equipo                                                                                                    |
|       | 4.2.5      | Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas                                                 | 7,5   | FT-SG-SST-06    | Formato para inspección de áreas localitvas                                                                                                             |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-07    | Formato inspección botiquín                                                                                                                             |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-08    | Formato inspección de extintores                                                                                                                        |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-09    | Formato inspección elementos de emergencia                                                                                                              |
|       |            |                                                                                                                           |       | FT-SG-SST-10    | Formato control de limpieza                                                                                                                             |
|       | 4.2.6      | Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas                           | 7,5   | FT-SG-SST-11    | Formato entrega y reposición de elementos de protección personal                                                                                        |
|       | 5.1.1      | Se cuenta con el Plan de Prevención y Preparación ante emergencias                                                        | 7,5   | MEPP-SG-SST-01  | Matriz de elementos de protección personal                                                                                                              |
|       | 5.1.2      | Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada                                                                     | 7,5   | PLN-SG-SST-02   | Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias                                                                                            |
|       | 6.1.3      | Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría                                                | 5     | CRT-SG-SST-11   | Certificado de Conformación de Brigada                                                                                                                  |
|       |            |                                                                                                                           |       | IFT-SG-SST-12   | Programa de Revisión por la Alta Dirección                                                                                                              |
|       |            |                                                                                                                           | 100   |                 |                                                                                                                                                         |

Logo empresa Unión Colombiana de Juego S.A.S.



Casino Rápidas Slot (Calle 46 sur # 81j – 07, Bogota-Britalia)



1. Casino Super Lucky (Calle 132D # 153 – 83, Bogotá-Suba Lisboa)
2. Casino Rápidas Slot 2 (Calle 132D #153 – 85, Bogotá-Suba Lisboa)





Casino La Gran Fortuna (Calle 154 # 132D – 3, Bogotá- Suba Lisboa)

