

# **Reforzamiento a las Expectativas SSO y Role Elevation EE.CC**

## **ISOS - Proyecto CV**

**2026**

- **VISIÓN:** Somos líderes de Producción Segura de cobre, haciendo de cada día nuestro mejor día.
- **MISIÓN (pilares):** Lograremos nuestra Visión a través de:
  1. **Excelencia en Seguridad y Medio Ambiente:** "Todos regresan a casa seguros todos los días"
  2. **Excelencia en la Personas:** "Trabajando juntos para fortalecer nuestra cultura de alto rendimiento"
  3. **Excelencia Operacional:** "Lograr mejores eficiencias operacionales cada día"
  4. **Gestión de Costos:** "Invirtiendo dinero sabiamente para maximizar el beneficio"
  5. **Responsabilidad Social y con Grupos de Interés:** "Mantener aceptación para operar localmente"



**Cerro Verde**

- Principios de seguridad



1. Cada trabajador es responsable por la salud y seguridad de uno mismo y de sus compañeros de trabajo.



2. Sigue las reglas.



3. Toma el tiempo necesario para hacer el trabajo correcto y seguro.



4. Si no huele bien, no se ve bien, no suena bien, no parece bien, no te sientes bien; entonces no está bien ¡detente y comunica!

# EVALUACIÓN DEL ROL ELEVACIÓN A CONTRATISTAS



Supervisor SSO



- Competencias
- Liderazgo y soporte
- Empoderamiento
- Responsabilidad



Supervisor de campo



- Gestión de riesgos
- Gestión de competencias
- Liderazgo
- Responsabilidad



Personal en campo



- Competencia y experiencia
- Empoderamiento y responsabilidad



Equipos y herramientas



- Maquinaria, equipos médicos
- Equipo liviano
- Materiales y herramientas



Gestión Ambiental

- Almacenamiento temporal de residuos
- Segregación de residuos
- Contención de fugas y/o derrames

# PERSONAL EN CAMPO

Todas la preguntas a continuación son las que entran en el role elevation

1. ¿Conocen los peligros y riesgos de las tareas a ejecutar y los controles requeridos de acuerdo a la matriz IPERC de línea base?

## Donde estan ubicado el IEPRC LÍNEA BASE

Revisar en su tarjeta el  
IPERC LINEA BASE



El IPERC LINEA BASE se  
encuentra ubicado en los  
periódicos murales de cada SM.



En los fólder De  
documentos de seguridad,  
los cuales se encuentran en  
el star enfermería.



El **IPERC LINEA BASE** está en la **versión 18**.



## MAPA DE RIESGOS



- También contamos con nuestro MAPA DE RIESGOS en cada uno de nuestros servicios. (Identifiquen los riesgos que se describen según las clasificación de señales).



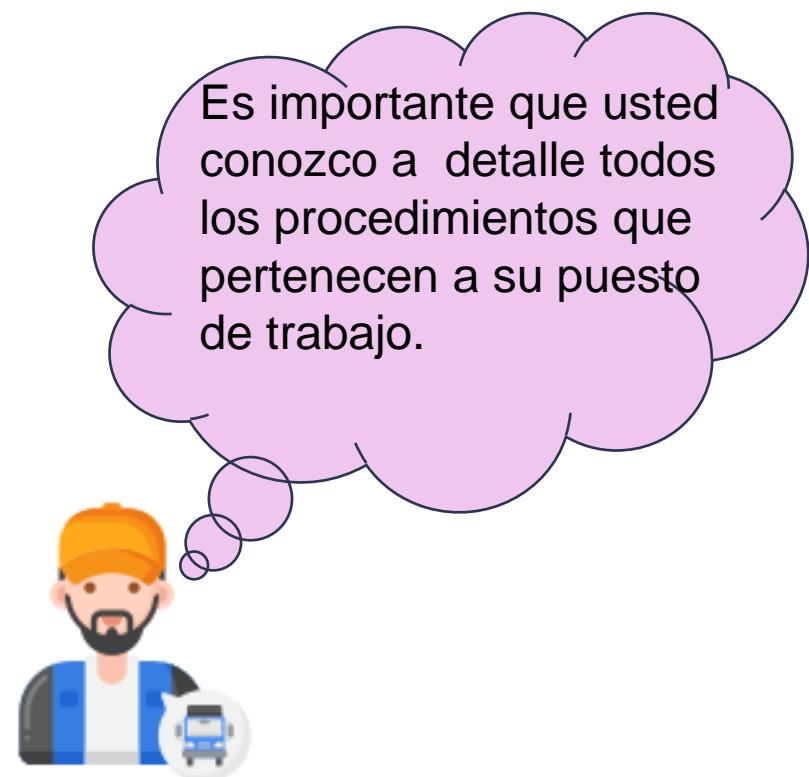
2. ¿Conocen los **estándares de SSO** aplicables a las tareas que ejecutan y de acuerdo a la matriz el IPERC de línea base?

#	Estándares
1	Acción en caso de tormentas eléctricas vigente de SMCV
2	Gases comprimidos
3	Gases Peligrosos
4	Ergonomía
5	Selección, distribución y uso de EPPs
6	Ingreso a la propiedad
7	Manejo de productos químicos
8	Inspección herramientas e instalaciones
9	Restricción y demarcación
10	Manejo de fuentes radioactivas
11	Sistema de transporte
12	INGRESO A SALAS ELÉCTRICAS Y SUBESTACIONES



3. ¿Conocen con detalle y domina todos los ítems (pasos detallados, personal, recursos, controles críticos, controles adicionales, etc.) de los PETs de las tareas en que participa y de acuerdo a la matriz el IPERC de línea base

Revisar los cambios de sus procedimientos en la tarjeta



## Reglas para vivir que aplican a nuestras actividades.

Tener en cuenta que de las 15 reglas por la vida a nuestras actividades aplican 02 reglas por la vida



### Reglas de Vida

1. LOTOTO
2. Ingreso a Áreas Restringidas sin autorización
3. Operación de Equipo pesado/liviano/móvil
4. Trabajos en Altura o Desnivel/Open Hole/Caída de objetos
5. Trabajos en Espacios Confinados
6. Trabajos con Izaje o Cargas Suspendidas
7. Trabajos con Explosivos
8. Trabajos con/cerca de Sustancias Químicas (H2S, Cloro, Otros)
9. Excavaciones y Zanjas "Blue Stake"
10. Trabajos en Caliente
11. Trabajos en Circuitos Energizados
12. Trabajo con/cerca de energía potencialmente peligrosa/ partes móviles
13. Trabajos con Tuberías de HDPE
14. Taludes / Estabilidad de terreno
15. Ahogamiento



Reglas para vivir aplicables a nuestros trabajos

Si en las auditorias nos preguntan: ¿DIGAME CUALES SON SUS CONTROLES CRÍTICOS?

Rsp: No, no tengo controles críticos, sólo las reglas por la vida poseen controles críticos. Acude a mis actividades nos aplican 02 reglas por la vida y sus controles críticos son los siguientes .....



**Todas las reglas para la vida poseen controles críticos.**

Por ende este término **solo aplica a las reglas para vivir.**

Para nuestras actividades detectamos dos reglas para la vida.

Los controles críticos son los siguientes:

3

## OPERACIÓN DE EQUIPO LIVIANO

### Controles críticos



Conducir sin síntomas de fatiga / distracción



Control de acceso y comunicación



Personal acreditado



Operación y control del vehículo



Usar cinturón de seguridad



Conducir / Operar vehículos y/o equipos con mantenimiento preventivo al día



**8**

# TRABAJO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS

## Controles críticos

### Control de acceso



Manipulación, carga / descarga y almacenamiento del PQ acorde a la FDS



### Detectores fijos y portátiles operativos



**NOTA:** En nuestro IPERC continuo, es el único control crítico que nos aplica.



# Controles - MANEJO DE PQ

Nº	Control crítico	Preguntas de verificación
1	Control de acceso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se cumple con el estándar de áreas restringidas y/o procedimiento de ingreso a áreas con potencial generación de gases peligrosos (Planta Molibdeno, zonas activas de lixiviación, PTAR Enlozada entre otras)?</li> </ul>
2	Detectores fijos y portátiles operativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se ha identificado la ubicación de los detectores de gases fijos y se cuenta con detectores portátiles cuando corresponda y éstos están operativos?</li> <li>• ¿Se ha verificado que los controles de ingeniería para (rango de pH, Ventilación, voltaje de la celda, temperatura de funcionamiento, concentraciones) según aplique están operativos? ¿Se ha consultado al responsable del área?</li> </ul>
3	Manipulación, carga / descarga y almacenamiento del PQ acorde a la FDS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La carga, descarga, distribución, manipulación, transporte y almacenamiento se realiza de acuerdo con la FDS?</li> <li>• ¿La selección del tipo de EPP se realiza de acuerdo con lo indicado en la FDS?</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Sé qué hacer en caso de una emergencia relacionada con las sustancias peligrosas que se están manipulando? ¿Hay equipos de emergencia disponibles (por ejemplo, ducha, lavaojos)?</li> </ul>



- **Productos Químicos:** Son todo tipo de material de naturaleza orgánica o inorgánica, que puede estar presente como elemento o compuesto puro, o como la mezcla o combinación de los anteriores. Se pueden encontrar en estado sólido, líquido o gaseoso.

FUENTE: Manejo de productos Químicos SG 1s t 0 0 2 2

## Productos químicos que se manipula en EL SERVICIO:

- DMQ – AMONIO CUATRNARIO
- OXIGENO COMPRIMIDO

El **gas comprimido de oxígeno** es considerado un material peligroso. Aunque el oxígeno en sí mismo no es inflamable, **puede intensificar los incendios** y aumentar la combustión de materiales combustibles. Esto se debe a que el oxígeno en concentraciones altas favorece la combustión de sustancias que de otro modo no arderían tan fácilmente.

El **gas comprimido de oxígeno** se maneja con precaución debido a los siguientes riesgos:

1. **Riesgo de incendio y explosión:** Si el gas se libera en un ambiente con materiales inflamables, el oxígeno puede aumentar la velocidad de la combustión, lo que genera un riesgo de incendio.
2. **Presión alta:** El oxígeno comprimido está almacenado a alta presión, lo que representa un peligro si los cilindros se dañan, lo que podría causar una fuga peligrosa o una explosión.
3. **Contaminación:** El oxígeno comprimido debe mantenerse limpio y libre de contaminantes, ya que cualquier impureza en el gas o en las instalaciones de almacenamiento puede reaccionar de manera peligrosa.

Por estos motivos, se aplican normas estrictas de seguridad para su almacenamiento, transporte y uso. Esto incluye el uso de válvulas y equipos adecuados, el almacenamiento en lugares bien ventilados y la capacitación del personal en el manejo seguro del gas.

### ¿EL OXIGENO COMPRIMIDO ES CONSIDERADO UN PRODUCTO QUÍMICO?

Sí, el **oxígeno comprimido** se considera un **producto químico**, ya que es una sustancia con una composición definida ( $O_2$ ) y tiene propiedades químicas específicas. Aunque el oxígeno es un gas que forma parte del aire que respiramos, cuando está **comprimido** y almacenado en cilindros o envases a alta presión, se clasifica como un producto químico. Esto es debido a que, en condiciones controladas y concentradas, sus características químicas pueden representar riesgos y comportarse de manera diferente que en su forma natural en la atmósfera.

El oxígeno comprimido se clasifica generalmente como un **gas no tóxico**, pero con propiedades de **oxidante**, lo que significa que puede potenciar la combustión de materiales inflamables, lo que lo convierte en un producto químico de riesgo en ciertos contextos. Esto lo coloca en la categoría de materiales peligrosos, y por ello se regula su almacenamiento y manejo de manera estricta.

## ¿ El oxígeno puede explosionar por si solo?

El oxígeno comprimido por sí solo no explotará de forma espontánea; sin embargo, puede crear condiciones peligrosas bajo ciertas circunstancias. A continuación, se explica las condiciones bajo las cuales el oxígeno comprimido podría resultar en una explosión o evento peligroso:

### 1. Aumento de la presión

- Si el cilindro de oxígeno se **daña o se manipula incorrectamente** (por ejemplo, por una caída o golpe), podría liberar oxígeno a alta presión de manera rápida. Esta liberación súbita de gas podría causar una **explosión de presión**, especialmente si el cilindro está debilitado o dañado.
- Además, si el cilindro de oxígeno está sobrepresurizado (por fallos en la válvula de regulación o debido a exposición a temperaturas extremas), la alta presión interna podría causar una **explosión del cilindro**, liberando el gas comprimido de manera violenta.

## 2. Reacciones con materiales inflamables

- **Oxígeno no es inflamable**, pero **es un potente oxidante**. Esto significa que **en presencia de materiales combustibles o sustancias inflamables**, el oxígeno puede **aumentar la velocidad y la intensidad de la combustión**, lo que podría llevar a una **explosión** en caso de ignición (por ejemplo, una chispa, calor o fuego).
- Si los equipos de almacenamiento, las tuberías o las válvulas están contaminadas con materiales como aceites, grasas o polvo inflamable, y entran en contacto con oxígeno a alta presión, esto podría causar **reacciones violentas**. Los materiales inflamables pueden combustionar repentinamente, lo que puede resultar en una **explosión o incendio**.

### 3. Fugas y acumulación de oxígeno

- Si hay fugas de oxígeno en un ambiente cerrado o mal ventilado, la concentración de oxígeno podría aumentar significativamente. Esto podría hacer que los materiales que normalmente no son inflamables se vuelvan más susceptibles a incendiarse. Si una chispa o calor provoca una combustión, podría generar una explosión debido al exceso de oxígeno en el ambiente.

### 4. Temperaturas extremas

- Altas temperaturas pueden afectar la integridad del cilindro de oxígeno. Si el gas se calienta demasiado, la presión interna del cilindro aumentará, lo que puede llevar a una explosión si el cilindro no puede soportar la presión.

#### Resumen:

El **oxígeno comprimido no explota por sí solo**, pero puede crear condiciones peligrosas que resulten en una explosión o incendio, especialmente si hay **daños en los cilindros, materiales combustibles cerca, presión excesiva o contaminación** con sustancias inflamables. Es crucial seguir estrictamente las **normas de seguridad** para evitar estos riesgos.

Por lo tanto, la clave para prevenir accidentes con oxígeno comprimido radica en el **manejo adecuado, el almacenaje correcto, la ventilación adecuada y el uso de equipos limpios y sin contaminantes**.

#### 4. ¿Comprende la importancia de que todos los recursos necesarios (equipos, maquinarias, herramientas, materiales) identificados en los PETS se encuentren en condiciones operativas (adecuados / inspeccionados) para completar la tarea de manera segura?

Los PETS (Procedimientos Escritos de trabajo Seguro), Documento que contiene la descripción específica de la forma cómo llevar a cabo o desarrollar una tarea de manera correcta (**segura, eficiente y ambientalmente aceptable**) desde el comienzo hasta el final, dividida en un conjunto de pasos consecutivos o sistemáticos.



Debemos tener todas las herramientas descritas en el PETS para realizar las tareas, estas herramientas deben contar con sus inspecciones mensuales (cinta de color trimestral) y en óptimas condiciones.



Debemos tener todos los equipos descritos en el PETS para realizar las tareas, estos equipos deben contar con sus inspecciones mensuales (operatividad de equipo), en el caso de las ambulancias su check list (diario) de pre uso, formato de limpieza y desinfección (diario)



## Preguntas frecuentes:

### Documentos de CERRO VERDE que aplican a nuestras actividades

#	PLANES	Estandares	Políticas	Reglamentos
1	Plan de Preparación y Rpta a Emerg SMCV,	Estándar SSOst0024_Acción en caso de Tormenta Eléctrica vigente de SMCV	Politica Corporativa de Salud y Seguridad	Reglamento General de Tránsito SMCV_v06
2		Estándar Gases Comprimidos	Politica de Alcohol y Drogas SMCV	Reglamento Interno de Seguridad y Salud Ocupacional
3		Ergonomía		
4		Selección Distribución y Uso de EPPs		
5		Estándar Ingreso a la propiedad		
6		Sistema de Transporte		
7		Restricción y Demarcación de Áreas		
8		Estándar Gases Peligrosos		
9		Manejo de Productos Químicos		
10		Estandar de Inspección Herramientas e Instalaciones		
11		Manejo de Fuentes Radiactivas		
12		ESTÁNDAR PARA EL INGRESO A SALAS ELÉCTRICAS Y SUBESTACIONES		

**IMPORTANT**

## ¿Los trabajadores responden satisfactoriamente sobre los pasos de la tarea y los controles aplicados en el PETs?

### 5. RESTRICCIONES

- A. No se deberá entregar ningún documento al cliente o Empresas Contratistas, sin la autorización del Coordinador Médico.
- B. El Equipo médico deberá asegurar el uso del EPP mínimo adecuado: Chaleco, casco, guantes y mascarilla, pudiendo agregar otro de acuerdo al tipo de atención a realizar: tapones auditivos, respirador, tyvex, etc.
- C. El equipo médico asistencial NO ingresará a un área restringida hasta que ésta haya sido declarada segura por la Brigada de primera respuesta o la Brigada de Respuesta y control.
- D. El personal médico asistencial durante su traslado y desplazamiento en ambulancia deberá mantener la comunicación con Central de Emergencia dentro y fuera de mina para las atenciones de urgencia y emergencia.
- E. En caso la ambulancia no se encuentre operativa, el conductor del equipo deberá paralizar su actividad e informar inmediatamente a la Supervisión Médica y Operaciones para las gestiones correspondientes hasta que sea revisada y levantada su observación.



# ¿Cuales son sus Funciones y responsabilidades en materia de Salud y Seguridad?



## RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES:

- 1) Mantener el orden y limpieza del lugar del trabajo.
- 2) Cumplir con los estándares, procedimientos y prácticas de trabajo seguro.
- 3) Ser responsables por su seguridad y la de sus compañeros de trabajo.
- 4) No operar equipos/maquinarias/materiales, si no se encuentran capacitados ni autorizados.
- 5) Reportar de forma inmediata cualquier incidente/accidente de trabajo.
- 6) Utilizar correctamente las máquinas, equipos, herramientas y unidades de transporte.
- 7) Cumplir las instrucciones y reglamentos internos de seguridad establecidos.
- 8) Participar obligatoriamente en toda capacitación programada.
- 9) Realizar IPERC CONTINUO antes de iniciar sus actividades.

# Funciones y Responsabilidades de SUPERVISORES

1. Instruir a los trabajadores y que ellos cumplan con los estándares y procedimientos y usen adecuadamente el EPP apropiado para cada tarea.
2. Asegurar el orden y la limpieza de las diferentes áreas de trabajo, bajo su responsabilidad.
3. Verificar y analizar que se haya dado cumplimiento al IPERC continuo realizada por los trabajadores en su área de trabajo, a fin de eliminar o minimizar los riesgos.
4. Informar a los trabajadores acerca de los peligros en el lugar de trabajo.
5. Ser responsable por su seguridad y la de los trabajadores que laboran en el área a su mando.
6. Verificar que los trabajadores usen máquinas con las guardas de protección colocadas en su lugar.
7. Actuar inmediatamente frente a cualquier peligro que sea informado en el lugar de trabajo
8. Paralizar las operaciones o labores en situaciones de alto riesgo hasta que se haya eliminado minimizado dichas situaciones riesgosas.
9. Verificar que se cumplan los procedimientos de bloqueo y señalización de las maquinarias que se encuentran en mantenimiento.
10. Imponer la presencia permanente en labores de alto riesgo, de acuerdo a la evaluación de riesgos.

## Funciones y Responsabilidades. Supervisor de seguridad

1. Verificar que los trabajadores cumplan con el RSSO y con los reglamentos internos.
2. Tomar toda precaución para proteger a los trabajadores, verificando y analizando el cumplimiento a la Identificación de Peligros y Evaluación y Control de Riesgos (IPERC) realizada por los trabajadores en su área de trabajo, para eliminar o minimizar los riesgos.
3. Instruir y verificar que los trabajadores conozcan y cumplan con los estándares de seguridad y usen adecuadamente los equipos de protección personal apropiados para cada tarea.
4. Informar a los trabajadores acerca de los peligros en el lugar de trabajo.
5. Investigar situaciones en las que un trabajador o un miembro del Comité de Seguridad consideren que son peligrosas.
6. Verificar que los trabajadores usen máquinas con las guardas de protección colocadas en su lugar.
7. Actuar inmediatamente frente a cualquier peligro que sea informado en el lugar de trabajo.
8. Facilitar los primeros auxilios y la evacuación del(os) trabajador(es) lesionado(s) o en peligro.
9. Verificar el cumplimiento de los procedimientos de bloqueo de las maquinarias en mantenimiento.
10. Paralizar las operaciones o labores en situaciones de alto riesgo hasta eliminar o minimizar dichas situaciones riesgosas.
11. Imponer la presencia permanente de un supervisor (ingeniero o técnico) en las labores mineras de alto riesgo, de acuerdo a la evaluación de riesgos.

# Tormentas Eléctricas

AMARILLA
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Paralizar los trabajos en altura a la intemperie (según evaluación del supervisor directo).</li> <li>▪ Los trabajadores deben asegurarse que en caso se encuentren en campo abierto, se encuentren preparados para ingresar a instalaciones protegidas contra tormentas eléctricas en 4 minutos a pie como máximo.</li> <li>▪ La supervisión en caso tenga personal a más de 4 minutos a pie de una instalación protegida contra tormentas eléctricas deberá coordinar con su personal para disponer de vehículos de transporte (vans, camionetas) ante el progreso de la tormenta y necesidad de proteger al personal.</li> <li>▪ El personal podrá utilizar las radios portátiles, celulares y las radios base.</li> </ul>

NARANJA
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cumplir con lo indicado en el nivel de Alerta Amarilla</li> <li>▪ Evacuar polvorines.</li> <li>▪ De existir un proyecto de voladura se procederá según lo indicado en el SSO OT0014 Protocolo de respuesta a emergencias en polvorines y trabajos con explosivos del área de mina.</li> <li>▪ Todo trabajo de izaje de cargas con grúas deberán ser detenidos, las mismas que deberán asegurar la carga</li> <li>▪ El personal que se encuentra realizando trabajos en campo abierto (no se cuenta con ninguna infraestructura cerca) deberán iniciar el proceso de dirigirse hacia las instalaciones protegidas contra tormenta eléctrica.</li> <li>▪ El personal que se encuentre realizando trabajos a la intemperie y que tenga los refugios disponibles a menos de 1 minuto podrán continuar con sus actividades.</li> <li>▪ El personal deberá alejarse de charcos o zonas inundadas por la lluvia.</li> <li>▪ El personal podrá utilizar las radios portátiles, celulares y las radios base.</li> </ul>

ROJA
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No debe existir personal a la intemperie.</li> <li>▪ El personal podrá utilizar las radios portátiles y celulares, sólo si están dentro de instalaciones para protección contra tormentas eléctricas.</li> <li>▪ El personal podrá utilizar las radios base dentro de los equipos móviles en las instalaciones fijas el uso de las radios base solo podrá efectuarse si las antenas tienen instalados los dispositivos de protección de sobre voltaje (SPD)</li> <li>▪ Continuará la operación de vehículos y equipos que cuentan con cabinas que cumplen la definición de instalaciones protegidas contra tormentas eléctricas.</li> <li>▪ De presentarse la urgencia de una necesidad fisiológica el personal podrá Salir del refugio y dirigirse al servicio higiénico más próximo, donde debe permanecer hasta que concluya la alerta roja (la permanencia debe darse siempre y cuando el servicio higiénico cumpla con ser un refugio). Queda prohibido salir de un refugio en cualquier otro tipo de situación.</li> <li>▪ Para situaciones de emergencias: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De presentarse una emergencia declarada en campo abierto, intemperie o en el interior de un refugio donde la vida de una persona se encuentre en riesgo, se procederá a aplicar el Plan de Preparación de Respuesta a Emergencia donde el personal de Brigada de Respuesta de Control y Brigada de Respuesta Médica asistirán la emergencia.</li> <li>▪ En caso tenga un peligro inminente en un refugio (incendio, fuga de H2S, fuga de gas cloro, emergencia médica, etc.) el personal deberá salir del refugio y dirigirse a otro. Se procederá activar el Plan de Preparación de Respuesta a Emergencia.</li> </ul> </li> </ul>

- **Alerta Amarilla:** Es una alerta preventiva que indica actividad de tormenta eléctrica (caída de rayo) en un radio comprendido entre 16 a 30 kilómetros de distancia, tomando como centro los puntos de referencia establecidos en el anexo 1.
- **Alerta Naranja:** Es una alerta de advertencia que indica actividad de tormenta eléctrica se podría dar en dos casos:
  - ✓ Caída de rayo dentro del radio de 8 a 16 kilómetros de distancia, tomando como centro los puntos de referencia establecidos en el anexo 1 ó
  - ✓ Caída de rayo dentro de un radio de 16 a 30 kilómetros y adicionalmente 2 de los sensores de campo eléctrico instalados en la operación registran un valor mayor a 2000 v/m (anexo 5).
- **Alerta Roja:** Es una alerta de peligro que indica actividad de tormenta eléctrica se podría dar en dos casos:
  - ✓ Caída de rayo dentro del radio de 0 a 8 kilómetros, tomando como centro los puntos de referencia establecidos en el anexo 1 ó
  - ✓ Caída de un rayo dentro de un radio de 8 a 16 kilómetros y adicionalmente 2 de los sensores de campo eléctrico instalados en la operación registran un valor mayor a 2000 v/m (anexo 5).



# Ficha de datos de seguridad

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD		Molecular Devices
ILA BIOTIN LABEL		
SECCIÓN 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa		
1.1 Identificación del producto		
Nombre del producto	ILA BIOTIN LABEL	
Número del producto	R7012	
Nombre del kit	ILA LABELING KIT	
Número del kit	R8008	
Número CE	No disponible	
Número CAS	216453-51-9	
Descripción del producto	No disponible	
Tipo del producto	Polvo.	
Otros medios de identificación: Biotina	No disponible	
Fórmula química	C3H50N8O12S	
1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados:		
Uso del producto	Sólo para uso de HD.	
1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad		
MOLECULAR DEVICES	1311 Orleans Drive	
	Burlingame, CA 94010	
USA		
Dirección de correo de la persona responsable de este FDS	molecular@mdx.com	
1.4 Teléfono de emergencia		
Centro de Información Técnica y de Emergencia (CITE)	1-955-434-8200 (USA/Canadá)	
Número de teléfono	+1 703-527-3907 (Exterior USA/Canadá)	
Procedencia		
Número de teléfono	+1-66-747-3727 (8:30 AM PT - 5:00 PM PT)	
SECCIÓN 2: Identificación de los peligros		
2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla		
Definición del producto	Sustancia mono-componente	
Clasificación de acuerdo con el Reglamento (CE) n.º 1272/2008 (CLP/DSL)	No clasificado	
Clasificación según la Directiva 67/548/CEE (DSD)	No clasificado.	
Consultar en la Sección 10 el texto completo de las frases R o H arriba declaradas.		
Consultar la sección 11 para obtener una información más detallada acerca de los efectos sobre la salud y síntomas.		
Fecha de emisión/Fecha de revisión	12/22/2016	

## FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD (FDS)

<b>Sección 1.</b>	Producto e identificación de la compañía.
<b>Sección 2.</b>	Identificación de peligros.
<b>Sección 3.</b>	Composición, información sobre ingredientes.
<b>Sección 4.</b>	Medidas de primeros auxilios.
<b>Sección 5.</b>	Medidas en caso de incendio.
<b>Sección 6.</b>	Medidas en caso de derrame accidental.
<b>Sección 7.</b>	Manejo y almacenamiento
<b>Sección 8.</b>	Controles de exposición y protección personal.
<b>Sección 9.</b>	Propiedades físicas y químicas
<b>Sección 10.</b>	Estabilidad y reactividad.
<b>Sección 11.</b>	Información toxicológica.
<b>Sección 12.</b>	Información ecológica.
<b>Sección 13.</b>	Consideraciones de disposición.
<b>Sección 14.</b>	Información sobre transporte.
<b>Sección 15.</b>	Información reglamentaria.
<b>Sección 16.</b>	Información adicional.



### IDENTIFICACIÓN

(secciones 1-3)

¿Cuál es el material y qué es necesario saber inmediatamente en una emergencia?

### EMERGENCIAS

(secciones 4-6)

¿Cómo responder frente a una emergencia?

### MANEJO Y PRECAUCIONES

(secciones 7-10)

¿Cómo prevenir que ocurran situaciones de emergencia?

### COMPLEMENTARIO

(secciones 11-16)

¿Alguna otra información acerca de este material para la toma de decisiones?

## SECCIONES IMPORTANTES:

- SECCION 4: PRIMEROS AUXILIOS.
- SECCION 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL.
- SECCION 7: MANEJO Y ALMACENAMIENTO



## ¿El personal tiene conocimiento de cómo proceder en caso que no pueda implementar un control de riesgo identificado?



**Detenga la actividad**

Comunique inmediatamente a su supervisor

La supervisión realizará las coordinaciones necesarias para que se cumplan con los controles hasta MINIMIZAR los riesgos

En caso no se puede cumplir con los controles establecidos, se puede llevar un proceso de variación con la Supervisión donde se implementan controles iguales o superiores aprobados por la Gerencia de Salud y Seguridad.

# ¿Los trabajadores responden satisfactoriamente sobre los pasos de la tarea y los controles aplicados en el PETs?

**International SOS**

Procedimiento para el Manejo de Residuos Hospitalarios

Versión 5.00

Dueño del Documento: International SOS Perú  
Administrador del Documento: Asistente de SIG y SST  
Fecha efectiva: Abril, 2022

**PROCEDIMIENTOS**





**WORLDWIDE REACH.  
HUMAN TOUCH.**

© 2018. Sólo los derechos de autor de estos materiales están reservados a AIA International Holdings Pte. Ltd. Ningún texto contenido en estos materiales puede ser reproducido, duplicado o copiado por ningún medio o en cualquier forma, en su totalidad o en parte, sin el permiso previo por escrito de AIA International Holdings Pte. Ltd.

La única copia controlada de este documento es archivada de manera electrónica. Si este documento fuera impreso, la versión impresa será considerada una copia no controlada.

**International SOS**

Instructivo para el uso de Kit Antiderrame Biológico

Vinculado a Estándares para facilidades médicas

Versión 2.00

Dueño del documento: Proyecto SMCV  
Administrador del documento: Coordinador Médico  
Fecha efectiva: Octubre, 2020

**GUÍAS E INSTRUCTIVOS**

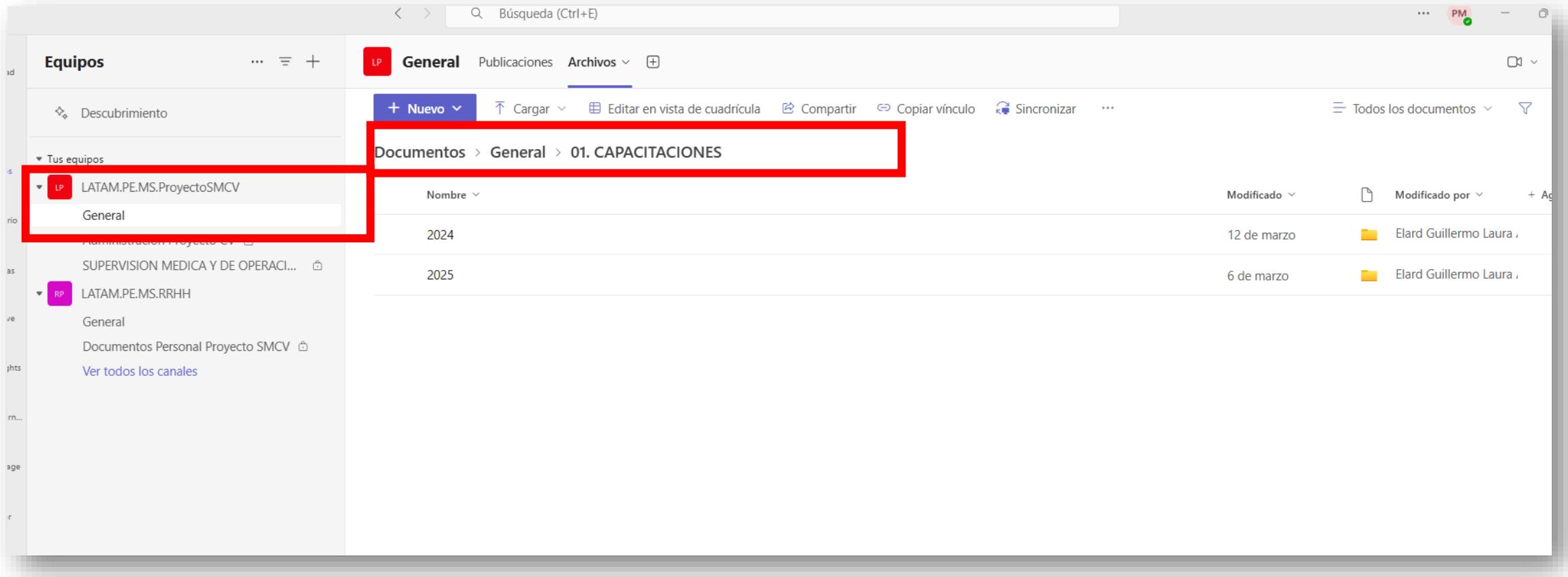




**WORLDWIDE REACH.  
HUMAN TOUCH.**

© 2018. Todos los derechos de autor de estos materiales están reservados a AIA International Holdings Pte. Ltd. Ningún texto contenido en estos materiales puede ser reproducido, duplicado o copiado por ningún medio o en cualquier forma, en su totalidad o en parte, sin el permiso previo por escrito de AIA International Holdings Pte. Ltd.

La única copia controlada de este documento es archivada de manera electrónica. Si este documento fuera impreso, la versión impresa será considerada una copia no controlada.



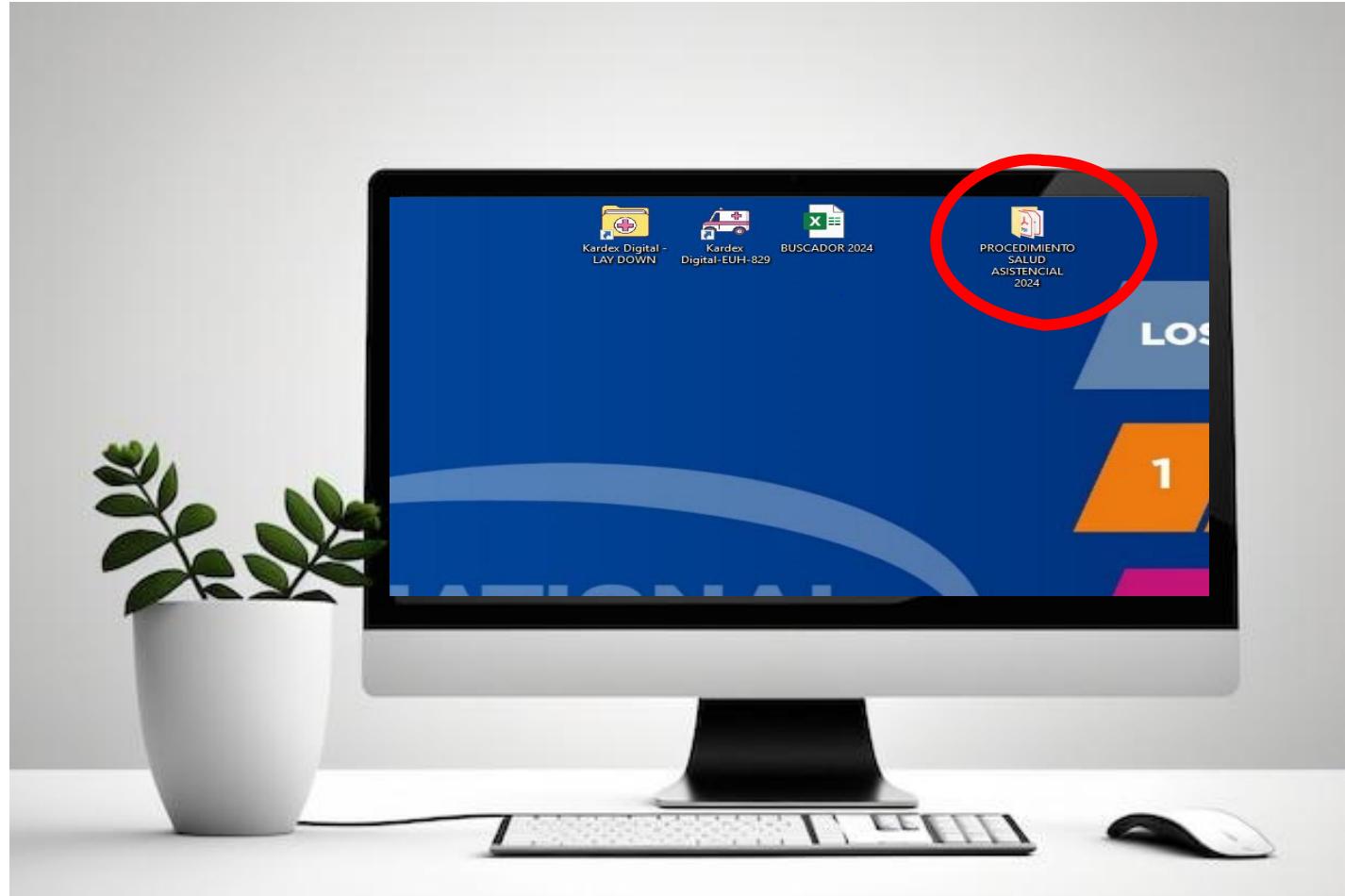
The screenshot shows a SharePoint document library interface. The left navigation pane is titled 'Equipos' and lists several team sites, with 'LATAM.PE.MS.ProyectoSMCV' and its 'General' folder highlighted with a red box. The main content area shows a list of documents under the 'General' folder, with a second red box highlighting the folder path 'Documentos > General > 01. CAPACITACIONES'. The list includes documents named '2024' and '2025', along with their modification dates and users.

Nombre	Modificado	Modificado por
2024	12 de marzo	Elard Guillermo Laura
2025	6 de marzo	Elard Guillermo Laura

**Verificar que se cuente con la lista maestra de documentos actualizada en cada computadora del servicio.**



Los procedimientos se encuentran también en todas las computadoras estacionarias en la pantalla del escritorio.



## ¿Los trabajadores conocen los riesgos físicos, químicos, ergonómicos y/o biológicos de las tareas a ejecutar?

N.º	Puesto de trabajo	Peligro	Riesgo	Evaluación del Riesgo Puro				Medida de Control (Considerar las medidas de control para todos los peligros y riesgos de la tarea)				Evaluación del Riesgo Residual			
				"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración de Riesgo Puro: P*C	Nivel de Riesgo Puro	Eliminación / Sustitución	Ingeniería	Controles Administrativos / Señalización / Vigilancia Médica	Uso de EPP (especificar)	"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración del Riesgo Residual: P*C	Nivel del Riesgo Residual
 Médico Asistencial	Médico Asistencial	Radiación no ionizante UV	Cáncer de piel, efecto reversible	1	2	2	C			Capacitación en protección solar (Ley 30102)	Protector solar, uso de ropa manga larga, lentes de seguridad (oscuros)	1	2	2	C
		Posturas forzadas	TME, efectos reversibles Consecuencia Moderada	1	2	2	C			Capacitación en seguridad en oficina y ergonomía / Campaña de Pausas Activas / Monitoreo de agentes disergonómicos		1	2	2	C
		Agentes biológicos	Enfermedades infecciosas, efectos reversibles. Consecuencia Significativa	2	2	4	B			Instructivo de limpieza y desinfección de vehículos, Seguimiento a Programa de Inmunización de los trabajadores, Protocolo de Manejo Post-Exposición ocupacional a la sangre y otros líquidos biológicos	Respirador descartable KN95 o N95 o mascarilla quirúrgica, guantes quirúrgicos, mandilón	1	2	2	C
		Agentes Psicosociales	Consecuencias psicológicas	2	2	4	B			Programa de apoyo al empleado / Capacitación en Riesgos Psicosociales / Monitoreo de agentes psicosociales.		1	2	2	C

## MATRIZ DE GESTIÓN DE RIESGOS DE SALUD OCUPACIONAL



N.º	Puesto de trabajo	Peligro	Riesgo	Evaluación del Riesgo Puro				Medida de Control (Considerar las medidas de control para todos los peligros y riesgos de la tarea)				Evaluación del Riesgo Residual			
				"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración de Riesgo Puro: P*C	Nivel de Riesgo Puro	Eliminación / Sustitución	Ingeniería	Controles Administrativos / Señalización / Vigilancia Médica	Uso de EPP (especificar)	"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración del Riesgo Residual: P*C	Nivel del Riesgo Residual
2	Enfermera Asistencial	Radiación no ionizante UV	Cáncer de piel, efecto reversible	1	2	2	C			Capacitación en protección solar (Ley 30102)	Protector solar, uso de ropa manga larga, lentes de seguridad (oscuros)	1	2	2	C
		Posturas forzadas	TME, efectos reversibles Consecuencia Moderada	1	2	2	C			Capacitación en seguridad en oficina y ergonomía / Campaña de Pausas Activas / Monitoreo de agentes disergonómicos		1	2	2	C
		Agentes biológicos	Enfermedades infecciosas, efectos reversibles. Consecuencia Significativa	2	2	4	B			Procedimiento de Manejo de residuos hospitalarios / Instructivo de limpieza y desinfección de vehículos, Seguimiento a Programa de Inmunización de los trabajadores, Protocolo de Manejo Post-Exposición ocupacional a la sangre y otros líquidos biológicos	Respirador descartable KN95 o N95 o mascarilla quirúrgica, guantes quirúrgicos, mandilón	1	2	2	C
		Agentes Psicosociales	Consecuencias psicológicas	2	2	4	B			Programa de apoyo al empleado / Capacitación en Riesgos Psicosociales / Monitoreo de agentes psicosociales.		1	2	2	C

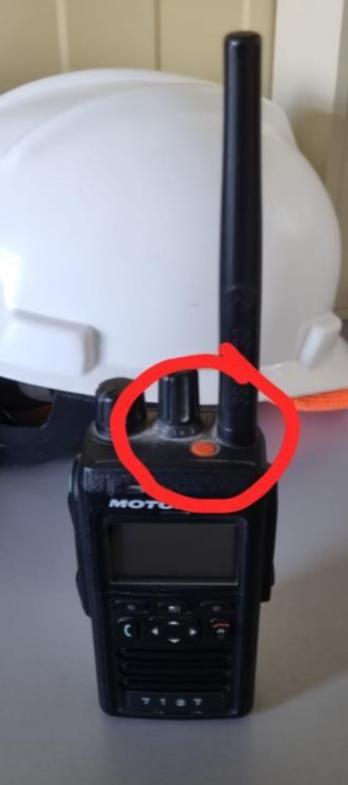
N.º	Puesto de trabajo	Peligro	Riesgo	Evaluación del Riesgo Puro				Medida de Control (Considerar las medidas de control para todos los peligros y riesgos de la tarea)					Evaluación del Riesgo Residual			
				"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración de Riesgo Puro: P*C	Nivel de Riesgo Puro	Eliminación / Sustitución	Ingeniería	Controles Administrativos / Señalización / Vigilancia Médica	Uso de EPP (específico)	"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración del Riesgo Residual: P*C	Nivel del Riesgo Residual	
3	Conductor de ambulancia	Radiación no ionizante UV	Cáncer de piel, efecto reversible	1	2	2	C			Capacitación en protección solar (Ley 30102)	Protector solar, uso de ropa manga larga, lentes de seguridad (oscuros)	1	2	2	C	
		Posturas forzadas	TME, efectos reversibles Consecuencia Moderada	1	2	2	C			Capacitación en seguridad en oficina y ergonomía / Campaña de Pausas Activas / Monitoreo de agentes disergonómicos		1	2	2	C	
		Agentes biológicos	Enfermedades infecciosas, efectos reversibles. Consecuencia Significativa	2	2	4	B			Instructivo de limpieza y desinfección de vehículos, Seguimiento a Programa de Inmunización de los trabajadores, Protocolo de Manejo Post-Exposición ocupacional a la sangre y otros líquidos biológicos	Respirador descartable KN95 o N95 o mascarilla quirúrgica, guantes quirúrgicos, mandilón	1	2	2	C	
		Agentes Psicosociales	Consecuencias psicológicas	2	2	4	B			Programa de apoyo al empleado / Capacitación en Riesgos Psicosociales / Monitoreo de agentes psicosociales.		1	2	2	C	



N.º	Puesto de trabajo	Peligro	Riesgo	Evaluación del Riesgo Puro				Medida de Control (Considerar las medidas de control para todos los peligros y riesgos de la tarea)				Evaluación del Riesgo Residual			
				"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración de Riesgo Puro: P*C	Nivel de Riesgo Puro	Eliminación / Sustitución	Ingeniería	Controles Administrativos / Señalización / Vigilancia Médica	Uso de EPP (especificar)	"P" = Probabilidad	"C" = Consecuencia	Valoración del Riesgo Residual: P*C	Nivel del Riesgo Residual
7	Director médico / Director de proyecto/ Supervisor médico/ Supervisor SST y Operaciones/ DT Farmacia / Especialista en ergonomía	Posturas forzadas/ prolongadas	TME, efectos reversibles Consecuencia Moderada	2	2	4	B			Capacitación en seguridad en oficina y ergonomía, Campaña de Pausas Activas		1	2	2	C
		Radiación no ionizante UV	Cáncer de piel, efecto reversible	1	2	2	C			Capacitación en protección solar (Ley 30102)	Protector solar, uso de ropa manga larga, lentes de seguridad (oscuros)	1	2	2	C
		Agentes biológicos	Enfermedades infecciosas, efectos reversibles. Consecuencia Significativa	1	3	3	C			Instructivo de limpieza y desinfección de vehículos, Seguimiento a Programa de Inmunización de los trabajadores, Protocolo de Manejo Post-Exposición ocupacional a la sangre y otros líquidos biológicos	Respirador descartable KN95 o N95 o mascarilla quirúrgica, guantes quirúrgicos, mandilón	1	3	3	C
8	Medico Ocupacional / Enfermera ocupacional	Agentes Psicosociales	Consecuencias psicológicas	2	2	4	B			Programa de apoyo al empleado / Capacitación en Riesgos Psicosociales		1	2	2	C
		Posturas forzadas/ prolongadas	TME, efectos reversibles Consecuencia Moderada	2	2	4	B			Capacitación en seguridad en oficina y ergonomía, Campaña de Pausas Activas		1	2	2	C
		Radiación no ionizante UV	Cáncer de piel, efecto reversible	1	2	2	C			Capacitación en protección solar (Ley 30102)	Protector solar, uso de ropa manga larga, lentes de seguridad (oscuros)	1	2	2	C
		Agentes biológicos	Enfermedades infecciosas, efectos reversibles. Consecuencia Significativa	1	3	3	C			Instructivo de limpieza y desinfección de vehículos, Seguimiento a Programa de Inmunización de los trabajadores, Protocolo de Manejo Post-Exposición ocupacional a la sangre y otros líquidos biológicos	Respirador descartable KN95 o N95 o mascarilla quirúrgica, guantes quirúrgicos, mandilón	1	3	3	C
9	Asistente metrólogo de mantenimiento	Movimientos repetitivos	TME, efectos reversibles Consecuencia Moderada	2	2	4	B			Capacitación en seguridad en oficina y ergonomía.		1	2	2	C



## ¿En caso de una emergencia los trabajadores conocen dónde se encuentran los dispositivos de emergencia más cercanos, la forma de primera respuesta y el procedimiento de comunicación ante la emergencia?

	VÍA RADIAL (SISTEMA TRONCALIZADO)	VÍA TELEFÓNICA
	<ul style="list-style-type: none"><li>Presione el botón de pánico (botón de color naranja) en su radio. El sistema de radio digital habilitará automáticamente el micrófono de la radio y tendrá 30 segundos para comunicar la emergencia sin que sea interrumpido por otra persona, salvo por la central de emergencia.</li><li>Diga: "ATENTO CENTRAL, VOY A REPORTAR UNA EMERGENCIA".</li><li>El operador de la Central de Emergencia responderá y le pedirá que haga el reporte.</li><li>Paralelamente, la central enlazará la frecuencia radial de su grupo de conversación con la frecuencia radial de emergencias, creando un solo grupo de conversación temporal, mientras dure el proceso de la emergencia.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Puede reportar la emergencia desde un equipo telefónico móvil a los siguientes números:<ul style="list-style-type: none"><li>Anexo 2222 - Si cuenta con acceso a la Red Interna de SMCV</li><li>943 412 020 – Desde un teléfono Móvil a otro móvil<ul style="list-style-type: none"><li>054-381515 Anexo 2222 – Desde un teléfono Móvil al Fijo</li></ul></li></ul></li><li>Diga "VOY VAA REPORTAR UNA EMERGENCIA", responda calmadamente las preguntas que le hagan.</li></ul>

# ¿El personal ha implementado los controles definidos en el IPERC CONTINUO y estos se evidencian en campo?

IPERC CONTINUO																
1. DATOS GENERALES			2. PROCEDIMIENTO ESCRITO DE TRABAJO SEGURO (PETS): DOCUMENTO QUE CONTIENE LA DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE CÓMO LLEVAR A CABO O DESARROLLAR UNA TAREA DE MANERA CORRECTA DESDE EL COMIENZO HASTA EL FINAL, DIVIDIDA EN UN CONJUNTO DE PASOS CONSECUENTIVOS Y SISTEMÁTICOS. RESUELVE LA PREGUNTA DE ¿CÓMO HACER EL TRABAJO/TAREA DE MANERA CORRECTA Y SEGURA? (D.S. 024-2016-EM y modificatorias)			3. PELIGROS (REGLAS PARA VIVIR) Y RIESGOS CRÍTICOS DE LA TAREA: ASEGURAR QUE TODOS LOS CONTROLES CRÍTICOS ESTÉN IMPLEMENTADOS DE MANERA EFECTIVA ANTES, DURANTE Y DESPUES DE REALIZAR LA TAREA. CONSULTAR LA GUÍA DE REGLAS PARA VIVIR.										
PELIGRO (REGLAS PARA VIVIR)	RIESGO	DE LA TAREA	DEL ENTORNO	NO APLICA	EVALUACIÓN RIESGO PURO			MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR					EVALUACIÓN RIESGO RESIDUAL			
					A	M	B	CONTROLES CRÍTICOS APLICABLES (marcar con X si aplica el control crítico)			CONTROLES COMPLEMENTARIOS			A	M	B
 <b>Trabajos en equipos temporalmente desenergizados (LOTOTO)</b>	Atrapamiento				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identificar todas las fuentes de energía de los equipos o sistemas a intervenir Aislar correctamente las fuentes de energía identificadas Bloquear las fuentes de energía identificadas Realizar la prueba de ausencia de energía								
	Contacto con sustancias peligrosas				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Contacto con energía eléctrica				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
 <b>PUNTOS DE BLOQUEO (LOTOTO) PARA MI TAREA:</b>	1.-	2.-	3.-	4.-				<b>Comentarios:</b>  1.- 2.- 3.- 4.- 5.- 6.- 7.- 8.- 9.- 10.- 11.- 12.- 13.- 14.-  1.- 2.- 3.- 4.- 5.- 6.- 7.- 								

## HAN IDENTIFICADO OTROS PELIGROS, RIESGOS Y CONTROLES APLICABLES?

Trabajo en o próximo a agua o embalses de líquidos peligrosos y/o no peligrosos	Caída de personas / Ahogamiento Caída de equipos				Revisión de la operatividad del equipo por personal médico. Cumplimiento al programa de mantenimiento y calibración de equipos
Trabajos con fluidos a alta presión / temperatura	Lesiones en distintas partes del cuerpo Quemaduras				
Trabajos con equipos o herramientas de poder	Golpes en distintas partes del cuerpo / Atrapamiento Electrociencia				Verificar manómetros, válvula, mangueras y aseguramiento de balones, Revisión de Instructivo para el uso, control, almacenamiento y transporte de oxígeno
Trabajos con equipos o herramientas manuales	Golpes en distintas partes del cuerpo				
Trabajo con gases comprimidos	Explosión / Incendio / Quemaduras				
Trabajos simultáneos en la misma área	Exposición a diversas energías (linea de fuego)				
Trabajos simultáneos a diferente nivel	Caida de Objetos, rocas, materiales / Golpes en distintas partes del cuerpo / Atrapamientos				Respetar las horas de sueño
Presencia de Fatiga en los integrantes	Somnolencia / Pérdida de Concentración / Disminución del Estado de Alerta				No automedicarse
Consumo de medicamentos o drogas sin prescripción	Somnolencia / Desorientación				
<b>OTROS PELIGROS Y RIESGOS DE LA TAREA Y/O EL ENTORNO DE TRABAJO</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Manipulación de camillas, silla de ruedas y tabla rígida</li> <li>Embocaje y desembarque de ambulancias</li> <li>Contacto con pacientes</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Golpes/ Atrapamiento/ Tropiezos</li> <li>Tropiezos/ Caídas a distintos niveles/ Golpes</li> <li>Riesgo biológico</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>No exponer las manos a puntos de atrapamiento. Mantener comunicación constante.</li> <li>Uso de 3 puntos de apoyo, uso de pasamanos, orden y limpieza</li> <li>Uso de EPP y careta facial, cumplimiento a protocolos médicos.</li> </ul>
<b>8. SECUENCIAS</b>					
1.- CADA TRABAJADOR ES RESPONSABLE POR LA SALUD Y SEGURIDAD DE UNO MISMO, DE SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO Y DE SUS FAMILIARES. <input checked="" type="checkbox"/>					
2.- SIGUE LAS REGLAS <input checked="" type="checkbox"/>					
3.- TAMA EL TIEMPO Y LA DISTANCIA NECESARIA PARA HACER EL TRABAJO CORRECTO Y SEGURO. <input checked="" type="checkbox"/>					
4.- SI NO HUELES BIEN, NO SE VE BIEN, NO SUEÑA BIEN, NO PARCE BIEN, NO TE SIENTES BIEN, ENTONCES NO ESTAS BIEN, DIERTE Y COMUNICA <input checked="" type="checkbox"/>					
5- 6- 7-					
8- 9- 10-					

6.- GESTIÓN AMBIENTAL (marque con una X en los recuadros según aplique):			
<input type="checkbox"/> Cuenta con controles para mitigar/evitar la emisión de polvo?	<input type="checkbox"/> Cuenta con controles para mantener el orden y limpieza en el área de trabajo?	<input type="checkbox"/> La FDS se encuentra disponible, vigente, aprobada y ha sido difundida al personal?	Describa los controles ambientales:.....
<input type="checkbox"/> Cuenta con controles para evitar fugas /derrames?	<input type="checkbox"/> Sabe dónde almacenar temporalmente y disponer los residuos que genera?	<input type="checkbox"/> Se respeta la compatibilidad de los productos químicos durante su almacenamiento?	
7. SECUENCIA PARA CONTROLAR EL PELIGRO Y REDUCIR EL RIESGO (Marque con una X la secuencia establecida)			
1.- PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO (Coordinaciones y recursos necesarios para desarrollar la tarea de manera segura) <input type="checkbox"/>		4.- IMPLEMENTACIÓN DE CONTROLES (Se ha implementado todos los controles aplicables a los riesgos identificados) <input type="checkbox"/>	
2.- IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS (Se han identificado todos los peligros de la tarea, del entorno y los he registrado en el presente documento) <input type="checkbox"/>		5.- VERIFICACIÓN (Se ha verificado que el trabajo se desarrolle de acuerdo a lo planificado y los controles implementados permanezcan durante la ejecución del trabajo) <input type="checkbox"/>	
3.- EVALUACIÓN DE RIESGOS. (Se han evaluado todos los riesgos de los peligros identificados) <input type="checkbox"/>		6.- COORDINACIÓN CONSTANTE CON EL EQUIPO DE TRABAJO, USUARIOS Y TERCEROS (Antes, durante y después de la tarea) <input type="checkbox"/>	
8. PREPARACIÓN Y RESPUESTA A EMERGENCIAS: RECUERDE QUE PARA COMUNICAR UNA EMERGENCIA, DEBE UTILIZAR EL BOTÓN NARANJA DE SU RADIO Y/O LLAMAR AL 054-381515 ANEXO 2222 o 943412020 (marque con una X en los recuadros)			
1.- CONOZCO EL PROCEDIMIENTO DE COMUNICACIÓN DE EMERGENCIAS Y RECONOZCO EL PUNTO DE ENCUENTRO MÁS CERCANO A MI ÁREA DE TRABAJO? Indique el Punto de Encuentro (_____)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REVISA EL PLAN DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS Y TU PUNTO DE ENCUENTRO MÁS CERCANO
2.- HE VERIFICADO QUE LOS EQUIPOS DE RESPUESTA DE EMERGENCIA (KITS DE RESCATE, DUCHAS DE EMERGENCIA, LAVAJOOS, EXTINTORES) DEL ÁREA ESTEN EN BUEN ESTADO Y ACCESIBLES?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	COMUNICAR AL SUPERVISOR RESPONSABLE DEL ÁREA PARA SU IMPLEMENTACIÓN
3.- HE DEFINIDO LAS RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIAS, SE ENCUENTRAN DESPEJADAS Y EN CONDICIONES DE SER UTILIZADAS EN CUALQUIER MOMENTO?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ASEGÚRATE DE TENER LAS RUTAS DE EVACUACIÓN DESPEJADAS
4.- HE DEFINIDO CON MI EQUIPO DE TRABAJO EL PUNTO DE REUNIÓN MÁS CERCANO EN CASO DE EVACUACIÓN? Indique ubicación del punto de Reunión: (_____)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ASEGÚRATE DE DEFINIR EL PUNTO DE REUNIÓN EN CASO DE EVACUACIÓN ANTE UNA EMERGENCIA
5.- HE ASEGURADO QUE LA ACTIVIDAD QUE VOY A REALIZAR NO ACTIVARÁ O DAÑARÁ ALGÚN SISTEMA CONTRA INCENDIO PRESENTE EN EL LUGAR DE TRABAJO?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	COMUNICA A TU SUPERVISOR PARA QUE SOLICITE LA DESHABILITACIÓN DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS E IMPLEMENTE CONTROLES ADICIONALES.

**Recuerda llenar tu IPERC CONTINUO antes de inicio del trabajo**

# CONCEPTOS

# SEÑALETICA – CÓDIGO DE COLORES



## ADVERTENCIA



## PROHIBICIÓN



## OBLIGATORIEDAD



## INFORMATIVA



**IPERC:**

Identificación de peligros, evaluación de riesgos y medidas de control

**PELIGRO:**

Situación o característica intrínseca de algo capaz de ocasionar daños a las personas, equipos, procesos y ambiente.

**RIESGO:**

Probabilidad de que un peligro se materialice en determinadas condiciones y genere daños a las personas, equipos y al ambiente.

**CONTROL**

Todas las acciones que tomamos para minimizar el riesgo

**RIESGO RESIDUAL**

El riesgo que permanece luego de haber aplicado los controles

**ACCIDENTE**

Suceso inesperado en donde se da un daño a la persona

**INCIDENTE:**

Suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas

## JERARQUÍA DE CONTROLES

### ARTÍCULO 96.-

El titular de actividad minera, para controlar, corregir y eliminar los riesgos deberá seguir la siguiente jerarquía:

- **Eliminación** (Cambio de proceso de trabajo, entre otros)
- **Sustitución** (Sustituir el peligro por otro más seguro o diferente que no sea tan peligroso para los trabajadores)
- **Controles de ingeniería** (Uso de tecnologías de punta, diseño de infraestructura, métodos de trabajo, selección de equipos, aislamientos, mantener los peligros fuera de la zona de contacto de los trabajadores, entre otros).
- **Señalización, alertas y/o controles administrativos** (Procedimientos, capacitación y otros).
- **Usar EPP**, adecuados para el tipo de actividad que se desarrolla en dichas áreas.



# EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

## 2.1 ¿Se evidencia la operatividad de los equipos, maquinarias, herramientas de poder, herramientas manuales utilizadas en la tarea?

Formato de inspección de herramientas manuales												
Tipo de vehículo: _____				MES				COLOR				
				Enero – Marzo				Negro				
				Abril – Junio				Blanco				
				Julio - Septiembre				Verde				
				Octubre- Diciembre				Azul				
Placa de vehículo: _____												
<b>Herramienta general</b> 1 Alicate universal 2 Alicate de punta 6" 3 Destornillador estrella 4 Destornillador plano 5 Calibrador de aire 6 Medidor de cocadas 7 Kit de llaves mixtas (6 - 22) 8 Caja de herramientas	AÑO 20											
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X				
<b>Herramientas para cambio de neumático</b> 1 Llave de ruedas 2 Seguro de ruedas 3 Gata hidráulica 4 Palanca de rueda 5 Otro (De acuerdo a manual)												
<b>Otros accesorios</b> 1 Cinta aislante (Color negro) 2 Cinta aislante (Color azul) 3 Cinta aislante (Color blanco) 4 Cinta aislante (Color verde) 5 Tijera punta romana 6 Guantes de cuero 7 Linterna de mano (c/pilas) 8 Limpiador de bornes de baterías 9 Cable de toma de corriente externa (Amb.) 10 Cable pasa corriente 11 Malla cubre carga 12 Triángulo de seguridad 13 Tacos 14 Conos de 28"												

2.1 ¿Se evidencia la operatividad de los equipos, maquinarias, herramientas de poder, herramientas manuales utilizadas en la tarea?

OPERATIVIDAD MENSUAL DE EQUIPOS  
V.1.00

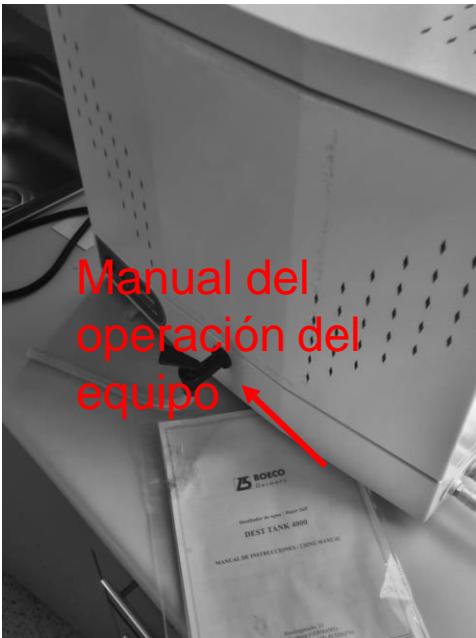


Punto de atención: SM Cerro Verde  
Fecha: 10/09/2022 - 10/09/2022

Equipo responsable

Médico(s): CRISTIAN MONTES; JASON RODÓ / JULIO TORRES; CLINT VALENCIA  
Enfermero(s): MARYLIN COYA; JORGE SONCO FUENTES / MILAGROS APENAZA; MAJORIE ALI  
Conductor: LUIS ZEGARRA; ANDERSON MCGOLLIAN / HEBER VILCA; RONALD TACCA

Área	Equipo	Estado	Código / N° de serie	Vencimiento de baterías (Si aplica)	Se realizó limpieza del equipo	Observaciones	Levantamiento de inoperatividad	Fecha de levantamiento
1. TRIAJE	BALANZA - TALLIMETRO	Operativo	CERT N: 1872-21	Si				
	DESKTOP MONITOR	Operativo	CERT N: 0353-13	Si				
	CALEFACTOR TERMORADIADOR II CELDAS - IMACO	Operativo	POC 230002	Si				
	CELLULAR MOTOROLA G51 - CARGADOR	Operativo	MOTO G51	Si				
	MONITOR DELL - TECLADO - MOUSE - ENFERMERA 1	Operativo	S - 01467	Si				
	MONITOR DELL - TECLADO - MOUSE - ENFERMERA 2	Operativo	S - 0649	Si				
	CPU DELL - ENFERMERA 1	Operativo	S - 0824	Si				
	CPU DELL - ENFERMERA 2	Operativo	S - 0890	Si				
	ENFERMERA 1 - CARGADOR	Operativo	XAG202895	Si				
	ENFERMERA 2 - CARGADOR	Operativo	XAG202895	Si				
2. STAR DE ENFERMERIA	CALEFACTOR DIGITAL 2K TECO					NO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO		
	RADIO MOTOROLA DE BASE FIJA	Operativo	PMVW4009C	Si				
	RADIO MOTOROLA DIGITAL - CARGADOR	Operativo	7187	Si		NO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO		
	RELOJ DE PARED	Operativo	S/C	Si		NUEVO		
	SUPRESOR DE PICOS OMEGA PCG 1000 NEGRO	Operativo	S/C	Si				
	TELEFONO FIJO CISCO	Operativo	WZP2344099Y	Si				
	TICKETERA BROTHER	Operativo	QL-810 W	Si				
	DATA LOGGER "TROTEC"	Operativo	CERT N: 1890-215N-1612710	Si				
	ESTETOSCOPIO LITMAN (COLOR PLOMO)	Operativo	S/C	Si				
	LINTERNA LAPICERO PIESTER VERDE	Operativo	S/C	Mag-31	Si			
3. PRUEBAS MOLECULARES	MESA DE MATORRAS	Operativo	S/N SERIE	Si				
	POUCHER DOD SUMMED	Operativo	CERT N: 1893-21	Si				
	REFRIGERADORA "COLDEK"	Operativo	CERT N: 2068-21	Si				
	TENSÍOMETRO DE PIE - HENIE	Operativo	CERT N: 1895-21	Si				
	TERMOMIGROMETRO ELITECH BLANCO	Operativo	NS EF 7204002613	Si				
	TERMOMIGROMETRO ELITECH BLANCO	Operativo	NS EF 720700476 CERT N: 1893-21	No		SE ENCUENTRA EN SM CONCENTRADORA		
	TERMOMETRO DE TRANSPORTE SPRINGFIELD (BLANCO)	Operativo	S/S	Si				
	TERMOMETRO LASER BEUHNER	Operativo	CERT N: 2096-21	Si				
	TERMOMETRO LASER OTALI ROSADO	Inoperativo	S/C	Si		RETIRADO POR DETERIORO		
	REFRIGERADOR SAMSUNG	Operativo	S-1498	Si				



## 2.2 ¿Se evidencia la operatividad de los vehículos tales como camionetas, vehículos de transporte de personal, equipos de izaje, equipos de servicio y otros, que son utilizados en el servicio?



**Revisaste la fecha del ITV/SOAT de la unidad?**



**Revisaste el estado de tus llantas?**

**Sedisa**  
AUTOMOTRIZ S.A.C.

**INFORME SA-12-23**

**DE** : SEDISA AUTOMOTRIZ SAC  
**PARA** : JESUS – INTERNATIONAL SOS  
**FECHA** : 28/12/2023

De nuestra consideración:

El motivo del presente documento es para detallarle los servicios realizados a su unidad que ingresó a nuestro taller con los siguientes datos:

Orden de Trabajo	02335	Placa	EUH-830
Marca	TOYOTA	Modelo	HILUX
Kilometraje	5,416	Fecha de ingreso	28/12/2023

### ANTECEDENTES:

La unidad ingresó para mantenimiento de 5,000 km y unos requerimientos adicionales.

### SERVICIOS REALIZADOS

- ✓ Mantenimiento preventivo de 5,000 km, cambio de aceite, cambio de filtro de aceite, filtro de combustible y filtro de aire. Revisión de frenos, revisión de niveles aumento de refrigerante, revisión de luces, revisión presión de aire neumático, inspección de parte inferior.
- ✓ Lavado de chasis, se encontraba con bastante barro.
- ✓ Servicio de undercoating.
- ✓ Instalación de cámara de retroceso en parachoque posterior, para visualización en pantalla.

### CONCLUSIONES

- ✓ Se realizaron los servicios solicitados y se entregó la unidad operativa.

Sin otro particular, quedamos de usted.

Atentamente,

SEDISA AUTOMOTRIZ SAC  
RUE 724B Int. 5 Cerro Colorado  
Av. Aviación N° 724B Int. 5 Cerro Colorado

SEDISA AUTOMOTRIZ SAC

  
TÉCNICO RESPONSABLE  
Rafael Umpire

**2.3 Los vehículos tales como camionetas, vehículos de transporte de personal, equipos de izaje, equipos de servicio y otros ¿Cuentan con el check list preoperativo completo y reflejan las condiciones reales en la unidad?**

**Cerro Verde**

**LISTA DE VERIFICACIÓN PRE-OPERACIONAL DE OPERADORES, VEHÍCULOS Y EQUIPOS MÓVILES**

FECHA: ..... TURNO: .....

Nombre del Conductor: ..... Registro: .....

Kilometraje: ..... Mantenimiento preventivo vigente: **SI**  **NO**

Nº	AUTO-EVALUACIÓN DEL OPERADOR	SI	NO
1.	He descansado lo suficiente y me encuentro en condiciones apropiadas para operar el equipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Cuento con las acreditaciones vigentes para operar el equipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ELEMENTOS CRÍTICOS QUE IMPIDEN EL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DEL VEHÍCULO**

Nº	ELEMENTOS CRÍTICOS	Bien	Mal	N/A	OBSERVACIÓN
1.	Frenos servicio/parqueo/motor encendido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Dirección (motor encendido)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Estado de llantas (incluido llanta de repuesto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Luces	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Espacios de los lados y retrovisores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Bocina y/o alarma de retroceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Tacó	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Cinturones de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Circulina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Limpiaparabrisas, parabrisas despejado sin obstrucciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Odómetro (lectura de km)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Pértiga (*) y radio de comunicación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(\*) Uso obligatorio en operaciones mina

**ELEMENTOS NO CRÍTICOS NO IMPIDE EL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DEL VEHÍCULO**

Nº	ELEMENTOS NO CRÍTICOS	Bien	Mal	N/A	OBSERVACIÓN
1.	Estado general de la carrocería / Orden y aseo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Estado del kit de herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**INSPECCIÓN DE NIVELES DE FLUIDOS**

Nº	INSPECCIÓN DE NIVELES	Bien	Mal	N/A	OBSERVACIÓN
1.	Nivel de combustible > 1/4 de tanque	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Aceite de motor (semanal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Líquido de freno	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Líquido de dirección	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Agua de limpieza-parabrisas / Agua de radiador	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ACCIÓN CORRECTIVA**

Presenta alguna observación que se dio anteriormente?, La unidad cuenta con una condición y ésta no fue aún levantada?

REPORTALO en tu CheckList Pre-Operacional y comenta a la Supervisión ISOS

# GESTIÓN AMBIENTAL

## 2.1 ¿Se cuenta con recursos necesarios para actuar en caso de fuga o derrame de productos químicos?

Código: L4_PRO.SA.FR.14	INSPECCIÓN DE KIT DE ANTIDERRAME BIOLÓGICO		INTERNATIONAL SOS																																																																																																																																																																																							
Versión: 03																																																																																																																																																																																										
F.A.: 24/05/2024																																																																																																																																																																																										
Servicio Médico: _____		Ubicación: _____																																																																																																																																																																																								
<p><b>Criterios para inspección de herramientas</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspección debe realizarse los primeros días de cada mes.</li> <li>2. Debe estar colocado en un espacio visible y de fácil acceso.</li> </ol> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nº</th> <th rowspan="2">Herramienta general</th> <th rowspan="2">Cantidad</th> <th colspan="12">AÑO _____</th> </tr> <tr> <th>Ene</th> <th>Feb</th> <th>Mar</th> <th>Abr</th> <th>May</th> <th>Jun</th> <th>Jul</th> <th>Ago</th> <th>Set</th> <th>Oct</th> <th>Nov</th> <th>Dic</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Guantes de nitrilo largos (par)</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Guantes de nitrilo uso médico (par)</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Lentes de seguridad (o sobrelenote)</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Traje Tyvek</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Mandilón descartable</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Mascarilla KN95</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Paño absorbente (wypall)</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>Paños limpia todo</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>Espatula</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>Recogedor de mano</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>Bolsa roja</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>Balde rojo</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Nº	Herramienta general	Cantidad	AÑO _____												Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	1	Guantes de nitrilo largos (par)	3											2	Guantes de nitrilo uso médico (par)	3											3	Lentes de seguridad (o sobrelenote)	2											4	Traje Tyvek	2											5	Mandilón descartable	1											6	Mascarilla KN95	2											7	Paño absorbente (wypall)	1											8	Paños limpia todo	2											9	Espatula	1											10	Recogedor de mano	1											11	Bolsa roja	2											12	Balde rojo	1										
Nº	Herramienta general	Cantidad	AÑO _____																																																																																																																																																																																							
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic																																																																																																																																																																												
1	Guantes de nitrilo largos (par)	3																																																																																																																																																																																								
2	Guantes de nitrilo uso médico (par)	3																																																																																																																																																																																								
3	Lentes de seguridad (o sobrelenote)	2																																																																																																																																																																																								
4	Traje Tyvek	2																																																																																																																																																																																								
5	Mandilón descartable	1																																																																																																																																																																																								
6	Mascarilla KN95	2																																																																																																																																																																																								
7	Paño absorbente (wypall)	1																																																																																																																																																																																								
8	Paños limpia todo	2																																																																																																																																																																																								
9	Espatula	1																																																																																																																																																																																								
10	Recogedor de mano	1																																																																																																																																																																																								
11	Bolsa roja	2																																																																																																																																																																																								
12	Balde rojo	1																																																																																																																																																																																								
OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																										
RESPONSABLE DE INSPECCIÓN (Nombre completo en vertical y firma)																																																																																																																																																																																										

Lista de verificación de Kit Antiderrame																																																																																																																																																																																																																									
Servicio Médico: _____			Ubicación: _____																																																																																																																																																																																																																						
Criterios para inspección de herramientas																																																																																																																																																																																																																									
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspección debe realizarse los primeros días de cada mes.</li> <li>2. Debe estar colocado en un espacio visible y de fácil acceso.</li> </ol>																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="13">AÑO 20_____</th> </tr> <tr> <th>Nº</th> <th colspan="2">Herramienta general</th> <th>Cantidad</th> <th>Ene</th> <th>Feb</th> <th>Mar</th> <th>Abr</th> <th>May</th> <th>Jun</th> <th>Jul</th> <th>Ago</th> <th>Set</th> <th>Oct</th> <th>Nov</th> <th>Dic</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Par de guantes de nitrilo</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Antiparra</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Traje químico descartable</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Almohada absorbente 10x10</td><td></td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Salchichas absorbente</td><td></td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Paño absorbente</td><td></td><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Bolsa / recipiente para residuos (rojo)</td><td></td><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>Conos de seguridad</td><td></td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>Kit de tacos de madera</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>Cinta de señalización - Peligro</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>Bandeja</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>													AÑO 20_____													Nº	Herramienta general		Cantidad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	1	Par de guantes de nitrilo		1													2	Antiparra		1													3	Traje químico descartable		1													4	Almohada absorbente 10x10		2													5	Salchichas absorbente		2													6	Paño absorbente		10													7	Bolsa / recipiente para residuos (rojo)		10													8	Conos de seguridad		2													9	Kit de tacos de madera		1													10	Cinta de señalización - Peligro		1													11	Bandeja		1												
AÑO 20_____																																																																																																																																																																																																																									
Nº	Herramienta general		Cantidad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic																																																																																																																																																																																																										
1	Par de guantes de nitrilo		1																																																																																																																																																																																																																						
2	Antiparra		1																																																																																																																																																																																																																						
3	Traje químico descartable		1																																																																																																																																																																																																																						
4	Almohada absorbente 10x10		2																																																																																																																																																																																																																						
5	Salchichas absorbente		2																																																																																																																																																																																																																						
6	Paño absorbente		10																																																																																																																																																																																																																						
7	Bolsa / recipiente para residuos (rojo)		10																																																																																																																																																																																																																						
8	Conos de seguridad		2																																																																																																																																																																																																																						
9	Kit de tacos de madera		1																																																																																																																																																																																																																						
10	Cinta de señalización - Peligro		1																																																																																																																																																																																																																						
11	Bandeja		1																																																																																																																																																																																																																						
OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																									
RESPONSABLE DE INSPECCIÓN (Iniciales y firma)																																																																																																																																																																																																																									

## ¿Se ha definido como y donde almacenar temporalmente los residuos que se generan?

### Recojo de Bolsas por parte de EO-RS administrada por ISOS



Señalización y posterior desinfección de bolsas con residuos por parte de la empresa operador del servicio

## Código de colores

Clasificación	Ejemplos de residuos sólidos	Por su gestión	Color
Papel y Cartón	Papel y cartón libre de sustancias que le confieran alguna característica de peligrosidad.	No municipal (en mina) / Municipal (en Arequipa)	Fondo: Azul - Texto: Blanco 
Plástico	Botellas de bebidas libres de líquidos, sustancias orgánicas o peligrosas. No deben colocarse envases de productos químicos peligrosos sin previo tratamiento.	No municipal (en mina) / Municipal (en Arequipa)	Fondo: Blanco - Texto: Negro 
Metales	Metales libres de sustancias que le confieran alguna característica de peligrosidad	No municipal (en mina)	Fondo: Amarillo - Texto: Negro 
Orgánicos:	Restos de alimentos incluyendo el envase impregnado con orgánicos, restos de poda, hojarasca.	No municipal (en mina) / Municipal (en Arequipa)	Fondo: Marrón Texto: Marrón 
Vidrio	Botellas de bebidas y de otros productos no peligrosos. No deben colocarse envases de productos químicos peligrosos sin previo tratamiento.	No municipal (en mina) / Municipal (en Arequipa)	Fondo: Plomo - Texto: Blanco 
Peligrosos	El recipiente se encuentra rotulado con la denominación del residuos o residuos peligrosos que se puede depositar.	No municipal	Fondo: Rojo - Texto: Blanco 
Residuos No Aprovechables	Todo residuo que no se puede reaprovechar y no sea clasificado como residuo peligroso, como: EPP, envolturas, útiles de escritorio, papel encerado, metalizado y residuos sanitarios.	No municipal (en mina) / Municipal (en Arequipa)	Fondo: Negro Texto: Blanco 
Madera	Madera en desuso, listones, pallets, tablas y otros libres de sustancias peligrosas.	No municipal	Fondo: Verde – Texto: Blanco 

Fuente: NTP 900.058:2019

(\*) El color verde ha sido adoptado voluntariamente por SMCV para la mejor segregación de los residuos de madera.

### PAPEL Y CARTÓN

Cajas de cartón y bolsas de papel de cualquier tamaño, sin manchas de grasa o restos de comida. Las **cajas y bolsas** se deben **desarmar y depositar** de forma ordenada.



### PLÁSTICOS

Botellas de plástico transparentes **sin contenido**; el contenido puede vaciarse en los servicios higiénicos o puntos ubicados para este fin en los comedores. Luego se aplastan las botellas y junto a su tapa se depositan.



### RESIDUOS ORGÁNICOS

Tapers, latas, bolsas, cubiertos descartables **con restos de alimentos**.

También son residuos orgánicos: cáscaras de frutas o verduras, semillas, bolsas de té, residuos de café, alimentos vencidos.



# GRACIAS