



**PROCEDIMIENTO**

**SST-P-011**

**PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EMPRESAS CONTRATATISTAS**

**Versión:** 04  
**Fecha:** Agosto / 2023  
**Elabora:** PSIRI  
**Revisa:** JDP  
**Aprueba:** CSST

**ANEXO 01**

La documentación deberá ser entregada por parte de la contratista previa a la firma del contrato.							
	<b>DOCUMENTACIÓN PRE - TRABAJO</b>	<b>BASE LEGAL</b>	<b>TRABAJO MENOR A 30 DÍAS Y SIN TRABAJOS DE ALTO RIESGO</b>	<b>TRABAJO MAYOR A 30 DÍAS Y/O TRABAJOS DE ALTO RIESGO</b>			<b>OBSERVACION</b>
1	<b>POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	Ley N° 29783	ENTREGA DE REGISTRO QUE A LEIDO LA POLITICA DE SST DE LA EMPRESA CONTRATISTA	ENTREGA DE REGISTRO QUE A LEIDO LA POLITICA DE SST DE LA EMPRESA CONTRATISTA			
2	<b>PLAN DE EMERGENCIA</b>	Ley N° 29783	NO	SI, CON LISTA DE CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA DE LA CONTRATISTA			
3	<b>REGLAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	Ley N° 29783	NO	SI, APROBADO POR EL COMITÉ DE SEGURIDAD O SUPERVISOR DE SEGURIDAD			
4	<b>MATRIZ IPERC</b>	Ley N° 29783	SI, APROBADO POR EL COMITÉ DE SEGURIDAD O SUPERVISOR DE SEGURIDAD	SI, APROBADO POR EL COMITÉ DE SEGURIDAD O SUPERVISOR DE SEGURIDAD			
5	<b>PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (DEBE INCLUIR PROGRAMA DE ACTIVIDADES, CAPACITACIONES Y MONITOREOS)</b>	Ley N° 29783	NO	SI, APROBADO POR EL COMITÉ DE SEGURIDAD O SUPERVISOR DE SEGURIDAD			
6	<b>PLAN DE SALUD OCUPACIONAL (DEBE INCLUIR: PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL Y PROGRAMAS DE VIGILANCIA)</b>	Ley N° 29783	NO	SI, ELABORADO POR EL RESPONSABLE DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA.			
7	<b>PLAN DE VIGILANCIA DE LA MUJER GESTANTE</b>	Ley N° 31051	NO	SI, ELABORADO POR EL RESPONSABLE DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA.			
8	<b>EVALUACIONES MEDICO OCUPACIONALES</b>	RM 312 - 2011 MINSA / Ley N° 29783	SI, ENVIADO POR EL MEDICO CONTRATISTA, VIGENCIA NO MAYOR A UN AÑO	SI, ENVIADO POR EL MEDICO CONTRATISTA, VIGENCIA NO MAYOR A UN AÑO			ENVIAR A MEDICO OCUPACIONAL@SEDAPAR.COM.PE
9	<b>REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>	Ley N° 29783	SI, ACORDE A SU IPERC O PET	SI, ACORDE A SU IPERC O PET			
10	<b>SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO, SALUD Y PENSION (DEBE INCLUIR COMPROBANTE DE PAGO Y POLIZA CON LOS DATOS DEL TRABAJADOR)</b>	Ley N° 26790	SI	SI			
11	<b>DOCUMENTOS VEHICULARES</b>	Decreto Supremo N° 033- 2001-MTC	SI	SI			
12	<b>PROGRAMA DE CAPACITACIONES</b>	RM 050 - 2013 TR	SI, ACORDE A SU IPERC O PET O PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES	SI, ACORDE A SU IPERC O PET O PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES			
13	<b>LISTA DE CHEQUEO DE HERRAMIENTAS</b>	Ley N° 29783	SI	SI			
14	<b>PROCEDIMIENTO ESCRITO DE TRABAJO SEGURO</b>	Ley N° 29783	NO	SI			
15	<b>COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	Ley N° 29783	NO	SI			
	<b>ACREDITACIÓN DEL PERSONAL:</b>						



**PROCEDIMIENTO**

**SST-P-011**

**04**  
**Agosto / 2023**  
**PSIRI**  
**JDP**  
**CSST**

**PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EMPRESAS CONTRATISTAS**

16	CURRICULUM DOCUMENTADO - SUPERVISOR DE SEGURIDAD	DS 024 - 2016 EM y sus modificatorias	SI	SI	
17	CURRICULUM DOCUMENTADO - MEDICO OCUPACIONAL O ENFERMERA OCUPACIONAL	RM 31 2 - 2 011 y sus modificatorias	SI	SI	
18	CONSTANCIA DE HABILIDAD PROFESIONAL DEL RESPONSABLE DE SALUD OCUPACIONAL	RM 31 2 - 2 011 y sus modificatorias	SI	SI	
19	INFORME TECNICO A LA DIGESA DE LA VIGILANCIA A LA SALUD DE LOS TRABAJADORES	RM 31 2 - 2 011 y sus modificatorias	NO	SI	
20	LISTA DE TRABAJADORES DESTACADOS A SEDAPAR		SI	SI	
21	OTROS (*): SEGÚN CAMBIOS EN LA NORMATIVA (Por ejemplo, Plan COVID19, etc.)	Normativa COVID19 vigente	SEGÚN CORRESPONDA	SEGÚN CORRESPONDA	
	DOCUMENTACIÓN POST - TRABAJO	DESCRIPCION	TRABAJO MENOR A 30 DÍAS Y SIN TRABAJOS DE ALTO RIESGO	TRABAJO MAYOR A 30 DÍAS Y/O TRABAJOS DE ALTO RIESGO	OBSERVACION
23	REGISTRO DE INSPECCIONES	Ley N° 29783	NO	SI	ENVIAR A EMORA@SEDAPAR.COMPE
24	PETAR	Ley N° 29783	NO	SI, FIRMADO POR EL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	ENVIAR A EMORA@SEDAPAR.COMPE
25	ATS	Ley N° 29783	NO	SI, FIRMADO POR EL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	ENVIAR A EMORA@SEDAPAR.COMPE
26	REGISTRO DE CAPACITACIONES	RM 050 - 2013 TR	SI, ACORDE A SU IPERC O PET O PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES	SI, ACORDE A SU IPERC O PET O PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES	ENVIAR A EMORA@SEDAPAR.COMPE
27	REGISTRO DE INVESTIGACION DE ACCIDENTES, INCIDENTE	RM 050 - 2013 TR	SI, SEGÚN CORRESPONDA	SI, SEGÚN CORRESPONDA	ENVIAR A EMORA@SEDAPAR.COMPE
28	REGISTROS DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Ley N° 29783	NO	SI, ACORDE AL PROGRAMA PRESENTADO	ENVIAR A EMORA@SEDAPAR.COMPE
29	REGISTROS DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Ley N° 29783	NO	SI, ACORDE AL PROGRAMA PRESENTADO	ENVIAR A MEDICOOCUPACIONAL@SEDAPAR.COMPE

- Los formatos de seguridad y salud en el trabajo de la empresa contratista serán acorde a la RM 050 - 2013 TR.
- Previa solicitud, la oficina de seguridad y salud en el trabajo de SEDAPAR S.A., le hará entrega de los siguientes formatos que deberán ser utilizados adecuada y obligatoriamente al inicio de sus actividades:
  - Reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo de SEDAPAR S.A.
  - Política de seguridad y salud en el trabajo de SEDAPAR S.A.
- (\*): SEDAPAR S.A. se reserva el derecho a solicitar documentación adicional acorde a los cambios normativos en materia de seguridad y salud ocupacional.