

ACTA DE VERIFICACIÓN

DENOMINACION DEL CENTRO DE TRABAJO:		ALMACEN - TAPACHULA				
DOMICILIO:		CALLE BUGAMBILIAS S/N, CP 30797; COL CANTARRANAS, TAPACHULA, CHIAPAS				
NÚMERO CONSECUTIVO DEL ACTA:					NÚMERO DE TRABAJADORES: 5	
FECHA Y HORA DEL RECORRIDO DE VERIFICACION:					TIPO DE RECORRIDO	
					Ordinario	
					X	
Fecha:	14/03/2022	Hora de Inicio:	03:00 P.M.	Hora de Término:	04:00 P.M.	
					DE VERIFICACION:	
					Extraordinario	

ÁREA O ÁREAS DEL CENTRO DE TRABAJO EN LAS QUE SE REALIZÓ EL RECORRIDO DE VERIFICACIÓN:

1. TRASTIENDA, PISO DE VENTAS, ESTACIONAMIENTO, SANITARIOS Y AREA DE IGULACION

LOS AGENTES, CONDICIONES Y ACTOS PELIGROSOS O INSEGUROS DETECTADOS DURANTE EL RECORRIDO DE VERIFICACION:

1. BIOLÓGICO: COVID-19
2. FÍSICO: MALA VENTILACIÓN
3. ERGONOMICO: LESIÓN POR MALA POSTURA

MEDIDAS PARA PREVENIR RIESGOS DE TRABAJO DETECTADOS, BASADAS EN EL REGLAMENTO Y NORMAS APLICABLES

1. Utiliza las herramientas y equipos de trabajo adecuados al trabajo que vayas a realizar y para el que han sido diseñadas.
2. Contar con un adecuado sistema de ventilación
3. Respeta escrupulosamente las medidas de higiene personal

RECOMENDACIÓN DE SOLUCIONES PARA PREVENIR, ELIMINAR Ó REDUCIR CONDICIONES Ó ACTOS INSEGUROS DETECTADOS

No. Solución recomendada	Prioridad de atención (Días)
1. Apegarnos al uso del EPP durante la jornada de trabajo así como las medidas del protocolo de seguridad COVID.	ALTA (1 a 3)
2. Acondicionar el área de igulación y consiuderar reubia rla a un espacio más ventilado	ALTA (1 a 3)

SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES ANTERIORES

No. Avance de recomendaciones anteriores	Causa de las recomendaciones pendientes
1. Validar que en le proximo bimestre el área de igualaci on este correctamente ventilada y reubicada	Hubio acercamiento de lows colaboradores manifestandio dolor de cabeza

RESULTADO DEL ANÁLISIS DE LOS INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES DE TRABAJO OCURRIDOS EN EL PERIODO QUE SE REPORTA ASÍ COMO MEDIDAS QUE SE RECOMIENDAN PARA EVITAR SU RECURRENCIA

Análisis de Accidentes ó Incidentes.													
CAUSAS	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	T
1. No usar EPP	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2. Condiciones del área	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

MEDIDAS RECOMENDADAS PARA EVITAR LA RECURRENCIA DE LOS INCIDENTES, ACCIDENTES O ENFERMEDADES

1. undefined

ACTIVIDADES RELEVANTES Y ASUNTOS GENERALES DE LA COMISIÓN

1. Canalizar con el área correspondiente la soliciut de EPP por renovación. Considerar una solicitud de servicio de manteneimeinto para la reubi cación del área de igualados

LUGAR Y FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ACTA:

Suc. Almacen Tapachula

14/03/2022

NOMBRE Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DE LA COMISIÓN QUE PARTICIPARON EN EL RECORRIDO DE VERIFICACIÓN

Minerva Graza (Gte de sucursal) y Horació Sánchez Facilitador Retail