

## PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO

### I. DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA

1.1 RAZON SOCIAL: VIAJES COLON E.I.R.LTDA

1.2 RUC: 20400111376

1.3 DIRECCION, REGION, PROVINCIA, DISTRITO: MARISCAL GAMARRA 3ER PISO MZA. H LOTE. 12  
URB. MARISCAL GAMARRA (A 100 MT DEL COLEGIO COMERCIO 41) CUSCO - CUSCO - CUSCO

1.4 II. DATOS DE LUGAR TRABAJO (en caso de tener diferentes sedes)

### III. DATOS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD DE LOS TRABAJADORES (Nomina de Profesionales)

| N° | TIPO DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES   | APELLIDOS       | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | PROFESION |
|----|----------------|------------------|-----------|-----------------|---------------------|------|-----------|
| 1  | DNI            | 23999345         | YUL JIMMY | CRUZ CUSIHUALPA | 15/09/1977          | 43   | MEDICO    |

| ESPECIALIDAD | NRO. COLEGIATURA | REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIZACION | CORREO ELECTRONICO   | PUESTO DE TRABAJO | LUGAR DE TRABAJO |
|--------------|------------------|--------------------------------------|--|-------------------|------------------|
| OCUPACIONAL  | 48454            | 39831                                | <a href="mailto:jimmyul@hotmail.com">jimmyul@hotmail.com</a> | MEDICO            | MINSA            |

### IV. NOMINA DE TRABAJADORES POR RIESGO DE EXPOSICION A COVID-19

| N° | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES          | REGIMEN  | TIPO DE DOCUMENTO | NRO DE DOCUMENTO |
|----|------------------|------------------|------------------|----------|-------------------|------------------|
| 1  | LLANOS           | ZUÑIGA           | JUAN ANDRES      | ESPECIAL | DNI               | 23801358         |
| 2  | VARGAS           | REYES            | MARIA DEL CARMEN | ESPECIAL | DNI               | 23809372         |

| MODALIDAD DE TRABAJO (Presencial/Teletrabajo/ Trabajo Remoto) | FACTOR DE RIESGO (Comorbilidad SI/NO) | PUESTO DE TRABAJO | NIVEL DE RIESGO PARA COVID-19 | REINICIO DE ACTIVIDADES (Reingreso/Reincorporacion) | FECHA DE REINICIO DE ACTIVIDADES |
|---|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|---|----------------------------------|
| PRESENCIAL  | NO                                    | GERENTE           | MEDIANO                       | REINCORPORACION                                     | 14/07/2020                       |
| PRESENCIAL  | NO                                    | OPERACIONES       | MEDIANO                       | REINCORPORACION                                     | 14/07/2020                       |

Elaborado por:

CPC. LUIS MONZON MAGUIÑA

MAT. 2681

## V. RESPONSABILIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN

| ACCION        | RESPONSABILIDAD  | RESPONSABLE |
|---------------|--|-------------|
| Planificacion | Elaborar el Plan para la vigilancia prevencion y control de COVID 19   | Gerente     |
| Adquisiciones | Comprar los bienes y equipos que permitan efectuar el servicio presencial de acuerdo a lo indicado en el presente plan | Gerente     |
| Prevencion    | Determinar la reincorporacion al trabajo de los colaboradores sospechosos o confirmados de COVID 19                    | Gerente     |
| Monitoreo     | Monitorear a los colaboradores en especial a los casos con mayor factor de riesgo de COVID 19                          | Gerente     |
| Control       | Realizar el control de la ejecucion de los lineamientos presentes en el marco de este documento.                       | Gerente     |

## VI. PRESUPUESTO Y PROCESO DE ADQUISICION DE INSUMOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN

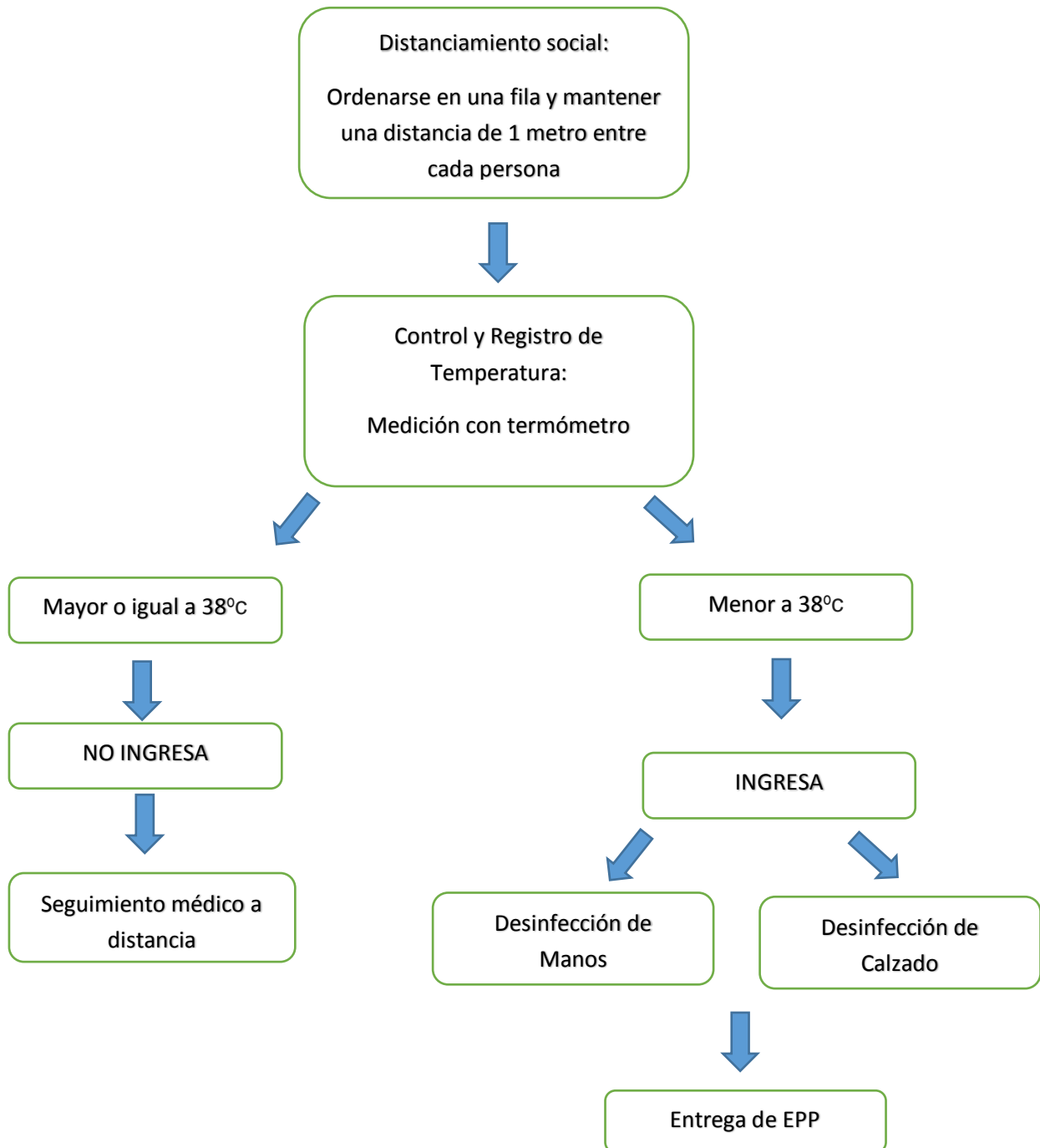
En base a lo descrito en el presente Plan se detallan los aspectos relevantes respecto a la adquisición de insumos que permitan el cumplimiento del mismo, los mismos que serán financiados con cargo a la cuenta gastos diversos de la empresa.

| NRO | ARTICULO                      | UNIDADES REQUERIDAS POR MES | PRESUPUESTO EN SOLES |
|-----|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1   | ALCOHOL EN GEL PARA MANOS     | 1                           | 20.00                |
| 2   | ALCOHOL LIQUIDO 400 ML        | 2                           | 28.00                |
| 3   | JABON LIQUIDO 250 ML          | 2                           | 16.00                |
| 4   | GUANTES DE PROTECCION         | 60                          | 60.00                |
| 5   | SERVICIO DESINFECCION OFICINA | 2                           | 300.00               |
| 6   | PAÑO MICROFIBRA               | 10                          | 20.00                |
| 7   | ATOMIZADORES EN SPRAY         | 5                           | 25.00                |
| 8   | MASCARILLA KN-95              | 4                           | 48.00                |
| 9   | CARETAS FACIALES              | 2                           | 15.00                |
| 10  | PEDILUVIO                     | 1                           | 300.00               |
| 11  | TERMOMETRO DIGITAL            | 1                           | 300.00               |
| 12  | SEÑALITICA PREVENCION COVID19 | 1                           | 100.00               |

Elaborado por:  
CPC. LUIS MONZON MAGUIÑA  
MAT. 2681

## VII. PROCEDIMIENTO PARA EL REGRESO Y REINCORPORACION AL TRABAJO

### Flujograma adecuado al centro de trabajo



## IX. LISTA DE CHEQUEO (CHECKLIST) DE VIGILANCIA

| ELEMENTO  | CUMPLE (Si/No) | DETALLES/PENDIENTES/POR MEJORAR |
|---|----------------|---------------------------------|
| Limpieza del centro de labores  | SI             |                                 |
| Desinfeccion del centro de labores  | SI             |                                 |
| <b>MEDIDAS DE HIGIENE</b>   |                |                                 |
| Se aseguran los puntos de lavado de manos con agua potable, jabon liquido o jabon desinfectante y papel toalla.   | SI             |                                 |
| Se aseguran los puntos de alcohol para la desinfeccion de manos.  | SI             |                                 |
| Los trabajadores proceden al lavado de manos previo al inicio de sus actividades laborales.   | SI             |                                 |
| Se colocan carteles en las partes superiores de los puntos de lavado para la ejecucion adecuada del metodo de lavado correcto o el uso de alcohol para la higiene de manos.       | SI             |                                 |
| <b>SENSIBILIZACION DE LA PREVENCION DEL CONTAGIO EN EL CENTRO DE TRABAJO</b>  |                |                                 |
| Se difunde informacion sobre coronavirus y medios de proteccion laboral en lugares visibles.  | SI             |                                 |
| Se difunde la importancia del lavado de manos, toser o estornudar cubriendose la boca con la flexura del codo, no tocarse el rostro, entre otras practicas de higiene.            | SI             |                                 |
| Todos los trabajadores utilizan mascarilla de acuerdo al nivel de riesgo del puesto de trabajo (mediano).   | SI             |                                 |
| <b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>  |                |                                 |
| Se cumple con el distanciamiento social de 1 metro entre trabajadores, ademas de uso permanente de protector respiratorio, mascarilla quirurgica o comunitaria segun corresponda. | SI             |                                 |
| Existen medidas de proteccion a los trabajadores en puestos de atencion al cliente, mediante el empleo de barreras fisicas.   | SI             |                                 |
| Se evita las conglomeraciones durante el ingreso y salida del centro de trabajo.  | SI             |                                 |
| Medidas preventivas colectivas (Ejemplo: talleres online sobre primeros auxilios, difusion de informacion sobre la COVID-19).   | SI             |                                 |
| <b>VIGILANCIA DE LA SAUD DEL TRABAJADOR</b>   |                |                                 |
| Se interroga diariamente a los trabajadores sobre la presencia de sintomatologia compatible con casos sospechosos de la COVID-19.   | SI             |                                 |

Elaborado por:  
 CPC. LUIS MONZON MAGUIÑA  
 MAT. 2681

**X. DOCUMENTO DE APROBACION DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ACTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD  
EN EL TRABAJO**

En la ciudad del Cusco, el día 14 de julio de 2020, en las instalaciones de la empresa: **VIAJES COLON E.I.R.LTDA** con numero de RUC: **20400111376** con dirección: **MARISCAL GAMARRA 3ER PISO MZA. H LOTE. 12 URB. MARISCAL GAMARRA (A 100 MT DEL COLEGIO COMERCIO 41) CUSCO - CUSCO - CUSCO**, cuyo representante legal es el Sr. **LLANOS ZUNIGA JUAN ANDRES**, identificado con DNI: **23801358**, se aprobó el **COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, integrado por el Gerente: **LLANOS ZUNIGA JUAN ANDRES** con DNI: **23801358**, la misma que se realiza dentro del marco de la implementación del PLAN DE TRABAJO PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19, en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución Ministerial 448-2020-MINSA.



LLANOS ZUNIGA JUAN ANDRES  
DNI: 23801358  
GERENTE