



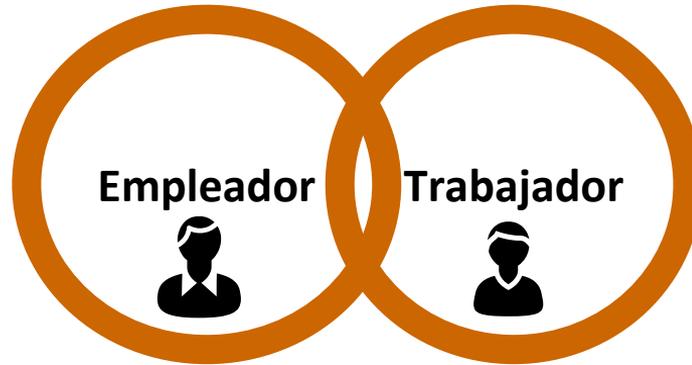
PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - PSST



¿Quiénes deben
presentar
Programas de
Seguridad en el
Trabajo (PSST)?

EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS LABORALES

- ❑ NACIONALES O EXTRANJEROS
- ❑ PÚBLICOS O PRIVADOS
- ❑ PERSIGAN O NO FINES DE LUCRO



**ART 3. LEY GENERAL DE HIGIENE, SEGURIDAD
OCUPACIONAL Y BIENESTAR N° 16998**

EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS LABORALES



AGENCIAS, REPARTICIONES,
SUCURSALES U OTROS



Programas de
Seguridad y
Salud en el
Trabajo

PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN EN EJECUCIÓN



Etapas donde las y los trabajadores se encuentran de manera física llevando a cabo actividades laborales que gestionan el progreso del Proyecto.



CONTRATISTA 1



CONTRATISTA 2



CONTRATISTA 3



PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN
(EJ. EDIFICIO)



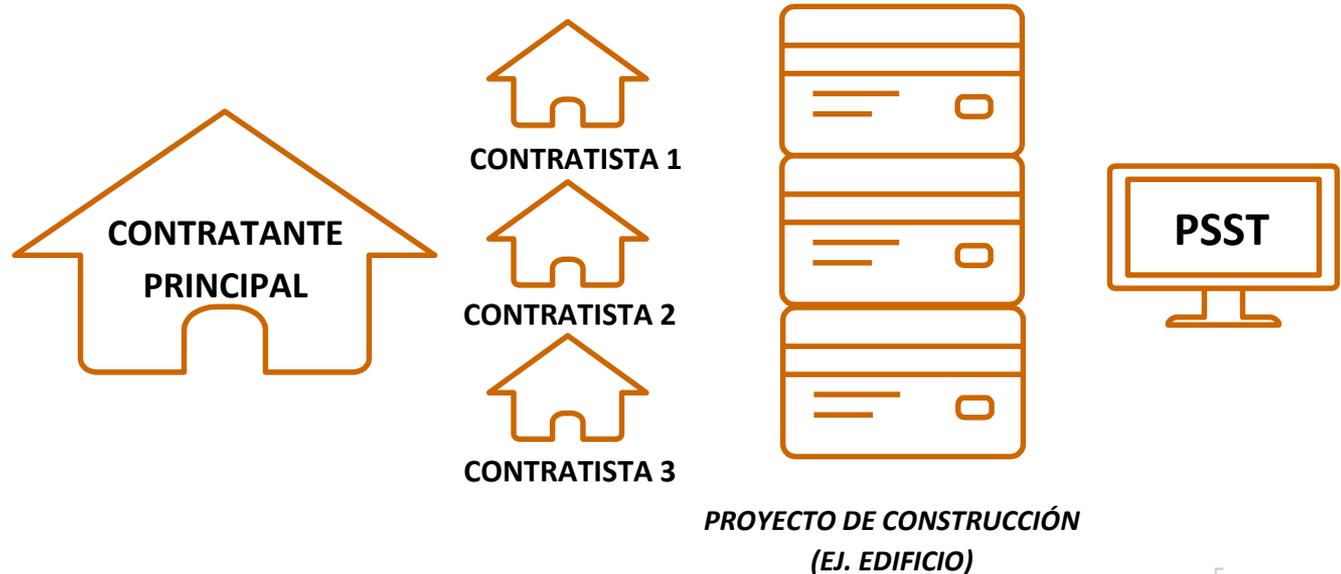
Programas de
Seguridad y
Salud en el
Trabajo

PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN EN EJECUCIÓN



Etapas donde las y los trabajadores se encuentran de manera física llevando a cabo actividades laborales que gestionan el progreso del Proyecto.

Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo



PLATAFORMA WEB DE PRESENTACIÓN

PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Ingresar a la Plataforma
2. Llenar datos complementarios
3. Validación del profesional que elabora el PSST
4. Validación de pago
5. Presentación de PSST
6. Formulario de Declaración Jurada
7. Certificado Digital de Presentación de PSST

PLATAFORMA WEB DE PRESENTACIÓN

Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo

1. INGRESAR A LA PLATAFORMA

Ingrese a la Oficina Virtual

NIT *

 _____

 Nombre de usuario *

 Contraseña *

INICIAR SESIÓN

2. LLENAR DATOS COMPLEMENTARIOS

Dirección de Domicilio Legal de la Empresa o Establecimiento Laboral

Correo Electrónico (Ejemplo: empresa.correoelectronico@hotmail.com)

+ (En caso de contar con más de una dirección de correo electrónico presione aquí)

Teléfonos (Ejemplo: Código de ciudad + Número telefónico)

+ (En caso de contar con más números telefónicos presione aquí)

PLATAFORMA WEB DE PRESENTACIÓN

Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo

3. VALIDACIÓN DEL PROFESIONAL

EMPRESA O ESTABLECIMIENTO LABORAL

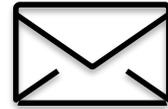
1. Selecciona el Profesional que elaboro el PSST



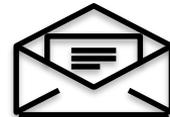
3. Recibe la validación que permite avanzar en Plataforma



2. Profesional recibe un mensaje de correo electrónico



3. Profesional valida la elaboración del PSST



PLATAFORMA WEB DE PRESENTACIÓN

Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo

4. VALIDACIÓN DE PAGO

PLATAFORMA PSST



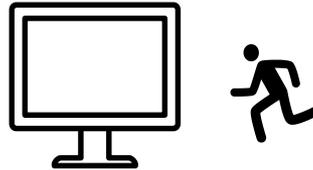
genera



Código de Pago (CPT)



Validar pago de PSST en Plataforma



PLATAFORMA WEB DE PRESENTACIÓN

Programas de
Seguridad y
Salud en el
Trabajo

5. PRESENTACIÓN DE PSST

**EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
LABORAL**

PLATAFORMA PSST



**CONTENIDO TÉCNICO
DEL PROGRAMA DE
SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO - PSST**

NTS – 009/18

**(13 archivos a
presentar)**

PLATAFORMA WEB DE PRESENTACIÓN

Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo

6. FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA

PLATAFORMA PSST



FORMULARIO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (PSST)

I. DATOS IDENTIFICATORIOS DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO LABORAL.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
ACTIVIDAD PRINCIPAL:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE ELABORÓ EL PSST:
DIRECCIÓN LEGAL:	
TELÉFONO CL:	N° MP:
ESPECIFICACIONES COMERCIALES ELECTRONICAS:	CANTIDAD DE TRABAJADORES:
	N° PIS:

II. CONTENIDO DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (PSST)

EL PSST ADJUNTO A LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA CUENTA CON LOS SIGUIENTES PUNTOS, MÍRLOS QUE ACTUALMENTE ESTÁN IMPLEMENTADOS EN LA EMPRESA:

CONTENIDO TÉCNICO

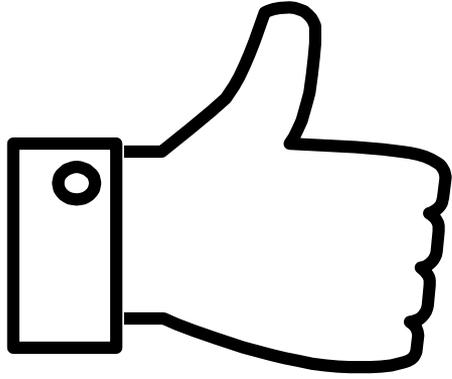
1. Política y objetivos en SST.
2. Explicación detallada del Proceso Productivo o de Servicio.
3. Gestión de riesgos ocupacionales (IPER).
4. Estación Monitoreo de Higiene.
5. Actividades de Alto Riesgo.
6. Descripción de las condiciones actuales.
7. Manual de Procedimiento de investigación de accidentes e incidentes de trabajo.
8. Dotación de ropa de trabajo y EPP's.
9. Capacitaciones.
10. Comité Mixto de Higiene y Seguridad Ocupacional.
11. Inspecciones.
12. Plan de emergencias.
13. Medicina del Trabajo y Salud Ocupacional.

III. DATOS DE LA BOLSA DE DEPÓSITO BANCARIO

NÚMERO DE OPERACIÓN:	FECHA:	MONTO DEL DEPÓSITO:
----------------------	--------	---------------------

7. CERTIFICADO DIGITAL DE PRESENTACIÓN





PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - PSST

