SSOMA
SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE

PROGRAMA ANUAL DE INSPECCIONES DE SSTMA- 2026

CÓDIGO	FOR-SSTMA-020
VERSIÓN	6
FECHA	02/01/2026

RAZON SOCIAL	RUC	DOMICILIO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NUMERO DE TRABAJADORES
SEDE CENTRAL	x	Av. Simón Bolívar 1831, Pueblo Libre 15084	General	532

OBJETIVO GENERAL	**Ejecutar inspecciones de SST**
OBJETIVO ESPECIFICO	Identificar e inspeccionar los ambientes de trabajo que puedan ocasionar accidentes de trabajo y/o enfermedades ocupacionales y riesgos psicologicos e impactos ambientales negativos al medio ambiente
OBJETIVO ESPECIFICO	Verificación de EPPs, Equipos de Emergencia
META	Alcanzar 100% del cumplimiento en 12 meses de todo el programa anual de SST
INDICADOR	(N° de actividades realizadas *100/ N° de actividades programadas)
RECURSOS	Recurso administrativos (útiles de oficina), cámara fotográfica, movilidad.
PRESUPUESTO	Segun requerimiento

FECHA DE APROBACIÓN	26/02/2026

N.º	Descripción de la Actividad	Responsable de Ejecución	Área	Indicador	Meta	Avance		Año: 2026 ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	FECHA DE VERIFICACIÓN	ESTADO (Pendiente, Realizado, en Proceso)	OBSERVACIONES
1	Inspección de extintores	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
2	Inspección de luces de emergencia	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
3	Inspección de señaléticas	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
4	Inspección de productos de limpieza y SS.HH	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
5	Inspección ambientes del local	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
6	Inspección de documentos de SGSST en la unidad de negocio.	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
7	Inspección de EPPs	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
8	Inspección de botiquín de primeros auxilios.	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100%**	**P**	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E	**80%**	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					

LEYENDA	**Actividad PROGRAMADA**	P
	Actividad EJECUTADA	E

Elaborado Por:	**Revisado Por:**	**Aprobado Por:**
Ing. Pamela Granados Flores	Ing. Fernando Crespo Paredes	Julio Alfaro Garfias/ Gustavo Castillo
Firma:	Firma:	Firma:
		
Cargo: Prevencionista SSTMA	**Cargo:** Coordinador SSTMA	**Cargo**: Jefe de Seguridad/ Presidente CSST