
	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FOR01- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO
	GERENCIA QHSSE		Versión: v.0 Página 1 de 25

1

Fecha:		N° Reporte:	00-2020	
INFORMACIÓN GENERAL				
N° Contrato / OTT		Vigencia del Contrato / OTT	Desde	
			Hasta	
Nombre del Servicio u Obra				
Razón Social del Contratista			RUC	
Responsable del Contratista			Cargo	
Domicilio Legal de la Empresa Contratistas				
Periodo de Reporte	Desde		N° de Trabajadores en el Periodo de Reporte	Propio
	Hasta			Subcontratista
Instalación de PETROPERÚ				
Lugar / Área de Trabajo				
Administrador del Contrato				


Nota: Las casillas de este color se llenan automáticamente, solo rellenar los demas espacios

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224	
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO	
	GERENCIA QHSSE		Versión: v.0	
				Página 3 de 25

LOGO DE LA EMPRESA CONTRATISTA		<div> <div>3</div> <div>REPORTE ESTADÍSTICO MENSUAL</div> </div>												FECHA	
Razon Social:		RUC:				Nombre del Servicio:						Inicio		Termino	
0		0				0						0		0	
Domicilio		Nº de Contrato / OTT				Responsable del Contratistas						Administrador del Contrato			
0		0				0						0			
ITEM	REQUISITOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ACUMULADO	
1	Nº Trabajadores en Operación														
2	Nº Trabajadores administrativos														
3	Nº de días trabajados en el mes														
4	Nº Horas Hombre Trabajadas													0.00	
5	Nº Volumen de HC Transportado (empresas de transporte)													0.00	
ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION															
5	Número de trabajadores en Inducción (hombre nuevo)													0.00	
6	Número de Charlas de Seguridad													0.00	
7	Número de Charlas Ambiental													0.00	
8	Número de Charlas de Salud Ocupacional													0.00	
9	Número de Momentos de Seguridad realizados													0.00	
10	Horas de Capacitación en Seguridad													0.00	
11	Horas de Capacitación Ambiental													0.00	
12	Horas de Capacitación en Salud Ocupacional													0.00	
13	Total Horas de Capacitacion	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
14	Indice de Capacitación														
15	Nº Simulacros														
INCIDENTES															
16	Nº de Reporte de Incidentes (Casi Accidentes)														
17	Nº de Reporte de Incidentes Peligrosos														
18	Nº de eventos con atención de Primeros Auxilios (PA)														
19	Nº de accidentes con Atención Medica (AM)														
20	Nº de Accidentes con tiempo perdido (ATP)														
21	Nº Accidentes Fatales (AF)														
22	Nº Accidentes de transito														
23	Nº Accidentes con daño a la propiedad														
24	Nº Accidentes con daño al ambiente														
25	Nº de atenciones de salud por enfermedad común														
26	Días perdidos por accidente														
27	Indice de Frecuencia (IF)														
28	Indice de Severidad (IS)														
29	Indice de Accidentabilidad (IA)														
30	Indice de Frecuencia de incidentes de Transporte	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	#1DIV/01	
RESULTADO DE ACTIVIDAD															
31	Nº de No conformidades por auditoría interna / externa														
32	Nº Inspecciones de Equipos Moviles (Pre-Uso)														
33	Nº Inspecciones de Equipos de Emergencia														
34	Nº inspecciones de EPP														
35	Nº Inspecciones de Herramientas manuales y de poder														
36	Nº Inspecciones de Seguridad														
37	Nº Inspecciones Ambientales (Gestión de RRSS)														
38	Nº de ATS generados.														
39	Nº de Auditorías de ATS														
40	Reunion del Sub Comité de SST														
41	Nº de tarjetas T-CUIDA														
42	Nº de Caminatas Gerenciales														
43	Nº de actos inseguros detectados														
44	Nº de condiciones inseguras detectadas														
45	Nº de comportamientos seguros detectados														

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO Versión: v.0 Página 4 de 25
	GERENCIA QHSSE	


Logo de la Empresa Contratista	REPORTE MENSUAL DE HORAS DE CAPACITACIÓN	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">4</div>	FECHA
			0

Razon Social:	Domicilio	RUC:	Nº de Contrato / OTT	Nombre del Servicio:	Fecha de Inicio	Fecha de Termino
0	0	0	0	0	0	0

Nro de Trabajadores en la Empresa	0	
Indicador		colocar la meta propuesta

N°	Fecha	Tema	Tipo	Programado/No Programado	Expositor	Desde	Hasta	Duración (horas)	Número de Asistentes	% Participación	Horas Hombre de Capacitación	índice de Capacitación
1						9:00:00	10:00:00	1		#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!
2										#¡DIV/0!	#¡VALOR!	
3										#¡DIV/0!	#¡VALOR!	
4										#¡VALOR!	#¡VALOR!	

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 5 de 25


Logo de la Empresa Contratista	REPORTE MENSUAL DE PARTICIPACIÓN A CAPACITACIÓN	5	FECHA
			0

Razon Social:	RUC:	Nombre del Servicio:		
0	0	0		
Domicilio	Instalación de PETROPERÚ	Nº de Contrato / OTT	Fecha de Inicio	Fecha Term
0	0	0	0	0
Administrador de Contrato	Responsable del Contratista	Lugar / Área de Trabajo	PERIODO DE REPORTE	
			De	Al
0	0	0	0	0

Nro de Trabajadores en la Empresa	0
Indicador	colocar la meta propuesta


N°	Fecha	Nombre y Apellidos	Tema	Tipo	Programado/No Programado	Desde	Hasta	Duración	Duración (Hrs)

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 6 de 25
	GERENCIA QHSSE		

Logo de la Empresa Contratista	REPORTE DE RESIDUOS SÓLIDOS <div style="text-align: center; font-size: 2em; border: 2px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: inline-block; line-height: 40px;">6</div>										FECHA	PERIODO DE REPORTE							
											De	Al							
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Razon Social:	RUC:	Nombre del Servicio:			Responsable del Contratista			Lugar / Área de Trabajo											
0	0	0			0			0			0								
Domicilio	Instalación de PETROPERÚ	Nº de Contrato / OTT	Fecha de Inicio	Fecha Term	Administrador de Contrato														
0	0	Desde	0	0	0														
DESCRIPCION DEL RESIDUO	AMBITO	TIPO DE RESIDUO PELIGRO/NO PELIGROSO	CODIGO DE COLORES NTP 900.058	ALTERNATIVA DE GESTION	MES (Cantidades)												TOTAL DEL PERIODO	Unidad de	
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	0		
																	0		
																	0		
																	0		
																	0		
																	0		

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

 Petroperú	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 7 de 25
	GERENCIA QHSSE		


7

Logo de la Empresa Contratista	REPORTE DE DESEMPEÑO AMBIENTAL	FECHA 0
Fecha: 00/01/1900	Nº Reporte: 00.2020	
0. INFORMACIÓN GENERAL		
Nº Contrato / OIT: 0	Vigencia del Contrato / OIT: Desde: 00/01/1900 Hasta: 00/01/1900	
Nombre del Servicio u Obra: 0	RUC: 0	
Razón Social del Contratista: 0	Cargo: 0	
Responsable del Contratista: 0	Propio: 0	
Periodo de Reporte: Desde: 12.05.2020 Hasta: 30.05.2020	Nº de Trabajadores en el Periodo de Reporte: Subcontratista: 0	
Instalación de PETROPERÚ: 0		
Lugar / Área de Trabajo: 0		
Administrador del Contrato: 0		

CONSIDERACIONES GENERALES
Toda la información deberá corresponder al "Periodo de Reporte" consignado en la Sección 0. "Información General".
Complete las casillas en color blanco, indicando las cantidades de residuos sólidos dispuestos, agua consumida, combustibles consumidos e incidentes / emergencias registradas para el periodo de reporte.

1. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS					
1.1. Residuos Sólidos No Peligrosos					
Tipo	Unidad	Cantidad	Tipo	Unidad	Cantidad
Orgánicos	kg		Metales	kg	
Papeles y cartones	kg		Generales	kg	
Plásticos PET	kg		Otros (Especificar):		
Vidrio	kg			kg	
Mediera	kg			kg	
TOTAL					0.00
1.2. Residuos Sólidos Peligrosos					
Tipo	Unidad	Cantidad	Tipo	Unidad	Cantidad
Acetate usado	kg		Borra sólida	kg	
Acetate de Cocina	kg		Tierra impregnada con MATPEL	kg	
Filtros de Aceite	kg		Trapos impregnados con MATPEL	kg	
Filtros de Aire	kg		Envases de MATPEL	kg	
Baterías usadas	kg		Otros (Especificar):		
Otros Comunes	kg			kg	
TOTAL					0.00
2. CONSUMO DE AGUA					
Tipo	Unidad	Cantidad	Tipo	Unidad	Cantidad
Suministro Municipal	m³		Otro (Especificar):		
Suministro de Otra Empresa	m³			m³	
Captación Directa	m³			m³	
TOTAL					0.00
3. CONSUMO DE COMBUSTIBLE					
Tipo	Unidad	Cantidad	Tipo	Unidad	Cantidad
Gasohol	gal		Gas Natural	m³	
Gasolinas	gal		GLP Automotor	L	
Diésel B5	gal		GLP Envasado	L	
Combustible Marítimo	gal		Otros (Especificar):		
Gas Natural Vehicular (GNV)	m³				
TOTAL COMBUSTIBLES LÍQUIDOS (gal)		0.00	TOTAL COMBUSTIBLES GASEOSOS (m³)		0.00
4. REPORTE DE INCIDENTES/ EMERGENCIAS AMBIENTALES					
Instalación (Seleccionar)	Lugar / Área (Especificar)	Fecha de Ocurrencia (DD/MM/AAAA)	Sustancia Derramada (Especificar)	Volumen Derramado (bbl gal)	
				bbl	gal
TOTAL				0.0	0.0

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 8 de 25
	GERENCIA QHSSE		

8

Logo de la Empresa Contratista	<div>REPORTE DE NO CONFORMIDADES</div>	FECHA
		0

Razón Social del Contratista	RUC	Nº de Contrato / OTT	Nombre del Servicio	Fecha Inicio	Fecha Termino
0	0	0	0	0	0
Domicilio	Responsable de la Empresa Contratista	Administrador del Contrato	Instalación de PETROPERÚ	PERIODO DE REPORTE	De
0	0	0	0	Al	0

1	SE INICIÓ
2	SE INICIÓ
3	SE INICIÓ


1	NO CONFORMIDADES CERRADAS
2	NO CONFORMIDADES ABIERTAS

1	ESTABLE
2	CERRADA
3	ABIERTA
4	ANULADA

Avance

Nº NO CONFORMIDAD	PETROPERÚ/ CONTRATISTA	SEDE / INSTALACIÓN	GERENCIA	AREA	ORIGEN	REQUISITO LEGAL / NORMA	REQUISITO ARTICULO	HALLAZGO	CAUSA RAIZ	RESPONSABLE	INSPECTOR/ AUDITOR	FECHA DE HALLAZGO	FECHA DE COMPROMISO	FECHA DE CIERRE	ALERTA VENCIMIENTO	Días (P)	Días (R)	(B)	ESTADO	η (%)


Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 9 de 25
	GERENCIA QHSSE		

9

Logo de la Empresa Contratista	CONTROL DE ACCIÓN CORRECTIVA										FECHA																
											0																
Razón Social del Contratista	RUC:	Nº de Contrato / OTT	Nombre del Servicio:				Fecha Inicio		Fecha Termino																		
0	0	0	0				0		0																		
Domicilio	Responsable de la Empresa Contratista		Administrador del Contrato		Instalación de PETROPERÚ		PERIODO DE REPORTE		De	0																	
0	0		0		0				Al	0																	
<p>(a) PROGRESO</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN INCIDENTES</td></tr> <tr><td>2</td><td>DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN INCIDENTES PELIGROSOS, ACCIDENTES LEVES</td></tr> <tr><td>3</td><td>DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN ACCIDENTES GRAVES, FATALES, ENF. OCUPACIONALES</td></tr> </table> <p>(b) ACCIONES</p> <table border="1"> <tr><td>Nº de acciones cerradas</td><td>0</td></tr> <tr><td>Nº de acciones pendientes</td><td>0</td></tr> </table> <p>(c) ESTADO</p> <table border="1"> <tr><td>C</td><td>CERRADO</td></tr> <tr><td>NC</td><td>NO CERRADO</td></tr> <tr><td>NUL</td><td>ANULADA</td></tr> </table> <p>Avance </p>												1	DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN INCIDENTES	2	DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN INCIDENTES PELIGROSOS, ACCIDENTES LEVES	3	DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN ACCIDENTES GRAVES, FATALES, ENF. OCUPACIONALES	Nº de acciones cerradas	0	Nº de acciones pendientes	0	C	CERRADO	NC	NO CERRADO	NUL	ANULADA
1	DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN INCIDENTES																										
2	DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN INCIDENTES PELIGROSOS, ACCIDENTES LEVES																										
3	DE NO CORREGIRSE SE ESPERAN ACCIDENTES GRAVES, FATALES, ENF. OCUPACIONALES																										
Nº de acciones cerradas	0																										
Nº de acciones pendientes	0																										
C	CERRADO																										
NC	NO CERRADO																										
NUL	ANULADA																										
Nº de no conformidad	Nº de Acción Correctiva	PETROPERÚ / Contratista	SEDE / INSTALACIÓN	Gerencia	Área	Acción Correctiva	Responsable de acción	Fecha de hallazgo	Fecha de acción	Fecha de Compromiso	Fecha de Cierre	Alerta Vencimiento	DÍAS (P)	DÍAS (R)	(a) ESTADO	η (%)											

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

 Petroperú	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 10 de 25
	GERENCIA QHSSE		


10

Logo de la empresa contratista		REPORTE DE TARJETAS T-CUIDA				FECHA	
						0	

Razón Social del Contratista		RUC:	N° de Contrato / OTT	Nombre del Servicio:	Fecha Inicio	Fecha Terminó
0		0	0	0	0	0
Domicilio		Responsable de la Empresa Contratista	Administrador del Contrato		Instalación de PETROPERÚ	
0		0	0		0	
PERIODO DE REPORTE		De	0	N° de Trabajadores en el Periodo de Reporte		Propios
		Al	0			0
				Sub Contratista		0

ASPECTOS OBSERVADOS	CANTIDAD DE OBSERVACIONES SEGUROS	CANTIDAD DE OBSERVACIONES INSEGUROS
Realizar tareas no asignadas	3	
No seguir proc. / instrucciones de trabajo		2
No advertir peligro	3	
No asegurar equipos o lugar de trabajo		5
Retirar o anular dispositivos de seguridad		4
Usar equipos / herramientas defectuosos		7
Usar equipos / herramientas inadecuadamente	6	
No usar EPP / uso incorrecto de EPP		1
Levantar o mover cargas pesadas	2	
Posturas forzadas para la tarea		3
Distracción / Falta de atención	3	
Permanecer en área peligrosa o prohibida		4
TOTAL DE OBSERVACIONES	17	26
TOTAL DE OBSERVACIONES		
Cantidad de trabajadores		
Cantidad de tarjetas presentadas		

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 12 de 25
	GERENCIA QHSSE		

12

Logo de la Empresa Contratista

REPORTE DE INCIDENTES

FECHA

0

Razón Social del Contratista		RUC	Nº de Contrato / OTT	Nombre del Servicio:		Fecha Inicio	Fecha Termino
0		0	0	0		0	0
Domicilio	Responsable de la Empresa Contratista		Administrador del Contrato	Instalación de PETROPERÚ		PERIODO DE REPORTE	De
0	0		0	0		Al	0

Accidentado

Accidentado

Estado


Grave

Fallecido

Averaz

Item	Sede / Instalación	Gerencia	Área	Descripción del Incidente	Tipo de evento	Afectado a:	Días Perdidos	Parte del Cuerpo afectado	Causa raíz	Acción Correctiva	Costos de Accidentes			Responsable de acción	Fecha del evento	Hora del evento	Fecha de acción	Fecha de Compromiso	Fecha de Cierre	Alta Vencimiento	Días (P)	Días (R)	ESTADO	g (%)	
											Derechos	Inderechos	Total												

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 13 de 25

I. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO


1. Datos Generales

Fecha	Colocar la fecha de reporte dd/mm/aaaa
Nº de Reporte	Colocar el correlativo del Reporte seguido del año del reporte, iniciar correlativo en 01
Nº de contrato / OTT	Colocar el nombre de la OTT o contrato según corresponda
Vigencia de Contrato	Colocar la fecha de inicio y final del contrato
Nombre del Servicio u obra	Detalla el nombre del servicio / proyecto / obra
Razón Social del Contratista	Colocar el nombre de la empresa
RUC	Colocar el número de RUC de la empresa
Responsable del Contratista	Colocar el nombre de la máxima autoridad responsable del contratista en el servicio brindado.
Cargo	Indicar el cargo de la máxima autoridad responsable del contratista en el servicio brindado.
Domicilio Legal de la Empresa Contratista	Colocar la dirección del domicilio Legal de la empresa contratista
Período de Reporte	Colocar la fecha del reporte (indicar desde cuando es el reporte y hasta que fecha se considera el mismo)
Nº de Trabajadores en el Periodo de Reporte	Colocar el número de trabajadores propios de la contratista y el número de trabajadores de sus subcontratistas en el caso sea aplicado.
Instalación de PETROPERÚ	Seleccionar de la lista desplegable la instalación donde se está ejecutando el servicio
Lugar / Área de Trabajo	Colocar el lugar o área de trabajo, donde se desarrollará el servicio.
Administrador del Contrato	Colocar el nombre del administrador de contrato por parte de PETROPERÚ

2. Programa Anual de Actividades en Ambiente, Seguridad y Salud Ocupacional

Objetivo General	Colocar el Objetivo General de la Gestión Ambiental y de la Gestión de Seguridad y Salud
------------------	--

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			


	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 14 de 25

Objetivo Específicos	Colorar los objetivos específicos de la Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional y de la Gestión Ambiental
Presupuesto (S/)	Detallar el presupuesto aproximado, que se utilizará para el cumplimiento de los objetivos trazados
Avance Anual del programa	Resultado del cumplimiento en el avance mensual de las actividades programadas
Descripción de la actividad	Detallar la actividad propuesta para alcanzar los objetivos específicos trazados.
Meta	Colocar la meta de la actividad , la cual debe ser alcanzable y medible
Indicador	Detallar la forma en la que se medirá el desempeño de la actividad, por ejemplo: Actividad ejecutada / Actividad planificada, N° de actividades, etc.
Medio Verificable	Colocar el medio utilizado para verificar la trazabilidad de la actividad, por ejemplo: Registros, Informes, etc.
Presupuesto / Recursos	Detallar el presupuesto o recurso utilizado para cumplir la actividad propuesta.
Requisito Legal	Detallar el requisito legal asociado al cumplimiento de la actividad
Frecuencia	Establecer la frecuencia de ejecución, el cual podría ser: diario, semanal, mensual, trimestral, semestral, anual o por mes (ya sea determinado de manera mensual o según el cronograma)
Responsable	Escribir el nombre de la (las) personas responsables del cumplimiento de la actividad propuesta.
Cargo	Escribir los cargos de la (las) personas responsables del cumplimiento de la actividad propuesta.
Cronograma año	Establecer de forma numérica las actividades programadas y el cumplimiento de las actividades ejecutadas
Observaciones	Detallar si hubo alguna observación en el desarrollo de la actividad
Encabezado inferior	Colocar los nombres, cargos y firmas de las personas que intervinieron en el desarrollo del programa (preparado por, revisado por y aprobado por)

3. Reporte Estadístico Mensual


N° de trabajadores en Operación	Colocar el número de trabajadores operativos
N° de trabajadores administrativos	Colocar el número de trabajadores administrativos
N° de días trabajados en el mes	Colocar el número de días efectivas trabajadas por mes
N° horas hombre trabajadas	Colocar el número de horas hombre trabajadas por mes

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

 Petroperú	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 15 de 25
	GERENCIA QHSSE		

Nº Volumen de HC Transportado	Colocar el volumen de hidrocarburo total transportado
Nº de trabajadores en inducción	Colocar el número de trabajadores que pasaron inducción de personal nuevo
Nº de charlas de seguridad	Detallar el número de charlas de seguridad realizadas por mes
Nº de charlas ambiental	Detallar el número de charlas ambientales realizadas por mes
Nº de charlas de Salud Ocupacional	Detallar el número de charlas de salud ocupacional realizadas por mes
Nº de momentos de seguridad	Detallar el número de momentos de seguridad realizadas por mes
Horas de capacitación en Seguridad	Colocar las horas de capacitación en seguridad (se considera capacitación realizada mayor a una (01) hora)
Horas de capacitación ambiental	Colocar las horas de capacitación en ambiental (se considera capacitación realizada mayor a una (01) hora)
Horas de capacitación en salud ocupacional	Colocar las horas de capacitación en salud ocupacional (se considera capacitación realizada mayor a una (01) hora)
Nº simulacros	Colocar el número de simulacros realizados por mes
Nº de Reporte de Incidentes (casi accidentes)	Colocar el número de eventos en las que no hay afectación, ni lesiones
Nº de Reporte de Incidentes Peligrosos	Colocar el número de eventos que tuvieron el potencial de causar severo daño a las personas, procesos, ambiente o población
Nº de eventos con atenciones por primeros auxilios	Colocar el número de eventos que requirieron la atención de primeros auxilios, regresando el mismo día al trabajo.
Nº de accidentes con tiempo perdido	Colocar el número de eventos que generaron días perdidos mayor a un (01) día.
Nº de accidentes fatales	Colocar el número de accidentes que ocasionaron el deceso de algún trabajador
Nº de Accidentes de tránsito	Colocar el número de eventos que ocurrieron en una vía de circulación, haya habido o no personas lesionadas
Nº de accidentes con daño a la propiedad	Colocar el número de accidentes que generaron algún daño a la propiedad
Nº de accidentes con daño al ambiente	Colocar el número de accidentes con impacto en el ambiente.
Nº de atenciones de salud por enfermedad común	Detallar el número de atenciones por enfermedad común (no se considera los accidentes de trabajo ni enfermedad profesional)
Días perdidos por accidente	Colocar el número de días perdidos producidos por accidentes de trabajo.
Nº de no conformidades por auditoría interna / externa	Colocar el número de no conformidades detectadas por auditoría interna y externa

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			


	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 16 de 25

Nº inspecciones de equipos móviles	Colocar el número de inspecciones a equipos móviles ejecutados por mes
Nº de inspecciones de equipos de emergencia	Colocar el número de inspecciones de equipos de emergencia ejecutados por mes
Nº inspecciones de EPP	Colocar el número de inspecciones a EPP ejecutados por mes
Nº inspecciones de herramientas manuales	Colocar el número de inspecciones a herramientas manuales ejecutados por mes
Nº inspecciones de seguridad	Colocar el número de inspecciones de seguridad ejecutados por mes
Nº de inspecciones ambientales	Colocar el número de inspecciones ambientales ejecutados por mes
Nº de ATS generados	Colocar el número de ATS realizados por mes
Nº de auditorías de ATS efectuadas	Colocar el número de auditoría de ATS realizados por mes
Nº de tarjetas T-CUIDA	Colocar el número de tarjetas T-CUIDA realizados por mes
Nº de Caminatas Gerenciales	Colocar el número de Caminatas Gerenciales realizados por mes
Nº de actos inseguros detectados	Colocar el número de actos inseguros detectados por mes
Nº de condiciones inseguras detectadas	Colocar el número de condiciones inseguras detectados por mes
Nº de comportamientos seguros detectados	Colocar el número de comportamientos seguros detectados por mes

4. Reporte Mensual de Horas de Capacitación

Nº de trabajadores en la empresa	Colocar la cantidad del personal involucrado con la operación
Indicador	Colocar la meta propuesta
Fecha	Colocar la fecha en la que se realizó la capacitación
Tema	Colocar el nombre del tema de la capacitación realizada
Tipo	Colocar el tipo de capacitación efectuada: Seguridad Ambiental Salud Ocupacional

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			


	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 17 de 25

Programado / No Programado	Colocar si la capacitación fue programada o no programada
Expositor	Colocar el nombre del expositor
Desde	Colocar la hora del inicio de la capacitación en el formato (HH:MM:SS)
Hasta	Colocar la hora de término de la capacitación en el formato (HH:MM:SS)
Número de Asistentes	Colocar el número de participantes a la capacitación

5. Reporte Mensual de participación a capacitación

Nº de trabajadores en la empresa	Colocar la cantidad del personal involucrado con la operación
Indicador	Colocar la meta propuesta
Fecha	Colocar la fecha en la que se realizó la capacitación
Nombre y Apellidos	Colocar los nombres y apellidos de las personas que asistieron a la capacitación
Tema	Colocar el nombre de la capacitación efectuada
Tipo	Colocar el tipo de capacitación efectuada: Seguridad Ambiental Salud Ocupacional Seguridad de Procesos Sistemas de Gestión Otros
Programado / No Programado	Colocar si la capacitación fue programada o no programada
Desde	Colocar la hora del inicio de la capacitación en el formato (HH:MM:SS)
Hasta	Colocar la hora de término de la capacitación en el formato (HH:MM:SS)


Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 18 de 25

6. Reporte de Residuos Sólidos

Descripción del Residuo	Describir el tipo de residuo: Plásticos en general Papel y cartón Botellas de PET Vidrios Parabrisas Textiles ropa de trabajo EPP en desuso Maderas Metálicos Aluminio Metálicos Hierro Sedimentos trampas de grasa Medicinas caducadas Alimentos caducados Aceites Caucho / Neumáticos fuera de uso Equipos eléctricos y electrónicos en desuso Envases/contenedores vacíos de químicos Pilas comunes Baterías Filtros de aire Filtros de aceite Materiales impregnados de aceites, combustible y/o químicos Baterías Llantas Combustibles, aceites, lubricantes Grasas/ceras Pinturas y barnices residuales Resinas Limallas y escorias Tóners usados Luminarias, lámparas fluorescentes, tubos fluorescentes, focos ahorradores usados que contengan mercurio. Otros residuos inorgánicos (especificar) Otros residuos orgánicos (especificar) La lista anterior no es limitativa
Ámbito	Colocar el ámbito de generación: Municipal No municipal
Tipo de Residuo	Colocar el tipo de residuo: Residuos Metálicos Residuos Vidrios Residuos Papel / Cartón Residuos Plásticos Residuos Orgánicos Residuos Generales Residuos Peligrosos

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 19 de 25

Código de Colores	Colocar el código de colores del almacenaje del residuo según la norma técnica peruana NTP 900.058: Amarillo Verde Azul Marrón Blanco Negro Rojo
Alternativa de Gestión	Detallar la alternativa de gestión del residuo sólido Reciclaje Recuperación Reutilización Disposición Final
Mes (cantidades)	Detallar la cantidad de generación por mes
Unidad de volumen	Detallar la unidad de volumen del residuo generado Kg (Kilogramos) Un (Unidades) Glns (Galones) m3 (Metros Cúbicos) bbl (Barriles)


7. Reporte de Desempeño Ambiental

Manejo de Residuos Sólidos	Colocar los datos de la gestión de manejo de residuos sólidos
Consumo de agua	Colocar el detalle del consumo de agua
Consumo de Combustible	Colocar el detalle del consumo de combustible
Reporte de incidentes / emergencias ambientales	Colocar el registro de incidentes/emergencias ambientales

8. Reporte de No Conformidades

Nº No conformidad	Colocar el número de la no conformidad, se puede colocar el correlativo adoptada por la empresa contratista
PETROPERÚ / CONTRATISTA	Detallar si la auditoría fue realizada por PETROPERÚ o por el sistema propio del contratista
Sede / Instalación	Colocar la Sede y la instalación a la que pertenecen: Ejemplo: Oleoducto / Estación 8 Distribución / Planta Aeropuerto Chiclayo etc

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			


	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 20 de 25
	GERENCIA QHSSE		

Gerencia	Colocar el nombre de la gerencia dueña del contrato del servicio
Área	Detallar el lugar donde fue detectado la no conformidad
Origen	Detallar el origen de la no conformidad
Requisito legal / norma	Detallar si fue un incumplimiento a la norma o a algún requisito legal
Requisito / artículo	Detallar el requisito y el artículo de la norma incumplido
Hallazgo	Colocar un breve resumen del hallazgo detectado
Causa Raíz	Detallar la(s) causa(s) raíz(ces) analizado
Responsable	Detallar el nombre y cargo del profesional responsable de la corrección
Inspector / auditor	Colocar los datos del inspecto o auditor
Fecha de hallazgo	Colocar la fecha en la que fue detectado el hallazgo en formato dd/mm/aaaa
Fecha de compromiso	Colocar la fecha propuesta para corregir el hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
Fecha de cierre	Colocar la fecha en la que se cerró el hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
(p)	Colocar la prioridad de acción de la observación, según el siguiente detalle: 1: De no corregirse se esperan incidentes 2: De no corregirse se esperan incidentes peligrosos, accidentes, leves 3: De no corregirse se esperan accidentes graves, fatales, enf. Ocupacionales

9. Control de acción correctiva

Nº No conformidad	Colocar el número de la no conformidad, se puede colocar el correlativo adoptada por la empresa contratista (es el mismo del reporte de no conformidades)
Nº de Acción Correctiva	Colocar un número a la acción correctiva propuesta (una por cada acción propuesta)
PETROPERÚ / CONTRATISTA	Detallar si la auditoría fue realizada por PETROPERÚ o por el sistema propio del contratista

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			


	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 21 de 25
	GERENCIA QHSSE		

Sede / Instalación	Colocar la Sede y la instalación a la que pertenecen: Ejemplo: Oleoducto / Estación 8 Distribución / Planta Aeropuerto Chiclayo etc
Gerencia	Colocar el nombre de la gerencia dueña del contrato del servicio
Área	Detallar el lugar donde fue detectado la no conformidad
Acción correctiva	Colocar el detalle de la acción propuesta
Responsable de la acción	Detallar el cargo del responsable a cargo de ejecutar la acción propuesta.
Fecha de hallazgo	Colocar la fecha en la que fue detectado el hallazgo en formato dd/mm/aaaa
Fecha de acción	Colocar la fecha en la que inició la corrección del hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
Fecha de compromiso	Colocar la fecha en la que se prevé cerrar el hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
Fecha de Cierre	Colocar la fecha en la que se cerró el hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
(p)	Colocar la prioridad de acción de la observación, según el siguiente detalle: 1: De no corregirse se esperan incidentes 2: De no corregirse se esperan incidentes peligrosos, accidentes, leves 3: De no corregirse se esperan accidentes graves, fatales, enf. Ocupacionales

10. Reporte de Tarjetas T-Cuida

Aspectos Observados	Detallar la cantidad de observaciones seguras u observaciones inseguras según los aspectos detectados tales como: Uso de EPP Cumplimiento de norma de seguridad Uso adecuado de herramientas Operar de manera segura Realizar tareas no asignadas No seguir procedimientos etc
Cantidad de trabajadores	Colocar la cantidad de trabajadores presentes en el servicio
Cantidad de tarjetas presentadas	Colocar el número de tarjetas de observación presentada


Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 22 de 25

11. Control de actos y condiciones inseguras

Item	Colocar el correlativo del reporte de actos o condiciones inseguras
Sede / Instalación	Colocar la Sede y la instalación a la que pertenecen: Ejemplo: Oleoducto / Estación 8 Distribución / Planta Aeropuerto Chiclayo etc
Gerencia	Colocar el nombre de la Gerencia dueña del contrato del servicio
Origen	Colocar el origen de la detección del acto o condición insegura Inspecciones Caminatas gerenciales Proceso de intervención T-Cuida Auditorías otras
Área	Detallar el lugar donde fue detectado la no conformidad
Tipología	Seleccionar la tipología relacionado al acto o condición sub estándar, se puede tomar la siguiente lista: Trabajo en caliente Trabajo en espacio confinado Trabajo eléctrico Trabajo en excavación y zanjas Trabajo de inmersión Trabajo de radiografía industrial Trabajos en altura Conducción de vehículos Prevención de Incendios Materiales Peligrosos Máquinas / Equipos / Herramientas Respuesta ante Emergencias Permisos de Trabajo Procedimientos Cumplimiento Normativa Residuos Sólidos Orden y Limpieza Equipo de Proceso Accesos / Zonas de Desplazamiento Izaje de carga Uso de Andamios Transporte de Materiales peligrosos Otros
Acto/Condición Sub Estándar	Colocar según corresponda el reporte, ya sea acto o condición sub estándar.
Descripción del acto o condición insegura detectada	Detallar la descripción del hallazgo detectado

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			


	FORMATOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS		FORMATO Versión: v.0 Página 23 de 25
	GERENCIA QHSSE		

Acción correctiva	Colocar el detalle de la acción propuesta
Responsable de la acción	Detallar el cargo del responsable a cargo de ejecutar la acción propuesta.
Fecha de hallazgo	Colocar la fecha en la que fue detectado el hallazgo en formato dd/mm/aaaa
Fecha de acción	Colocar la fecha en la que inició la corrección del hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
Fecha de compromiso	Colocar la fecha en la que se prevé cerrar el hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
Fecha de Cierre	Colocar la fecha en la que se cerró el hallazgo detectado en formato dd/mm/aaaa
(p)	Colocar la prioridad de acción de la observación, según el siguiente detalle: 1: De no corregirse se esperan incidentes 2: De no corregirse se esperan incidentes peligrosos, accidentes, leves 3: De no corregirse se esperan accidentes graves, fatales, enf. Ocupacionales

12. Reporte de incidentes

Item	Colocar el correlativo del reporte de incidentes
Sede / Instalación	Colocar la Sede y la instalación a la que pertenecen: Ejemplo: Oleoducto / Estación 8 Distribución / Planta Aeropuerto Chiclayo etc
Gerencia	Colocar el nombre de la Gerencia dueña del contrato del servicio
Descripción del Incidente	Colocar la descripción de los hechos que generaron el incidente
Área	Detallar el lugar donde fue detectado la no conformidad
Tipo de evento	Detallar el tipo de evento: Accidente Fatal Accidente grave Accidente leve Incidente Incidente peligroso Accidente Vehicular Incidente vehicular Siniestro Evento patrimonial Incendio

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 24 de 25

	Explosión Derrame
Afectado a	Colocar la afectación del evento: Personal Material Ambiental Procesos Comunidad aledaña
Días perdidos	Colocar el número de días perdidos
Parte del cuerpo afectado	Colocar la parte del cuerpo que fue afectado
Causa raíz	Detallar la causa raíz que originó el incidente
Acción correctiva	Colocar las acciones correctivas
Costos de accidentes directos	Colocar los costos directos relacionados al incidente
Costos de accidentes indirectos	Colocar los costos indirectos relacionados al incidente
Responsable de la acción	Colocar el cargo del responsable en corregir la acción propuesta
Fecha del evento	Colocar la fecha en la que ocurrió el evento en formato dd/mm/aaaa
Hora del evento	Colocar la hora en la que sucedió el evento en formato HH:MM
Fecha de acción	Colocar la fecha en la que inició la corrección de la acción propuesta en formato dd/mm/aaaa
Fecha de compromiso	Colocar la fecha en la que se preveé cerrar la acción propuesta en formato dd/mm/aaaa
Fecha de Cierre	Colocar la fecha en la que se cerró la acción propuesta en formato dd/mm/aaaa


II. RECOMENDACIONES O PRECISIONES

- Fecha de próxima revisión: 30/03/2022.
- Responsable de la próxima revisión: Gerencia QHSSE.

III. CAMBIOS CON RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR

No aplica por ser la primera versión.

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			

	FORMATOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO FORO1- 224
	REPORTE MENSUAL DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FORMATO
	GERENCIA QHSSE	Versión: v.0 Página 25 de 25

IV. PROCESO AL QUE PERTENECE

Código del Proceso	Nombre del Proceso	Nivel del Proceso
S8.2	Gestión de Seguridad Integral y Salud Ocupacional	Nivel 1

Revisión 1	Revisión 2	Revisión 3	Aprobado
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ			