SEGUIMIENTO Y PLAN DE MEJORA AÑO 2019 A & C DE COLOMBIA CORPORATION S.A.S

AREA	ACTIVIDAD	PROVEEDOR DE RECURSOS	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NO
Dia de la mujer	Tarjeta Virtual	Propios									X																																
Día de la madre	Tarjeta Virtual	Propios																	X																								
Dia del padre	Tarjeta Virtual																						X																				
Cumpleaños	Día libre para el emp	Propios				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X		
Amor y amistad	Amigo secreto, Encu	Propios																																		X								
Novena Navideña	Celebracion por area	Propios																																									
Fiesta de fin de año	Almuerzo o cena	Propios																																									
Entradas de cine	Dar dos entradas de cine a cada empleado semestralmente, deben tomarse foto para socializarlo	Propios																																									
Evaluación de Desempeño	Se le dará un bono de éxito de $ 50,000 a la persona que tenga su puntuación por encima de 90%	Propios						X													X						X								X								
Actividad deportiva	Si los empleados desean realizar alguna actividad deportiva, se colabora con el alquiler de la cancha e hidratación. Trimestralmente	Propios																						X																				
Dia de la familia	se le dara un bono a cada familia para que comparta una comida ese dia, se requiere evidencia de la actividad	Propios																										X																
ACTIVIDADES LUDICAS																																												
Actividad de integración Ser	Campeonato de bolo	Propios							X												X															X								
Campaña de puntualidad	Campaña ludica motivacional puntualidad	CAFAM																																										

COMUNICACIÓN INTERNA																																									
TRANSACCIONAL																																									
Anticipos de nomina	Beneficio adicional previo estudio solicitud	Propios																																							
Celular	Plan corporativo para asumir costo llamada empresarial	Propios																																							
Premiacion empleado del tr	Por desempeño	Propios																																							
Premiacion antigüedad en la	Un dia de descanso por año cumplido de antigüedad.Limitado hasta 5 días	Propios																																							
CAPACITACIONES																																								
Ccapacitaciones según evalu	Se genera plan de capacitacion ya publicado 40 horas de cap por empleado al año	VARIOS						X							X									X							X							X		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO																																									
MEDICINA PREVENTIVA	Control peso talla /nutricionista	ARL				X												X											X												
	Revision optometrica	ARL																					X																		
	Control tension arterial	ARL								X												X										X									
HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	BRIGADAS DE EMERGENCIA	ARL																																							
	Revision y adecuacion puestos de trabajo	ARL	XX																				X																		
	Capacitacion roles y responsabilidades grupo de emergencia	ARL																			X																				
	Capacitación en planes de emergencia	ARL	XX																			X																			
	Modulo de primeros auxilios	ARL	XX																				X																		
	Modulo en prevención y control de incendios	ARL														X																								X	
	Modulo de evacuación	ARL										X																													
	Inpeccion elementos de emergencia (extintores, botiquin, camilla)	ARL												X																										X	

	Orden y aseo en puestos de trabajo Campaña a través de cafam	ARL																			X																		X						
	Comité paritario	ARL				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X		
MEDICINA DEL TRABAJO	Examenes Médicos de Ingreso	Propios																																											
	Examenes Médicos de Egreso	Propios																																											
	Programa de induccción	SST	XX																																										
	Pausas Activas	SST		X					X			X				X				X					X	X				X				X				X				X		

FIRMA DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE : ANGELA ANDREA CASTRO RIVER  **FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL SG-SST :CAROLINA SIERRA OCHOA**

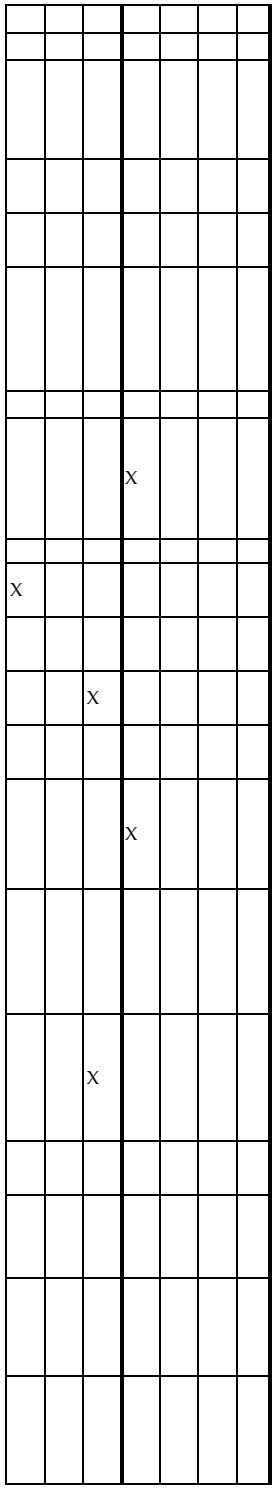
CONVENCIONES

PROGRAMADO

EJECUTADO

PROGRAMADO NO EJECUTADO

OVIEMBRE			DICIEMBRE			
		X				X
					X	
						X
				X		
X						
						X
	X					


X
X
X
X
X

		X				X
	X				X	

