MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660-6
Tel. 2164587
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764054683182 válida desde 28/08/2023 hasta 28/08/2024 rango desde DSE-1001 hasta DSE-2000.

Proveedor: SANDRA MILENA CORREA ROSERO
NIT : 39810433-3
Dirección: CL SEGUNDA A 8 -46, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE1269

MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	07:02:34
FECHA FIRMADO:	11/12/2023 12:02:51

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	12	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	71317200-5	Servicios de salud y seguridad PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONTINUIDAD Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CAICEDONIA **Fecha inicio:** 11/12/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.100.000,00		0,00	$2.100.000,00

Notas: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONTINUIDAD Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CAICEDONIA

SON: (dos millones cien mil pesos)
CUDS : e1c93de4a2491b3671bf7316f27e398af4ce475ad3fd23a29dd15c4f7648fac8b614cd4f8a32328c3ac6e94834516

Subtotal:	$2.100.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.100.000,00

rma Digital: AzgPONMBnhdb70gLeJnGE+SG414gTyqE7OneEMmxOSfRe8ZL94ILrGNUEOm7tbaWW7ytEDbmewABILRUjfYpHFHR7UGaeNlwCPEdlLxSmquK43DEUPnKBADcSdqBABaUGrTNUHRnu2FrORL4g2mRuQRHLY3E+RHaB914aIQ+KvaPFa7fnuE+g8ISDfPe3qnDBH4mOm2WZOYmqKcsDPFbOPe7TjzTbbSNS+4 WpGgmBkDaSBG+Y0OOo6/nGBn+d3fOMpTSAXWGW7xBAm1UGEmpbEcb5fbLqpgMyDX29A57XXyxfRG==

epresentación impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Caicedonia Valle del Cauca, 09 de diciembre de 2023

Dra.

ORLY JOANNA GARAY MENDIVIL

Secretaria de Servicios Administrativos

Asunto: INFORME ACTIVIDADES PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 NOVIEMBRE DEL 2023

A continuación, me permito presentar informe de las actividades realizadas en cumplimiento del Contrato N° 202 de 2023.

CONTRATISTA	SANDRA MILENA CORREA ROSERO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	39.810.433 de Tabio
NÚMERO DE CONTRATO	202 de junio 30 del 2023
FECHA INICIO CONTRATO	30 junio de 2023
FECHA TERMINACION CONTRATO	31 de diciembre de 2023
VALOR CONTRATO	$ 12.600.000=
VALOR PRESENTE PAGO	$ 2.100.000 =
VALOR EJECUTADO	$ 10.600.000=
SALDO POR EJECUTAR	$ 2.100.000
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios para la continuidad y desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST) en la Administración Municipal de Caicedonia.	

N°	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	PRODUCTO
1	Dar continuidad y realizar seguimiento del Plan anual de SGSST (Definir los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes según la Resolución 312 de 2019).	Plan anual de SGSST creado y en ejecución.
2	Documentar de manera permanente y realizar el seguimiento del Procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes laborales.	• Se realiza reporte de accidente laboral. **Anexo 1** • Socialización el programa de reinducción como prevención a los accidentes e incidentes laborales. **Anexo 2**
3	Realizar y ejecutar cronograma de actividades con EPS, Caja de compensación, Fondos de Pensión y demás entidades de salud y bienestar social que contribuyan a la ejecución del Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo y Seguridad Industrial.	• Se recibe visita de la asesora de POSITIVA para la verificación del cumplimiento del plan anual de actividades **Anexo 3**
4	Realizar Inspecciones de seguridad y salud en el trabajo en todas las dependencias de la Administración Municipal.	• Se realiza inspección, señalización. extintores a hogar Santa Ana, transito, biblioteca **Anexo 4** • Se realiza inspección extintores, hogar Santa Ana, transito, biblioteca **Anexo 5**
5	Coordinar conjuntamente los Comités Institucionales: COPASST y de Brigada de Emergencias, realizando reuniones y documentándolos de manera	• Pausas activas **Anexo 6** • Inducción nuevos funcionarios **Anexo 7**

	permanente.	
6	Diseñar e implementar estadística que permita calcular y comparar los índices de accidentalidad, enfermedad común y ausentismo laboral.	• Estadísticas de accidentalidad e indicadores **Anexo 7**
7	Apoyar y realizar seguimiento el desarrollo del cronograma del Plan de Bienestar de la Administración Municipal.	Todas las actividades realizadas por el área de seguridad y salud en el trabajo se tienen en el cronograma del plan de bienestar como: las pausas activas, capacitaciones, etc.

SANDRA MILENA CORREA ROSERO
Licencia LPSST 86-21
C.C. 39.810.433
Contratista

Anexo 1
Reporte de accidente.

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
NIT 860.011.153-6

Línea segura ARL
Bogotá 3307000
Resto del país 01 8000 111170
Desde su Celular #533

Fecha de reporte: 06/11/2023 Estado: Procesado
Fecha de impresión: 06/11/2023
Número de radicación: 63540225
Id Accidente de Trabajo:
Id del Siniestro:

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por: Formulario Web - SAIRA INES SILVA EPS: EMSSANAR E.S.S

AFP: PORVENIR S.A ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A./ARL

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	Tipo de Doc	Nombre o razón social	Tipo de vinculación
891900660	N	MUNICIPIO DE CAICEDONIA	Empleador

Dirección sede principal: KR 16 7 52 Dirección reportada:

Actividad económica (Sede principal): ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRAL — Código: 1841201

Teléfono	Fax	Email	Departamento	Municipio	Zona
2164537		ssadministrativos@caicedonia-va	VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	Urbana

Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? Dirección del centro de trabajo:
SI KR 16 7 52

Actividad económica del centro de trabajo: ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRAL — Código: 1841201

Teléfono	Fax	Email	Departamento	Municipio	Zona
2164537			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	Urbana

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación
1115183321	C	03/02/1987	F	(1) Dependiente

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VASQUEZ	SUESCUN	NORMA	CONSTANZA

Dirección	Correo electrónico	Teléfono	Fax
CRA 14 16 52 PISO 2 APTO 5	NVASQUEZSUESCUN@GMAI	3116283152	

Departamento	Municipio	Zona	Fecha de ingreso a la empresa	Salario mensual	Jornada habitual
VALLE	CAICEDONIA	Urban	03/02/2022	1.171.800	(1) Diurna

Ocupación: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES — Código: 1161

3. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	Hora del accidente	Día de la semana	Jornada en que ocurrió	Realizó su labor
05/11/2023	10:00	Domingo	(1) Normal	(1) Si

Ocupación no habitual: SIN INFORMACION — Tiempo laborado: 03:00 — Lugar donde ocurre el AT: (1) Dentro de la empresa

Mecanismo o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio	Tipo de accidente
(1) Caída de personas	(55) Golpe o Contusión	(2) Areas de producción	(5) Propios del trabajo

Parte del cuerpo afectada: (5) Ubicaciones múltiples — Agente del accidente: (5) Ambiente de trabajo(incluye superficies de transito y de

Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha muerte
VALLE	CAICEDONIA	Urbana	(2)No	

4. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

5168612 EL COLABORADO ESTABA LAVANDO EN EL LAVADERO Y EL PISO ESTABA MOJADO DE REPENTESE RESBALA Y CAE DE ESPALDAS, SE APOYA EN EL BRAZO DERECHO Y LE CAUSA DOLOR EN EL BRAZO DERECHO Y LA CINTURA. CARGO: SERVICIO GENERAL DIRECCION: HOGAR SANTA ANA

Datos del jefe inmediato

Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono

Hubo personas que presenciaron el accidente? No

Testigo 1	Tipo Doc	N° Doc
Testigo 2	Tipo Doc	N° Doc
Responsable: SANDRA MILENA CORREA ROSERO Firma	Tipo Doc: C	N° Doc: 38810453

Anexo 2

Se realiza visita al hogar Santa Ana y se realiza socialización de la importancia del autocuidado, recordamos la importancia de realizar la investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales con el fin de identificar las causas, hechos y situaciones que los han generado al igual que la implementación de las medidas preventivas o correctivas encaminadas a eliminar o minimizar condiciones de riesgo para evitar su recurrencia.









Movilizándonos por **aicedonia**

PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA
SUBPROCESO: GESTION DE COMUNICACION E INFORMACION
REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA

ASUNTO: Capacitación Reporte de accidentes e incidentes
FECHA: 11 Noviembre 2023 HORA: LUGAR: Hogar Santa Ana
PROCESO/SUBPROCESO/PROCEDIMIENTO:
RESPONSABLE: Sandra Milena Correa Rosero

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	TELEFONO	FIRMA
Olga Lucia Serna	Aux. Cocina	Hogar	3113207713	Mo Olga Serna
Angi Rocio Montalvo	Cocina	Hogar	3186010[illegible]	
Paula L Arcila V	Aux Enfermeria	Hogar	3165780814	Paula C. Arcila C
Nelsa Gutierrez Vasquez	Aux servicios generales	Hogar	3116285122	
Andrs Mauricio Caniyul G	[illegible]	[illegible]	3114969091	
Miguel Angel Restrepo	Aux. salud	HASA	3005[illegible]	

Escaneado con CamScanner

Anexo 3
Visita asesora POSITIVA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Fecha de creación: 07/05/2021 - Clasificación: Pública
Versión: 1.0 - Sistema: Centzon
Página 1 de 1

ACTA ASISTENCIA / ASESORÍA TÉCNICA EN SST

ASESORÍA ESPECÍFICA			
Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Número visitas
21/11/2023	9:00 AM	10:00 AM	1

ASESORÍA POR PROYECTO

Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social	Tipo de Documento	Número de Documento
MUNICIPIO DE CAICEDONIA	NIT X CC CE	891900660

Dirección donde se realiza la asesoría	Ciudad / Municipio	Departamento
KR 14 CL 5 ESQUINA	CAICEDONIA	VALLE

Teléfono de contacto	Correo electrónico
2164537	SSADMINISTRATIVOS@CAICEDONIA-VALLE.GOV.CO

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Calificación	Temas tratados en la asesoría
[illegible]	HORA	PERS.	Asesoría y atención por Ejecutivo Integral del Servicio "POSITIVA TE ACOMPAÑA"

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realiza visita presencial donde se verifica actividades de acuerdo al plan de trabajo para cierre dando cumplimiento el 100% de las actividades de acuerdo a lo planteado con entrega de soporte y capacitaciones realizadas de acuerdo a las observaciones..

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fue realizada?	Si la respuesta es NO, indique el motivo	Si usted registra reprogramación, indique la nueva fecha del servicio
X SI NO	Cancelación de la empresa Reprogramación Otro motivo	

Si la visita NO fue realizada, justifique el motivo

Calificación general de la calidad del servicio: X Excelente Bueno Regular Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

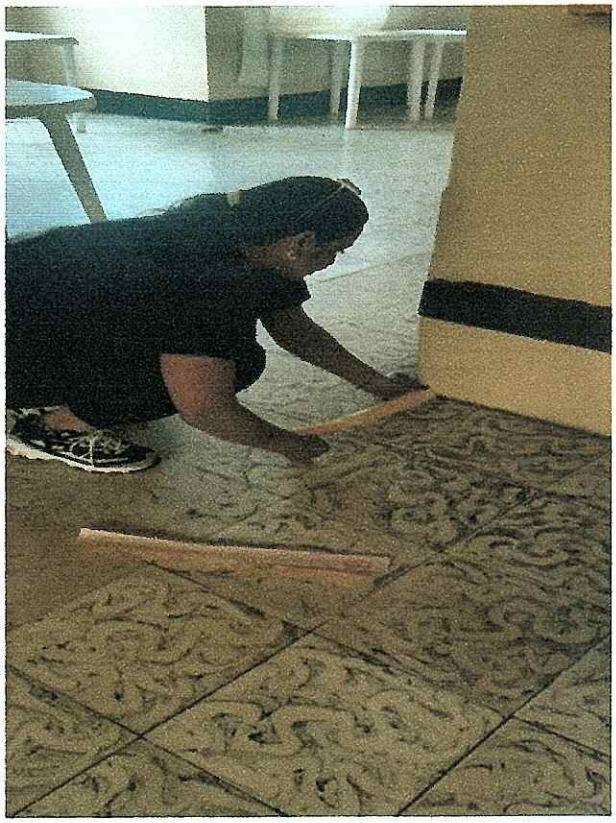
Nombre del responsable por la empresa	Documento de identificación	Cargo	Firma
SANDRA MILENA CORREA ROSERO	C 30810433	RESPONSABLE SG SST	

RESPONSABLE ARL

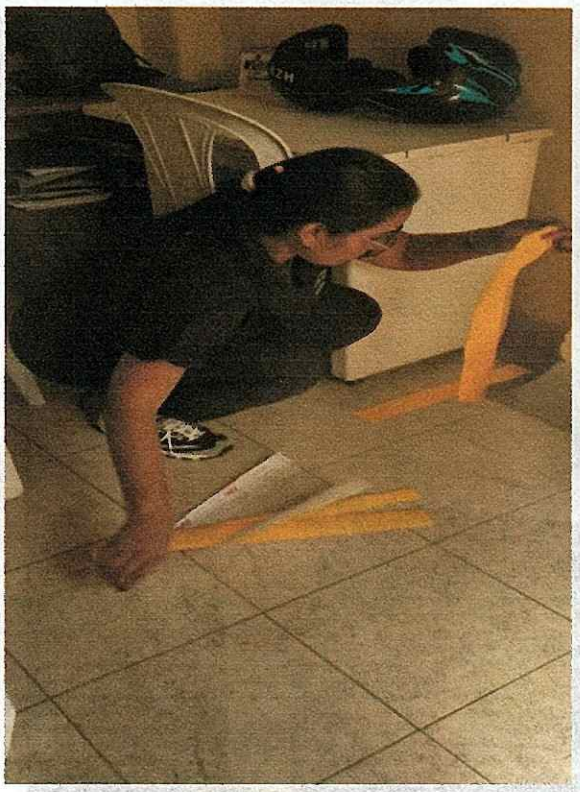
Nombre del responsable por la ARL	Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición	Cargo	Nombre del centro de prestación	Firma
ALEXANDRA MARULANDA TAMAYO	1116242560	1542 - 29/09/2014	FISIOTERAPEUTA	BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS S.A.S	Alexandra M

ANEXO 4
INSPECCION Y SEÑALIZACION







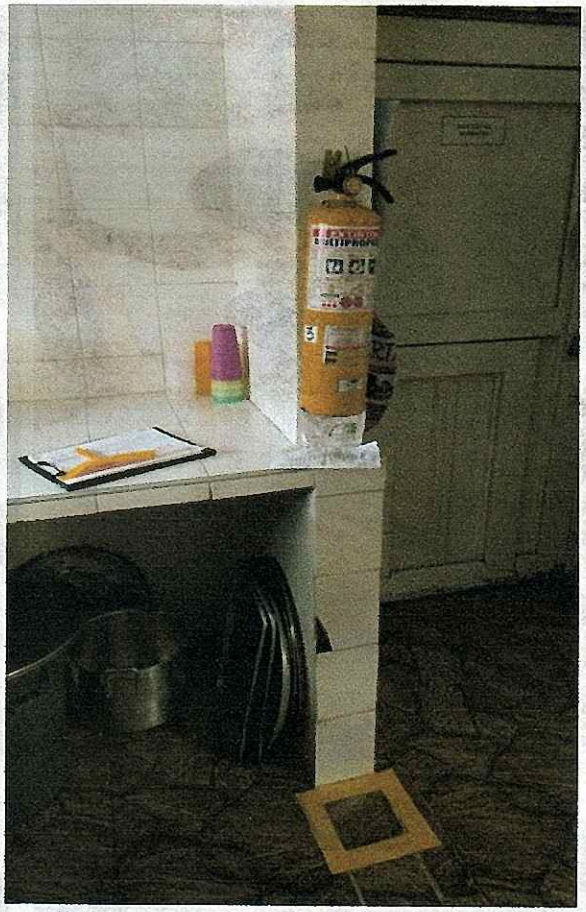














Alcaldía de Caicedonia	**PROCESO**: GESTION ADMINISTRATIVA **SUBPROCESO**: GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION **ACTA DE REUNION**	Código: 180-05.1-1 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018

A	NUMERO ACTA	11 Nov 2023	
B	LUGAR, FECHA Y HORA DE INICIO	Hogar Santana	
C	ASISTENTES		
	NOMBRE	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
1	Norma Constanza	Auxiliar Administrativa	Norma Constanza Vasquez
2	Zulma Jaramillo	Directora	Zulma Jaramillo
3	Sandra Milena Correa	Coordinadora SST	Sandra M Correa
D	TEMAS		
E	DESARROLLO DE LOS TEMAS		

Se socializa a la funcionaria Norma el formato para solicitud de historia clinica para realizar las autorizaciones por parte de la ARL Positiva, se socializa con los demas compañeros en el auto cuidado, la importancia del reporte de los accidentes e incidentes de trabajo inmediato Salud y seguridad y salud en el trabajo. y ARL debe se dentro de las 48 horas se recomienda mantener areas de trabajo secas.
Se anexa evidencia fotografica y asistencia

F	SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES						
	Compromiso	Seguimiento					
1	Incentivar Autocuidado						
2	Reporte oportuno de AC.						
G	COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha Inicial	Fecha Final	AC	AM	Otra
H	HORA DE TERMINACION		FIRMA SECRETARIO				

AC: Acciones correctivas
AM: Acciones de mejora

Escaneado con CamScanner



Movilizándonos por Caicedonia	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION ACTA DE REUNION	Código: 180-05.1.1 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018

A	DEPENDENCIA	Hogar Santa Ana		
B	LUGAR, FECHA Y HORA DE INICIO	21 Noviembre 2023		
C	ASISTENTES			
	NOMBRE	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA	
1	Sandra Milena Correa R	Coordinadora SST	Sandra Correa	
2	Zolma Jaramillo.	Directora.	Zolma Jaramillo	
3				
D	TEMAS	1 Inspecciones		
		2 Sensibilización		
E	DESARROLLO DE LOS TEMAS	Se realiza visita al Hogar del Anciano donde expresan varias incomformidades una de los funcionarios realiza actividades de fuerza donde se recomienda entregar faja para realizar el trabajo, se sugiere carga laboral. Se recomienda realizar pausas activas. Se recomienda que la puerta que se encuentra en la entrada a la enfermería no puede estar con dotación ya que es una salida de emergencias. Se señaliza el área de extintores, se observa área de lavadero con charcos en el piso se les recuerda mantener seco el piso para prevenir accidentes e incidentes.		

F	SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES	
	Compromiso	Seguimiento
1		
2		

G	COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha inicial	Fecha final	AC	AM	Otra
1	Realizar cambio de area extintor						
2	Entregar cinturilla.						

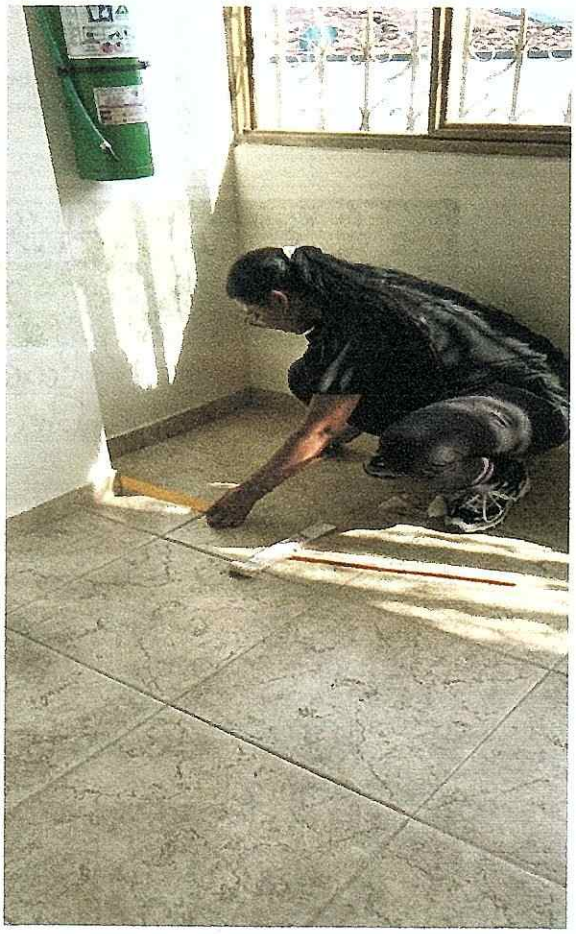
H	HORA DE TERMINACION		FIRMA SECRETARIO	

AC: Acciones correctivas
AM: Acciones de mejora

Escaneado con CamScanner

ANEXO 5
BIBLIOTECA







Transito





PROCEDIMIENTO SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES

Código 180-01.4.1.6
Versión 001
Fecha 17.05.2018

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Sandra Milena Correa Rosero
CARGO: Seguridad y Salud en el trabajo
SEDE: Transito
FECHA: 21-NOV 2023

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR									OBSERVACIONES
					MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	REVALIDACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
1	ABC		10L	Abril	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C787
2	ABC	Archivo	2.5L	Abril	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	2705
3	CO2		2.5	Abril	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	2755
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Escaneado con CamScanner

Hogar Santa Ana





PROCEDIMIENTO SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES

Código: 160-01.4.1.6
Versión 001
Fecha: 17.05.2018

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Sandra Milena Barrera Rosero — SEDE: Hogar Santa Ana
CARGO: Seguridad y salud en el trabajo — FECHA: 21 Nov 2023

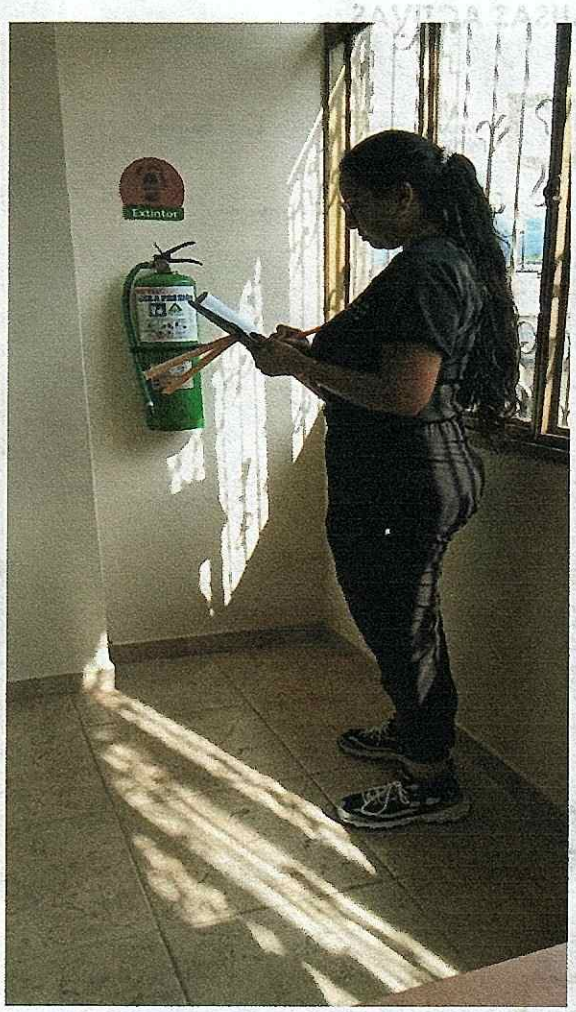
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR: MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	OBSERVACIONES
1	ABC	[illegible]	NO	Junio 2024	B	B	B	B	B	B	R		B	B	0966
2	[illegible]	[illegible]	25	Abril 2024	B	B	B	B	B	B	B		B	B	0966
3	ABC	[illegible]	10 L	Abril 2024	B	B	B	B	B	B	B		B	B	0802
4	ABC	[illegible]	10 L	Abril 2024	B	B	B	B	B	B	R	R	B	B	Escalisar en 0803
5	ABC	[illegible]	10 L	Abril 2024	B	B	B	B	B	B	B		B	B	0966
6	ABC	[illegible]	10 L		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	0829 Gamilla sin Señalizar
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Escaneado con CamScanner

Biblioteca





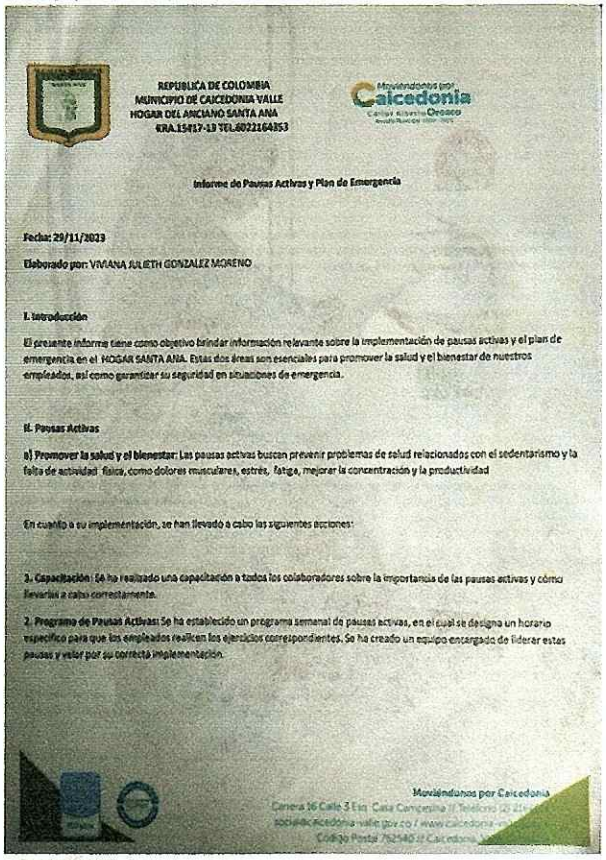
	PROCEDIMIENTO SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Código 180-01.4.1.6 Versión 001 Fecha 17 05 2018
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:	Sandra Milena Correa Rozo	SEDE: Biblioteca
CARGO:	Seguridad y Salud en el trabajo	FECHA: 21 NOV 2023

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR									OBSERVACIONES
					MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
1	ABC		20L	Abril	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	07-97
2	Agua presurizado		2.5L	Abril	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	07-81
3	Agua presurizado		2.5L	Abril	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	07-83
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Escaneado con CamScanner

Anexo 6
PAUSAS ACTIVAS



REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE CAICEDONIA VALLE
HOGAR DEL ANCIANO SANTA ANA
KRA 15#17-13 TEL.6022164353

Informe de Pausas Activas y Plan de Emergencia

Fecha: 29/11/2023

Elaborado por: VIVIANA JULIETH GONZALEZ MORENO

I. Introducción

El presente informe tiene como objetivo brindar información relevante sobre la implementación de pausas activas y el plan de emergencia en el HOGAR SANTA ANA. Estas dos áreas son esenciales para promover la salud y el bienestar de nuestros empleados, así como garantizar su seguridad en situaciones de emergencia.

II. Pausas Activas

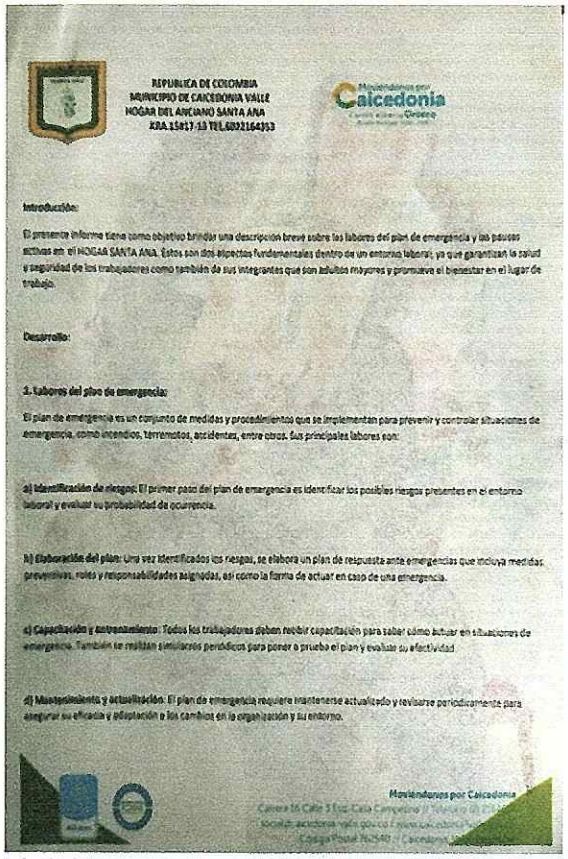
a) Promover la salud y el bienestar: Las pausas activas buscan prevenir problemas de salud relacionados con el sedentarismo y la falta de actividad física, como dolores musculares, estrés, fatiga, mejorar la concentración y la productividad

En cuanto a su implementación, se han llevado a cabo las siguientes acciones:

1. Capacitación: Se ha realizado una capacitación a todos los colaboradores sobre la importancia de las pausas activas y cómo llevarlas a cabo correctamente.

2. Programa de Pausas Activas: Se ha establecido un programa semanal de pausas activas, en el cual se designa un horario específico para que los empleados realicen los ejercicios correspondientes. Se ha creado un equipo encargado de liderar estas pausas y velar por su correcta implementación.

Moviéndonos por Caicedonia



REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE CAICEDONIA VALLE
HOGAR DEL ANCIANO SANTA ANA
KRA 15#17-13 TEL.6022164353

Introducción:

El presente informe tiene como objetivo brindar una descripción breve sobre las labores del plan de emergencia y las pausas activas en el HOGAR SANTA ANA. Estos son dos aspectos fundamentales dentro de un entorno laboral, ya que garantizan la salud y seguridad de los trabajadores como también de sus integrantes que son adultos mayores y promueve el bienestar en el lugar de trabajo.

Desarrollo:

1. Labores del plan de emergencia:

El plan de emergencia es un conjunto de medidas y procedimientos que se implementan para prevenir y controlar situaciones de emergencia, como incendios, terremotos, accidentes, entre otros. Sus principales labores son:

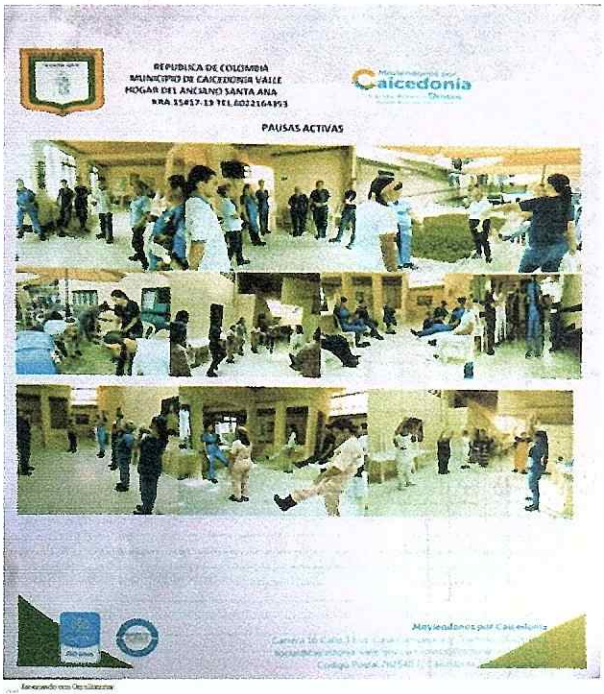
a) Identificación de riesgos: El primer paso del plan de emergencia es identificar los posibles riesgos presentes en el entorno laboral y evaluar su probabilidad de ocurrencia.

b) Elaboración del plan: Una vez identificados los riesgos, se elabora un plan de respuesta ante emergencias que incluya medidas preventivas, roles y responsabilidades asignadas, así como la forma de actuar en caso de una emergencia.

c) Capacitación y entrenamiento: Todos los trabajadores deben recibir capacitación para saber cómo actuar en situaciones de emergencia. También se realizan simulacros periódicos para poner a prueba el plan y evaluar su efectividad

d) Mantenimiento y actualización: El plan de emergencia requiere mantenerse actualizado y revisarse periódicamente para asegurar su eficacia y adaptación a los cambios en la organización y su entorno.

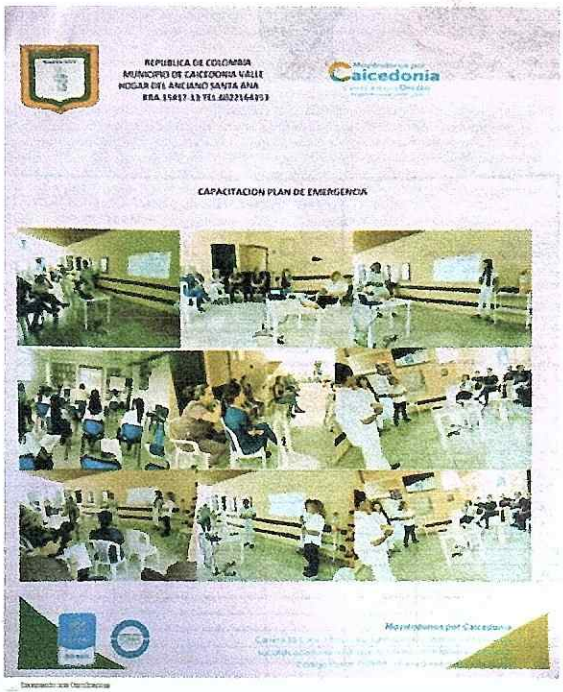
Moviéndonos por Caicedonia



REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE CAICEDONIA VALLE
HOGAR DEL ANCIANO SANTA ANA
KRA 15#17-13 TEL.6022164353

PAUSAS ACTIVAS

Moviéndonos por Caicedonia



REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE CAICEDONIA VALLE
HOGAR DEL ANCIANO SANTA ANA
KRA 15#17-13 TEL.6022164353

CAPACITACION PLAN DE EMERGENCIA

Moviéndonos por Caicedonia

Anexo 7
INDUCCIÓN



Moviéndonos por Caicedonia

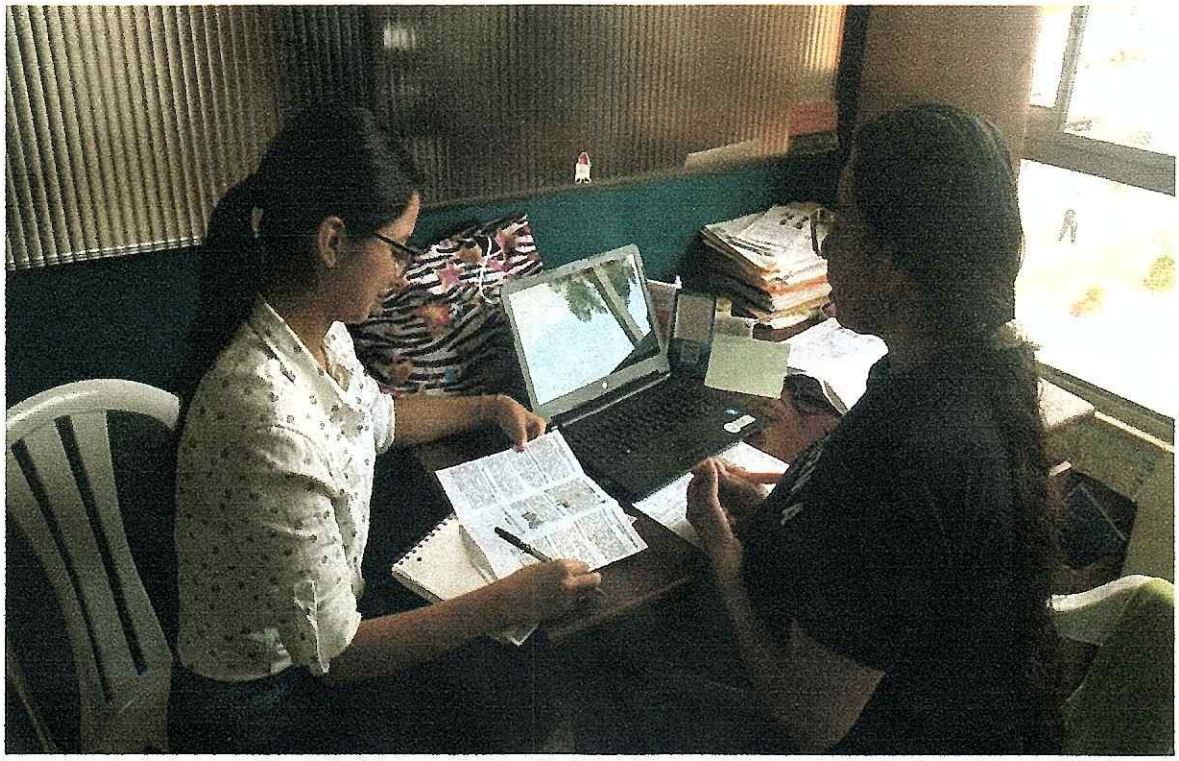
PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA
SUBPROCESO: GESTION DE COMUNICACIÓN E INFORMACION
REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA

Código: 180-05.2
Versión: 001
Fecha: 17/05/2018

ASUNTO: Induccion en Seguridad y salud en el trabajo
FECHA: 08 Noviembre 2023 **HORA:** 9:am **LUGAR:** 3 piso
PROCESO/SUBPROCESO/PROCEDIMIENTO: Seguridad y salud en el trabajo
RESPONSABLE: Sandra Milena Correa Rosero

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	TELEFONO	FIRMA
Robert Berrio	Tec Administrativo	Educacion		x

Escaneado con CamScanner



Municipio de Calcedonia	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA SUBPROCESO: GESTION DE COMUNICACIÓN E INFORMACION	Código: 180-05.2 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018

ASUNTO: Induccion en Seguridad y salud en el trabajo

FECHA: 09 NOV 2023 HORA: 8:30 am LUGAR: 3 piso

PROCESO/SUBPROCESO/PROCEDIMIENTO: Sistema de gestion en seguridad y salud en el trabajo

RESPONSABLE: Sandra Milena Correa Rosero

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	TELEFONO	FIRMA
Alexandra Ospina Quintero	Tecnico Administrativo	Hacienda	3105620588	Alexandra Ospina Q.

Escaneado con CamScanner

INDICADORES DE RESULTADO

Ausentismo por Causa Médica

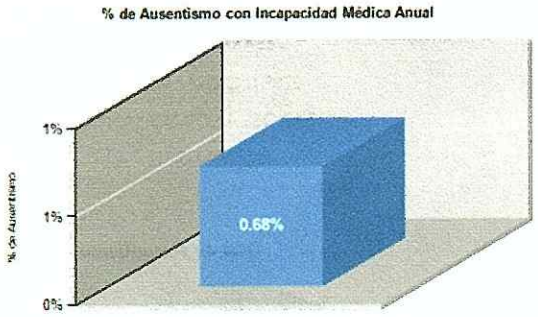
DEFINICIÓN	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica.
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO	0.0%	MÉTODO DEL CÁLCULO	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral y común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100
FUENTE DE INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO	Módulo de Ausentismo Laboral	PERIODICIDAD DEL REPORTE	Mensual
ROLES QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Representante Legal, Jefes de áreas, Integrantes de COPASST y trabajadores.	RESPONSABLE	Responsable del SG-SST
RESULTADO	0.68%	UNIDAD	Porcentaje
AÑO SELECCIONADO	2023	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/12/2023
TIPO CONTINGENCIA	Enfermedad general, Enfermedad laboral, Accidente de trabajo y Licencias de maternidad		

Información recolectada del Módulo Ausentismo Laboral.(Según año de Consulta)

Datos de Ausentismo con Incapacidad Médica en la Empresa

Días de Ausencia por Incapacidad Laboral y Común	Días de Trabajo Programados
218	32208

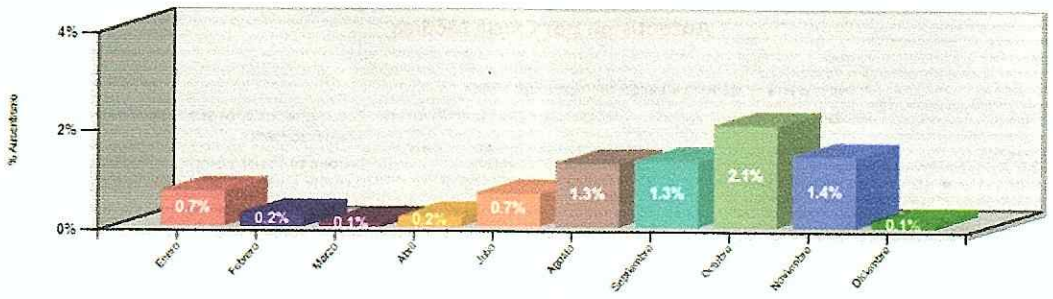
% de Ausencias por Incapacidad Laboral y Común frente al Tiempo de Trabajo Programado en la Vigencia
0.68%



Datos de Ausentismo con Incapacidad Médica Mensual

Mes	Total de Días de Ausencia	Días de Trabajo Programados	% Ausentismo
Enero	19	2728	0.70%
Febrero	6	2464	0.24%
Marzo	2	2728	0.07%
Abril	5	2640	0.19%
Julio	18	2728	0.66%
Agosto	35	2728	1.28%
Septiembre	35	2640	1.33%
Octubre	56	2728	2.05%
Noviembre	39	2728	1.43%
Diciembre	3	2728	0.11%

Ausentismo con Incapacidad Médica en la Empresa por Mes

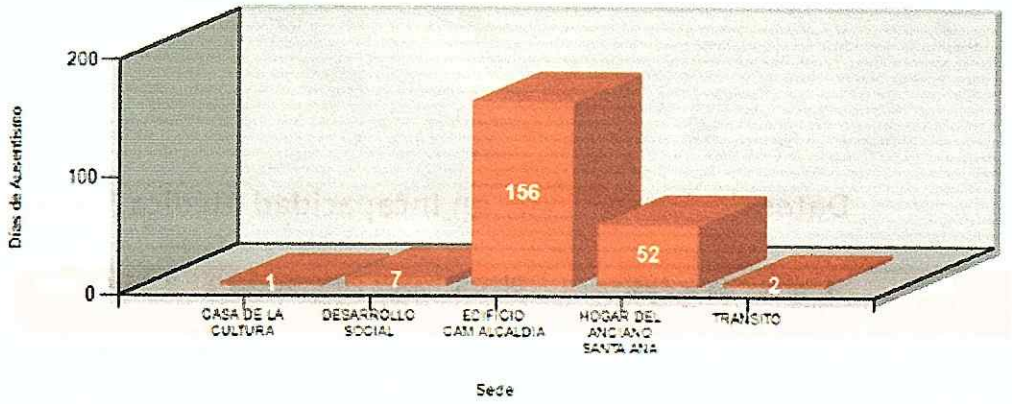


Nota: El Porcentaje(%) de Ausencias por Incapacidad Laboral y Común sobre los Días de Trabajo Programados para el Mes

Datos de Ausentismo con Incapacidad Médica por Sede

Nombre Sede	Total de Días de Ausencias por Salud en el Año
CASA DE LA CULTURA	1
DESARROLLO SOCIAL	7
EDIFICIO CAM ALCALDIA	156
HOGAR DEL ANCIANO SANTA ANA	52
TRANSITO	2

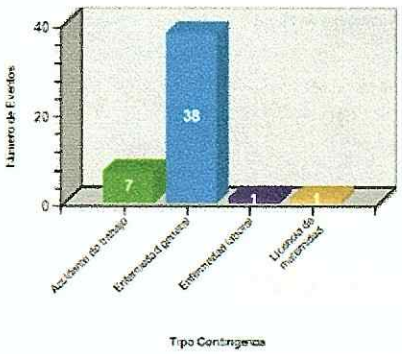
Días de Ausentismo con Incapacidad Médica por Sede



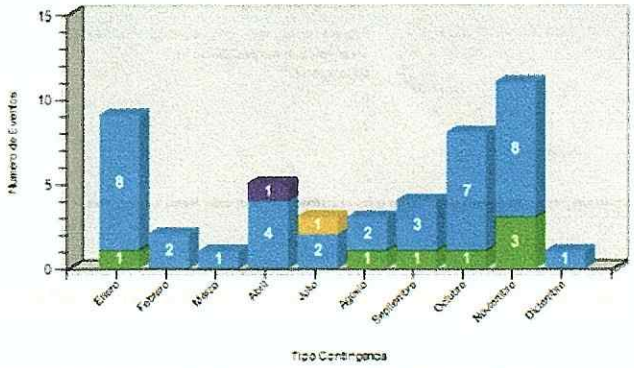
Datos de Eventos de Ausentismo con Incapacidad Médica

Contingencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Accidente de trabajo	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	0	7
Enfermedad general	8	2	1	4	0	0	2	2	3	7	8	1	38
Enfermedad laboral	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Licencia de maternidad	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

Número de Eventos de Ausentismo con Incapacidad Médica por Contingencia



Número de Eventos de Ausentismo con Incapacidad Médica por Mes



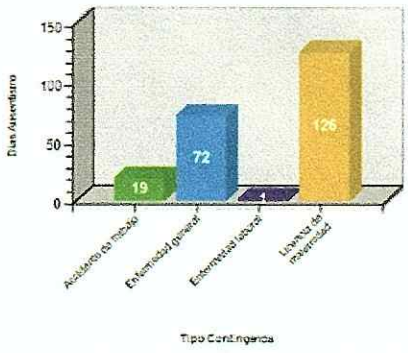
Enfermedad general
Accidente de trabajo
Licencia de Maternidad Nacimiento Prematuro
Licencia Maternidad con Hijos con Discapacidad
Enfermedad laboral
Licencia de maternidad
Licencia de Maternidad Parto Multiple

Enfermedad general
Accidente de trabajo
Licencia de Maternidad Nacimiento Prematuro
Licencia Maternidad con Hijos con Discapacidad
Enfermedad laboral
Licencia de maternidad
Licencia de Maternidad Parto Multiple

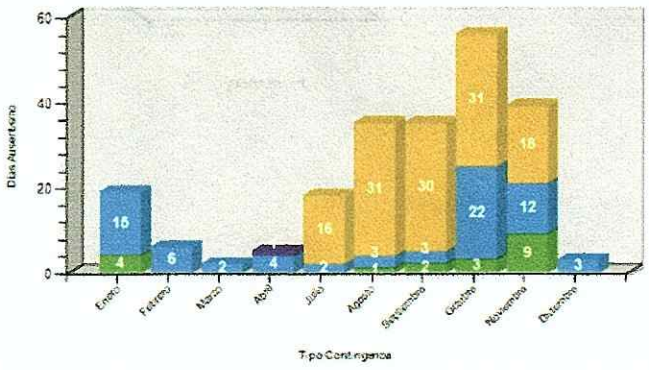
Datos de Días de Ausentismo con Incapacidad Médica

Contingencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Accidente de trabajo	4	0	0	0	0	0	0	1	2	3	9	0	19
Enfermedad general	15	6	2	4	0	0	2	3	3	22	12	3	72
Enfermedad laboral	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Licencia de maternidad	0	0	0	0	0	0	16	31	30	31	18	0	126

Días de Ausentismo con Incapacidad Médica por Contingencia



Días de Ausentismo con Incapacidad Médica por Mes



Enfermedad general
Accidente de trabajo
Licencia de Maternidad Nacimiento Prematuro
Licencia Maternidad con Hijos con Discapacidad
Enfermedad laboral
Licencia de maternidad
Licencia de Maternidad Parto Multiple

Enfermedad general
Accidente de trabajo
Licencia de Maternidad Nacimiento Prematuro
Licencia Maternidad con Hijos con Discapacidad
Enfermedad laboral
Licencia de maternidad
Licencia de Maternidad Parto Multiple

Incidencia de las Enfermedades Laborales

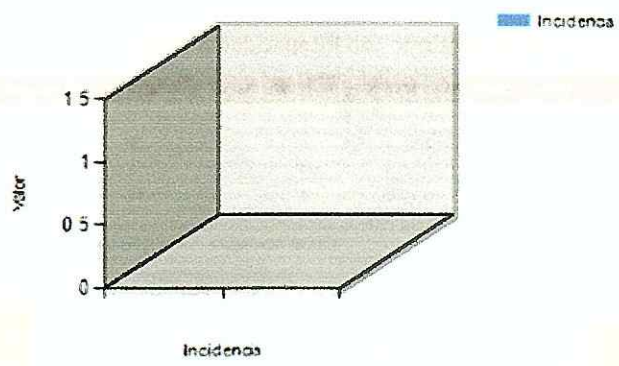
DEFINICIÓN	Número de casos nuevos de una enfermedad en una población determinada y en un periodo de tiempo.		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACION DEL INDICADOR	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z"
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		METODO DEL CÁLCULO	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio total de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000
FUENTE DE INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO	Registrada por la empresa en las metas de indicadores	PERIODICIDAD DEL REPORTE	Anual
ROLES QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Representante Legal Jefes de áreas. Integrantes de COPASST y trabajadores.	RESPONSABLE	Responsable del SG-SST
RESULTADO	0.0	UNIDAD	No Aplica (N.A)
AÑO SELECCIONADO	2023	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/12/2023
FECHA ACTUALIZACIÓN INDICADOR			

Información recolectada está de acuerdo a los registrado en la opción Metas Indicadores

Datos de Incidencia de las Enfermedades Laborales 2023

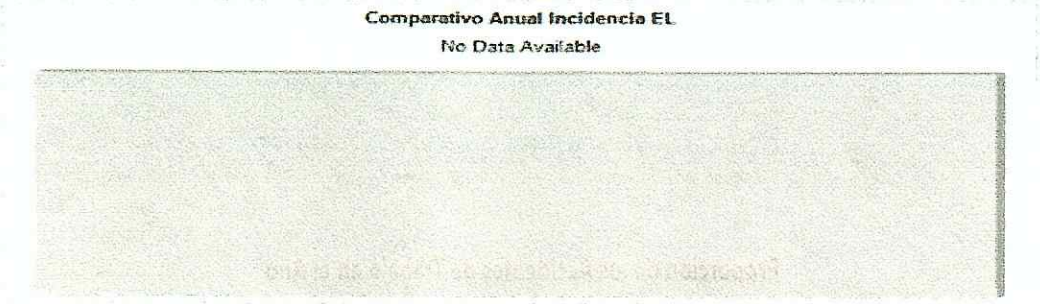
Número de Casos Nuevos	Promedio de Trabajadores

Incidencia de las Enfermedades Laborales



Comparativo Incidencia de las Enfermedades Laborales

Vigencia	Indice de Incidencia



Prevalencia de las Enfermedades Laborales

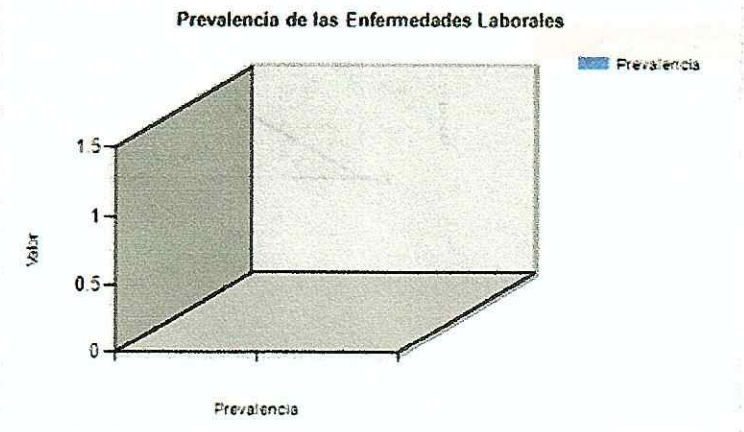
DEFINICIÓN	Número de casos de una enfermedad laboral presente en una población en un período de tiempo.		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Proporción de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral *por cada 100.000 trabajadores expuestos en el periodo.*
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		MÉTODO DEL CÁLCULO	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio total de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000
FUENTE DE INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO	Registrada por la empresa en las metas de indicadores.	PERIODICIDAD DEL REPORTE	Anual
ROLES QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Representante Legal, Jefes de áreas, integrantes de COPASST y trabajadores	RESPONSABLE	Responsable del SG-SST
RESULTADO	0.0	UNIDAD	No Aplica (N.A)
AÑO SELECCIONADO	2023	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/12/2023
FECHA ACTUALIZACIÓN INDICADOR			

Información recolectada para este indicador está de acuerdo a lo registrado en la opción Metas Indicadores

Datos de Prevalencia de las Enfermedades Laborales 2023

Número de Casos Nuevos	Número de Casos Antiguos	Promedio Total de Trabajadores

Prevalencia de los Acidentes Laborales



Comparativo Prevalencia de las Enfermedades Laborales

Vigencia	Indice de Prevalencia

Comparativo de Prevalencia EL

No Data Available

Proporción de los Accidentes de Trabajo en el Año

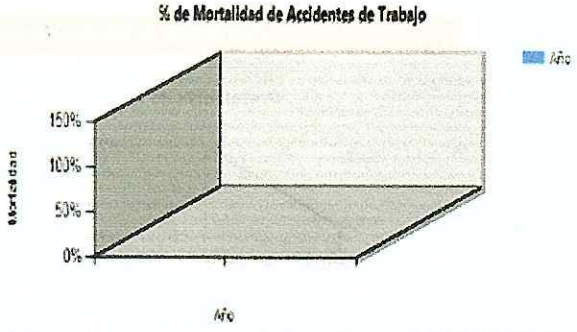
DEFINICIÓN	Número de accidentes laborales mortales en un periodo de tiempo		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Es la proporción de accidentes mortales frente al total de accidentes ocurridos en el año seleccionado
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		METODO DEL CALCULO	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año seleccionado/ Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año seleccionado) * 100
FUENTE DE INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO	Reporte de AT a POSITIVA.	PERIODICIDAD DEL REPORTE	Anual
ROLES QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Representante Legal, Jefes de áreas, Integrantes de COPASST y trabajadores	RESPONSABLE	Responsable del SG-SST
RESULTADO	0.00%	UNIDAD	%
AÑO SELECCIONADO	2023	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/12/2023

** Información recolectada de los FURAT notificados a POSITIVA*

Datos de Mortalidad de Accidentes de Trabajo en la Empresa

Total de AT Mortales en el Año	Total de AT en el Año
0	7

Porcentaje de Mortalidad de AT en el Año
0.00%



Frecuencia de Accidentalidad Reportada

DEFINICION	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	For cada cien (100) trabajadores que laboral en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo.
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		MÉTODO DEL CÁLCULO	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100
FUENTE DE INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO	Reporte de AT a POSITIVA y Registros en el módulo de Ausentismo Laboral	PERIODICIDAD DEL REPORTE	Mensual
ROLES QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Representante Legal, Jefes de áreas, Integrantes de COPASST y Trabajadores	RESPONSABLE	Responsable del SG-SST
RESULTADO	7.95	UNIDAD	No Aplica (N.A)
AÑO SELECCIONADO	2023	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/12/2023

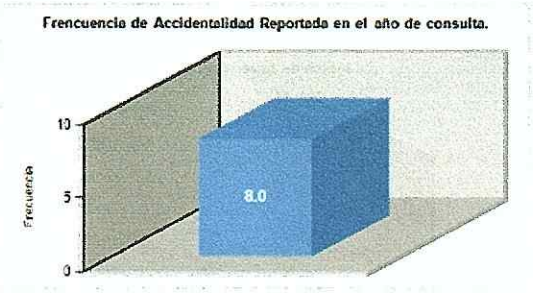
** Información recolectada de los FURAT notificados a POSITIVA y registros en el módulo Ausentismo Laboral*

** Número de Trabajadores en el mes es tomado del módulo de ausentismo laboral*

Datos de Frecuencia de Accidentes de Trabajo en la Empresa

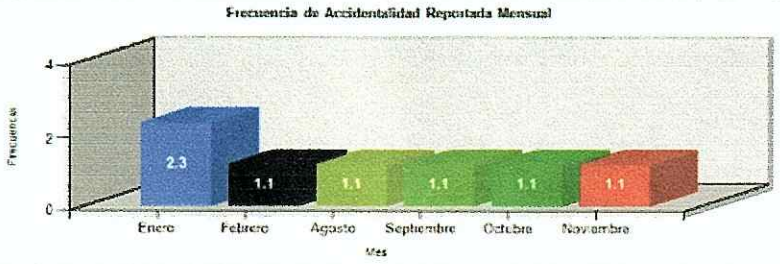
Total de Accidentes No mortales en el Año	Total de Accidentes Mortales en el Año	Total de Accidentes en el Año	Promedio de Trabajadores en el Año
7	0	7	88

Frecuencia de Accidentalidad Reportada Anual
7.95



Datos de Frecuencia de Accidentes de Trabajo en la Empresa Mensuales

Mes	Número Accidentes No Mortales	Número Accidentes Mortales	Número de Accidentes	Total de Trabajadores	Frecuencia de Accidentalidad Reportada
Enero	2	0	2	88	2.27
Febrero	1	0	1	88	1.14
Agosto	1	0	1	88	1.14
Septiembre	1	0	1	88	1.14
Octubre	1	0	1	88	1.14
Noviembre	1	0	1	88	1.14



Severidad de Accidentalidad

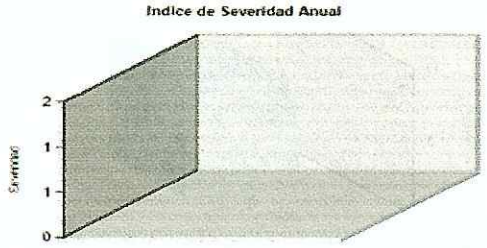
DEFINICIÓN	Numero de dias perdidos por accidente de trabajo al mes		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Por cada (100) trabajadores que laboran en el mes, se perdieron X dias por accidente de trabajo
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		METODO DEL CÁLCULO	((Número de dias de incapacidad por accidente de trabajo en el mes +Número de días Cargados en el mes) / Número de trabajadores en el mes) *100
FUENTE DE INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO	Registrada por la empresa en las metas de indicadores.	PERIODICIDAD DEL REPORTE	Anual
ROLES QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Representante Legal, Jefes de áreas, Integrantes de COPASST y trabajadoras	RESPONSABLE	Responsable del SG-SST
RESULTADO	0.00	UNIDAD	No Aplica (N.A)
AÑO SELECCIONADO	2023	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/12/2023

Información recolectada para este indicador está de acuerdo a lo registrado en la opción Metas Indicadores

Datos de Severidad de Accidentalidad Anual

Número de dias por Incapacidad por AT en el Año	Número de Dias Cargados en el Año	Promedio de Trabajadores en el Año
0	0	0

Indice de Severidad Anual
0.00



Datos de Severidad de Accidentalidad Mensual

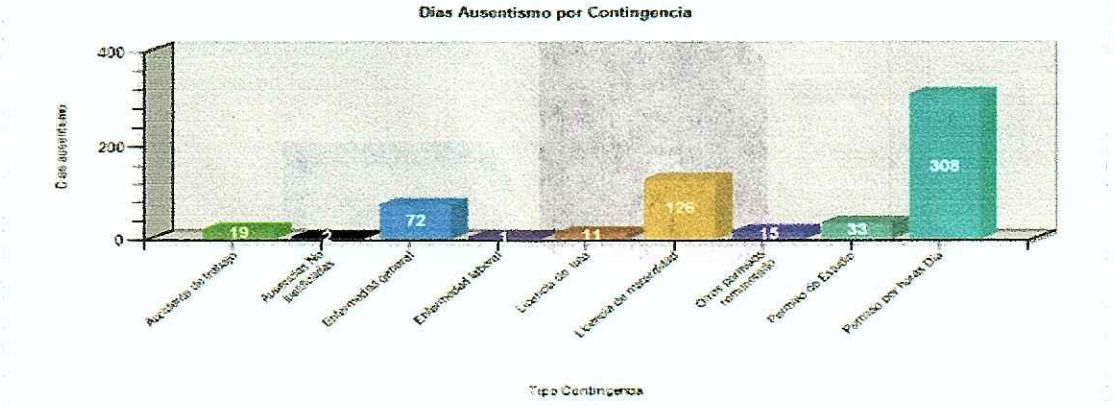
Mes	Número de dias por Incapacidad de AT	Número de días Cargados	Número de Trabajadores	Indice de Severidad	Meta

Indice de Severidad Mensual

No hay datos disponibles

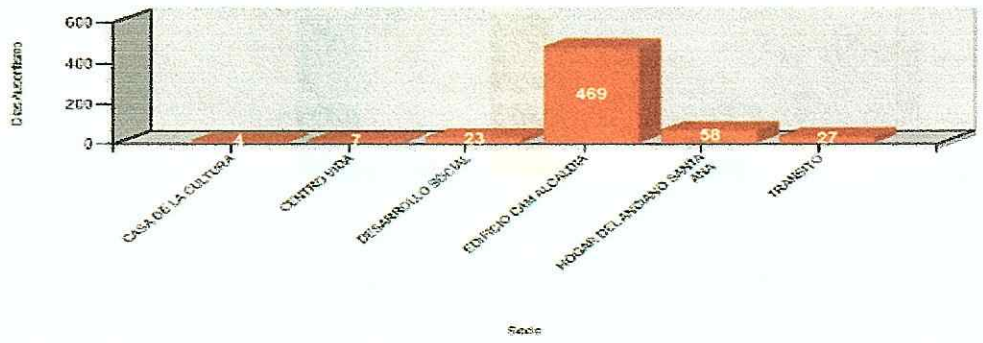
Días Ausentismo por Contingencia

Contingencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Accidente de trabajo	4	0	0	0	0	0	0	1	2	3	9	0	19
Ausencias No justificadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
Enfermedad general	15	6	2	4	0	0	2	3	3	22	12	3	72
Enfermedad laboral	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Licencia de luto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	2	0	11
Licencia de maternidad	0	0	0	0	0	0	16	31	30	31	18	0	126
Otros permisos remunerado	0	0	0	0	0	0	0	1	5	2	7	0	15
Permiso de Estudio	1	4	6	8	4	0	2	1	2	4	1	0	33
Permiso por horas Dia	24	34	29	10	22	36	27	32	41	27	26	0	308



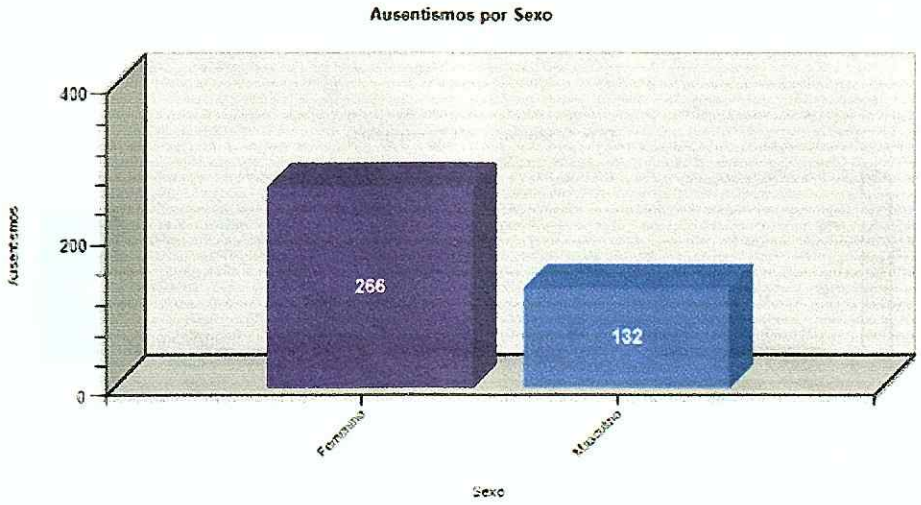
Días ausentismo por sede

Sede	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
CASA DE LA CULTURA	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	4
CENTRO VIDA	0	0	0	0	1	0	0	6	0	0	0	0	7
DESARROLLO SOCIAL	0	1	2	0	1	0	0	1	2	6	10	0	23
EDIFICIO CAM ALCALDIA	31	37	29	15	19	36	46	62	77	71	46	0	469
HOGAR DEL ANCIANO SANTA ANA	13	3	2	0	0	0	0	0	0	22	15	3	58
TRANSITO	0	3	4	8	5	0	0	0	2	1	4	0	27



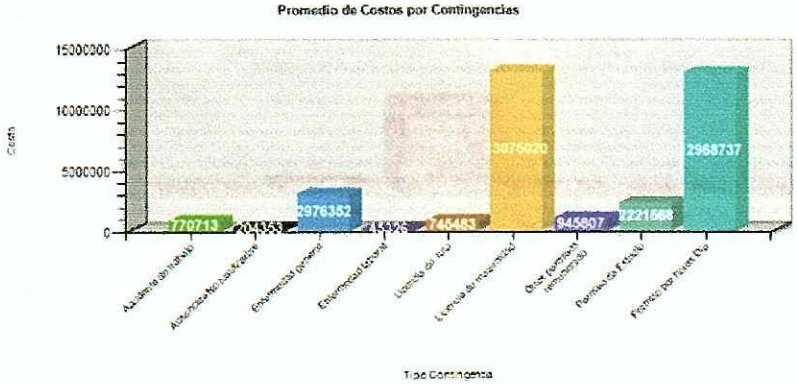
Ausentismos por Sexo

Sexo	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Femenino	22	28	24	17	19	19	24	24	30	27	32	0	266
Masculino	12	12	12	3	7	17	7	13	20	17	11	1	132



Promedio de Costos por Contingencias

Contingencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Accidente de trabajo	$156.240	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$63.263	$79.600	$120.070	$351.540	$0	$770.713
Ausencias No Justificadas	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$204.383	$0	$0	$204.383
Enfermedad general	$617.233	$234.360	$78.120	$175.116	$0	$0	$78.120	$117.180	$144.723	$921.260	$493.060	$117.180	$2.976.352
Enfermedad laboral	$0	$0	$0	$45.326	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$45.326
Licencia de luto	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$745.485	$0	$0	$745.485
Licencia de maternidad	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$13.075.020	$0	$0	$0	$0	$0	$13.075.020
Otros permisos remunerado	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$39.060	$293.013	$126.526	$497.208	$0	$945.807
Permiso de Estudio	$63.263	$227.051	$344.910	$436.770	$218.384	$0	$201.166	$63.263	$163.846	$402.332	$100.583	$0	$2.221.568
Permiso por Horas Dia	$934.904	$1.324.486	$1.006.985	$459.226	$878.476	$1.614.562	$1.102.112	$1.347.619	$1.775.780	$1.300.927	$1.023.450	$0	$12.968.737



RECOMENDACIONES

- Realizar el debido reporte de accidente e incidentes laborales dentro de las 48 horas.

- No permitir que los funcionarios adopten o alimenten animales en las instalaciones de la Alcaldía Municipal o cualquier otra Sede, ya que al ocurrir algún accidente o incidente con alguna persona es la Alcaldía Municipal quien responderá civilmente, así como el funcionario responsable de ingresar el animal a las instalaciones de acuerdo a investigación previa.

- Cabe mencionar que las palomas que ingresan al edificio CAM son también una problemática para la salud de los funcionarios y los usuarios, ya que son portadoras de virus y bacterias y generan un riesgo para la salud.

- El secretario de despacho se encargara de revisar afiliación a la ARL y pago de ARRL, SALUD y PENSION del personal contratista a su cargo, además de que estén realizando aportes de forma independiente al mes que corresponda de acuerdo a la normatividad vigente. Recordando que los contratistas también son responsabilidad importante de la empresa según la resolución 0312.

- Dar la importancia a lo comités (COPASST – BRIGADISTAS –COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL) para la asistencia oportuna asistencia a las reuniones y capacitaciones y así poder dar cumplimiento a las normas vigentes como la ley 1562 el decreto 1072 de 2015 y la resolución 0312 de 2019.

- Posibilidad de recurso económico para ejecución de actividades y/o dotación con cada comité, y así poder cumplir con la normatividad vigente.

- Cada jefe inmediato tener claro las funciones y responsabilidades de sus funcionarios a cargo con el fin de dotar de EPI (elementos de protección individual) al momento de realizar las actividades correspondientes y a la vez informar al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, cada vez que se requiera una actividad de alto riesgo.

- Se debe concientizar a los jefes de despacho de la responsabilidad civil y penal que puede incurrir la empresa frente a los riegos que pueden ocasionar incidentes o accidente a los visitantes como, por

ejemplo: vidrios rotos, escaleras en mal estado, perros callejeros o cualquier otro animal dentro de oficinas, etc.

- Se recomienda comprometer a los jefes de despacho la que los funcionarios que tiene a su cargo, asistan a las capacitaciones que brida la empresa ya que es de obligatorio cumplimiento mediante la resolución 0312 de 2019 y el decreto 1072 de 2015.

- Cumplir con el formato de permiso de trabajo y diligenciarlo como está establecido.

- Frente a los índices de ausentismo lo que va del año 2023se evidencia que hay un gran porcentaje de frecuencia de ausentismos, se debe realizar vigilancia y seguimiento a estos trabajadores cuyas incapacidades son muy recurrentes como parte del programa de medicina preventiva de la empresa.

- Se hace necesario que la empresa realice un control más estricto frente a los permisos de trabajo ya que se evidencia un significativo costo por ausentismo.

- Frente a los accidentes laborales se evidencia que en el mes de noviembre de 2023, se presentó un accidente de trabajo.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39810433		CORREA ROSERO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 9-39	CAICEDONIA-VALLE	7400215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	20107119	9459346849	I	2023/12/11	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/12/11 11:42 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39810433		CORREA ROSERO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 9-39	CAICEDONIA-VALLE	7400215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	20107119	9459346849	I	2023/12/11	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 39810433	CORREA SANDRA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0