Alcaldía Municipal de Caicedonia
Liliana Fernández Duque
Alcaldesa 2024-2027

MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660-6
Tel. 2164587
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764078323704 válida desde 29/08/2024 hasta 29/08/2026 rango desde DSO-1 hasta DSO-1000.

Proveedor: SANDRA MILENA CORREA ROSERO
NIT : 39810433-3
Dirección: CL SEGUNDA A 8 -46, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540
Teléfono: 3053605049
Email: violetazul2083@hotmail.com

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSO129

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:33:06**
FECHA FIRMADO:	**08/11/2024 15:33:25**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	11	2024	--	--	--

#	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 de Compra:** 08/11/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.937.500,00		0,00	$2.937.500,00

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

Subtotal:	$2.937.500,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.937.500,00

SON: (dos millones novecientos treinta y siete mil quinientos pesos)
CUDS : 3ed3f957ad80210145e385123885f5b6568573672eb37a49d8337d75bd841523f75367f97d26c6b79ef9a6543fd2b521

Firma Digital: UNN/K6Og/to5a8KF8HDJrvUXb6jVKPYH1pKqLYa3Ewsa1b1l0GLFjRPnV0ifqH7x /YBp0L03gzltvTrsui3yo/xqfB41X2xwNMZg8Lyy/GQrBCuDF 8pIFKOFG8LNGx0 /ihsOH+GoeBcf5oT12ZP7C4aqqWoHErzRQyHnj8OCWRnPdFYADt0RFbzOi1WbV/mH ZnUwdNcD9TqSOdH414lc7BsdlmgyyBy3d1U K4XGhgpDV+9DQ0NkshbPgpDWyZGhf Rl65FbOVJCv+Hrn87ujChBVV6CZzxq/kXlB8VPwAb2kqJX13XJlNxx6E2MyfF2XW O5JL5kYrIRB87WtzspQ HA==

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

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Caicedonia Valle del Cauca, 08 de noviembre de 2024

Dra.

PAULA FERNANDA CARVAJAL RAMIREZ

Secretaria de Servicios Administrativos

Asunto: INFORME ACTIVIDADES PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19 DE OCTUBRE AL 08 NOVIEMBRE DEL 2024

A continuación, me permito presentar informe de las actividades realizadas en cumplimiento del Contrato N° 171 de 2024.

CONTRATISTA	SANDRA MILENA CORREA ROSERO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	39.810.433 de Tabio
NÚMERO DE CONTRATO	171 de octubre del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	08 octubre de 2024
FECHA TERMINACION CONTRATO	30 de diciembre de 2024
VALOR CONTRATO	$ 11.750.000 =
VALOR PRIMER PAGO	$ 2.937.500=
VALOR SEGUNDO PAGO	$ 2.937.500=
VALOR PAGADO	$ 2.937.500=
SALDO POR EJECUTAR	$ 5.875.000
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, ejecutar 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.	Reporte de incidente **Anexo 1** accidentes 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.	Medición luminaria **Anexo 3** Se realiza jornada de bienestar con Previser **Anexo 4**
4	Realizar Inspecciones de seguridad y salud en el trabajo en todas las dependencias de la Administración Municipal.	Inspección extintores biblioteca **Anexo 5** Inspección CAM **Anexo 6**
5	Coordinar conjuntamente los Comités Institucionales: COPASST y de Brigada de Emergencias, realizando reuniones y documentándolos de manera permanente.	Entrega de EPP **Anexo 7** Entrega de extintores para maquinaria amarilla **Anexo 8** Control de roedores **Anexo 9** Reunión Copasst **Anexo 10**
6	Diseñar e implementar estadística que permita calcular y comparar los índices	Estadísticas de accidentalidad e indicadores

	de accidentalidad, enfermedad común y ausentismo laboral.	**Anexo 11**
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

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

ALCANCE

El presente informe es para la verificación de las actividades aplicadas al personal que labora en **la Empresa Municipio de Caicedonia Valle** referente a Seguridad y Salud en el Trabajo, considerando los diferentes hallazgos durante el periodo del 19 de octubre al 08 de noviembre de 2024, se anexa planilla de seguridad social integral del mes de octubre de 2024.

INTRODUCCIÓN

Entre sus propósitos a desarrollar la prevención en Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de mejorar la calidad de vida laboral, lograr una reducción de costos generados por los accidentes y enfermedades laborales, así como dar cumplimiento al decreto 1072 del 2015 y la resolución 0312 del 2019, cumpliendo las funciones como responsable en la verificación del cumplimiento de prevención en el Sistema de Gestión de Seguridad en el Trabajo, orientando a lograr una adecuada administración de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismos en las diferentes tareas y ocupaciones, y que contribuyan al bienestar físico, mental y social del trabajador.

En referencia a los lineamientos establecidos en la Seguridad y Salud en el Trabajo, permite la prevención y promoción de la salud logrando bienestar íntegro en los trabajadores así, como la disminución de los riesgos laborales a los que se enfrentan cada día.

El Programa del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, tiene como meta el trabajar hacia cero accidentes mortales y lesiones.

La Identificación de Peligros y la valoración de los Riesgos, es el punto de partida de la gestión preventiva, ya que, a partir de la información obtenida, podrán definirse planes de acción para prevenir la ocurrencia de posibles accidentes y/o enfermedades laborales.

Anexo 1

Reportar un incidente o condición insegura es muy importante para la prevención de accidentes de trabajo, esto permite implementar de manera oportuna medidas preventivas.

	PROCEDIMIENTO: SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REPORTE CONDICIONES PELIGROSAS E INCIDENTES	Cód'go:180-01.4.16 Versión:002 Fecha: 23.11.2023

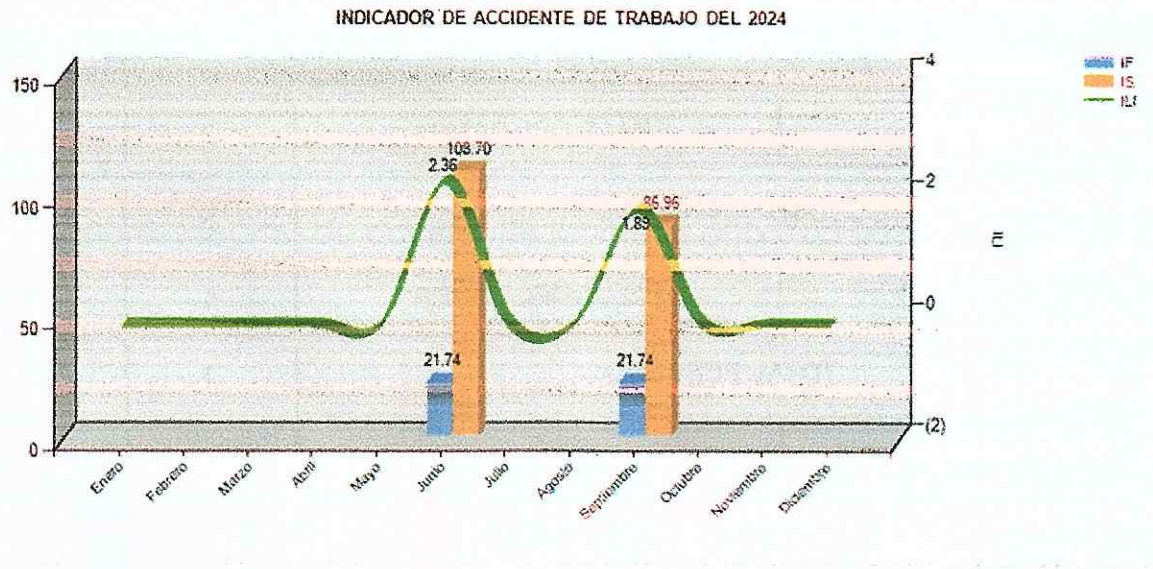
INFORMACIÓN GENERAL

SEDE DÓNDE SE PRESENTA EL EVENTO	ÁREA DÓNDE SE PRESENTA EL EVENTO	OBJETO DEL REPORTE	ANTECEDENTES	FECHA DEL ANTECEDENTE			
SAMavia	Rural	Incidente	Ninguno		23 DD	10 MMM	2024 AAAA

DETALLE DEL EVENTO

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	LUGAR ESPECÍFICO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL REPORTE
	Santa Catarina	Se estaba trabajando con la retroexcavadora con el brazo y se desprendio el seguro del brazo provocando una fisura en un tuvo del gato hidraulico y asi una fuga de aceite dirigiendolo hacia el rostro y cuerpo
	TIPO DE RIESGO	
	Quimico	
	FACTOR DE RIESGO	POSIBLES RECOMENDACIONES
	lesiones en facial lesiones en brazos	inspeccion preoperacional a maquina, verificar el mantenimiento
	PROBABLES CONSECUENCIAS	
	intoxicacion irritacion	

NOMBRE DE QUIEN IDENTIFICA EL EVENTO	CARGO DE QUIEN IDENTIFICA EL EVENTO	ÁREA A LA QUE PERTENECE	EXTENSIÓN
Juan Esteban Moreno	operador de maquinaria pesada	obras Publicas	
NOMBRE DE QUIEN REPORTA EL EVENTO	**CARGO DE QUIEN REPORTA EL EVENTO**	**ÁREA A LA QUE PERTENECE**	**EXTENSIÓN**
Juan Esteban Moreno	operador de maquinaria pesada	obras Publicas	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL EVENTO	**CARGO DE QUIEN RECIBE EL EVENTO**	**ÁREA A LA QUE PERTENECE**	**EXTENSIÓN**
Sandra Correa	SST	Seguridad y salud en el Trabajo	



Se hace aclaración que en el mes de junio y septiembre de 2024 solo se han materializado 4 accidentes laborales, ya que los dos funcionarios omitieron información respecto al horario y fecha del accidente laboral, se reportan ya que manifestaron que los hechos habían ocurrido en horario laboral.

Quedando en el año 2023 #8 accidentes laborales leves, año 2024 #4 accidentes laborales leves en lo corrido del año.

Anexo 3

Medición luminaria

Alcaldía Municipal 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

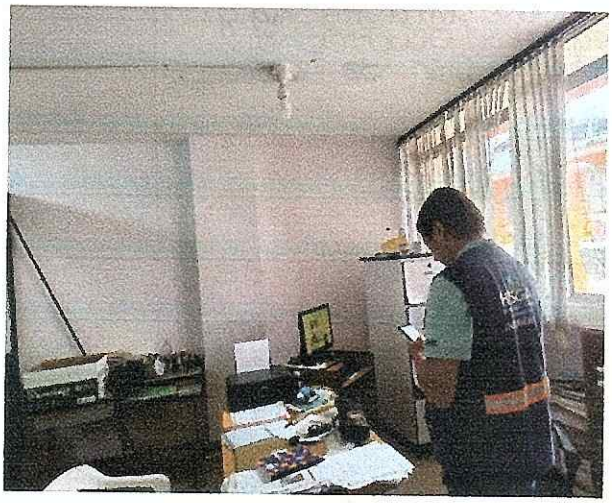
A	DEPENDENCIA	Gestión Administrativa		
B	LUGAR, FECHA Y HORA DE INICIO	Servicios Administrativos, Fecha 24 Oct 2024		
C	ASISTENTES			
		NOMBRE	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
1		Luis Carlos Martinez	Higienista Industrial	Luis C. Martinez
2		Sandra Milena Correa	Responsable SST	Sandra Correa
3				
D	TEMAS	1 Medicion de luminaria Edificio CAM		
E	DESARROLLO DE LOS TEMAS	Se medicion de niveles de iluminacion con el profesional Luis Carlos Martinez Santacruz Higienista Industrial con licencia en Seguridad Ocupacional 1605 del 2017, se realiza Medicion de los puestos de trabajo: • Secretaria de Gobierno – Secretaria • Inspeccion de Policia – secretaria – inspector • Obras Publicas – Secretario – Tecnico Adm • Fondo de Vivienda – Secretaria Despacho • Comisaria – Secretaria – Psicologa • Secretaria Salud – Secretaria – Salud publico. Para un total de 10 puntos de medicion de luminaria.		
F	SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES			
	Compromiso		Seguimiento	
1				
2				

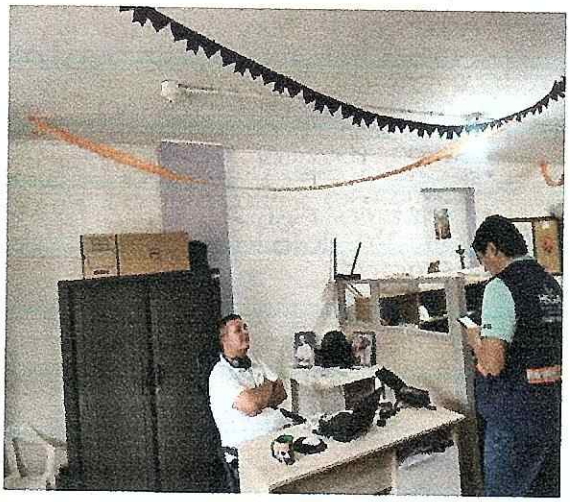
G	COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha inicial	Fecha Final	AC	AM	Otra

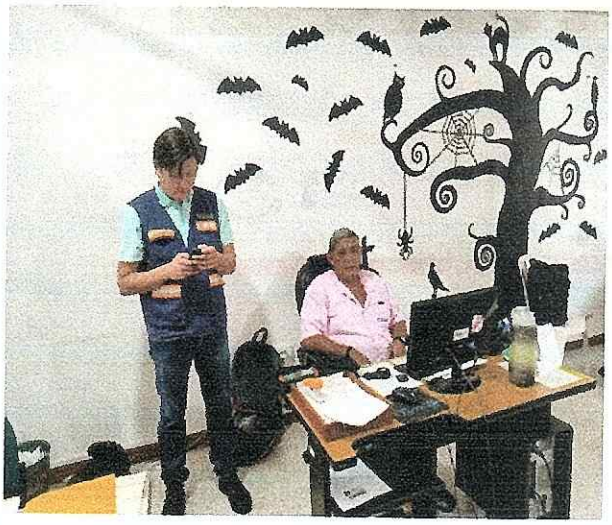
AC: Acciones correctivas
AM: Acciones de mejora



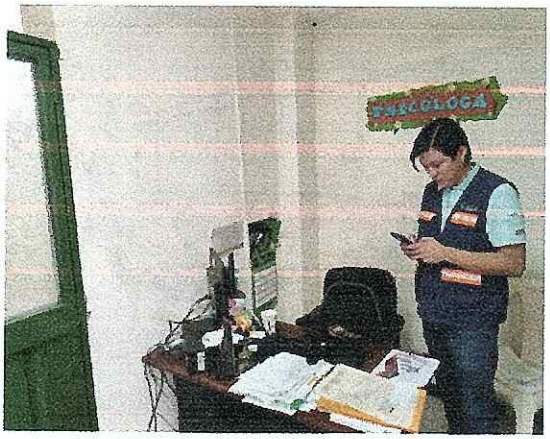













Anexo 4

Se realiza jornada de bienestar en el edicifio CAM a funcionarios y contratistas.

Secretaría de Servicios Administrativos

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

ASUNTO: Jornada de Salud y Bienestar
FECHA: 20 Octubre 2021 HORA: 7am - 5pm LUGAR: Quinto Piso
PROCESO / SUBPROCESO / PROYECTO / DEPENDENCIA: Seguridad y Salud en el Trabajo
RESPONSABLE: Carla Milena Correa Rosero — Previser

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	TELEFONO	FIRMA
Luz Elena Morin D.	Apoyo S. Eleftes	Administrativa	3216621452	
Yenciam Catalina Ramirez	Conductora	Canon Victoria	3176136829	
Yuliana Andrea Cubillos C	Sec. Obras.	Obras Publicas	2045894401	
Julio Cesar Hernandez	Ing Civil	Planeacion	3102339866	
Jesus Fernando Ortiz	Conductor	Bienes Muebles	3117311573	
Yadira Maria Capera	Electricista	EVC	3144120822	
Andrea Garcia Cano	Estudiante	EVC	4059399456	
David Ocampo Tamara	Contratista	S. Fabiano	3107075199	
Tatiana Ramirez Alvarez	Contratista	Juridica	3122148759	
Hernando Hurtado	Contral Interno	Tec. Administrativo	3127581136	
Dayana Adriana Arango C	Contratista	Planeacion	3114263145	
Sandra Milena Correa Rosero	Contratista	Serv. Adm	3052605049	















Anexo 5

Se realiza inspeccion a la biblioteca municipal y se hace sustituye extintor ABC de 20 libras por un extintor C02.

Introducción

Se realiza inspección de extintores en la sede de la biblioteca municipal, como política de Seguridad y Salud en el Trabajo, se enfoca en brindar un ambiente adecuado laboral y se preocupa por los riesgos. Debido a la metodología de enseñanza en los talleres se utilizan equipos y herramientas que pueden producir calor por lo cual se requieren de manera obligatoria extintores para atender cualquier eventualidad que se presente y que por ello pueda afectar a funcionarios, contratistas y visitantes, así como la infraestructura. Durante el desarrollo de la inspección se tuvo en cuenta diferentes aspectos que verificaron la distribución y estado actual de los extintores en el edificio y todas las sedes previo a un formato elaborado.

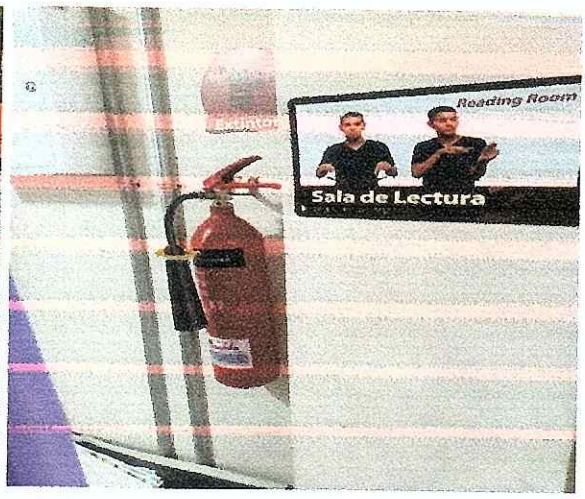
Objetivos Específicos

- Identificar las características de los extintores ya inspeccionados.
- Puntualizar el estado de los extintores de acuerdo a los criterios de referencia.
- Especificar si los extintores inspeccionados se encuentran o no operativos.

Marco Legal

Ley 769 de 2002 articulo 30



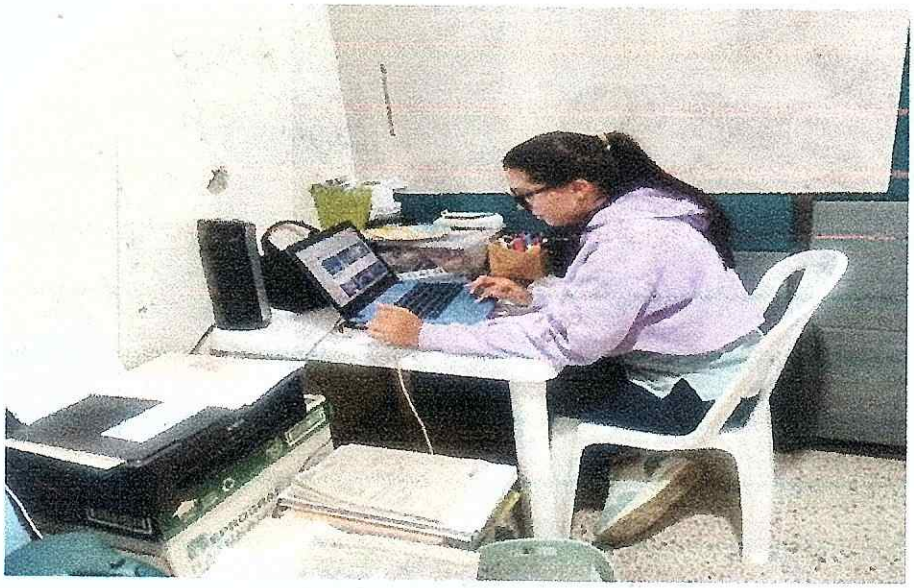


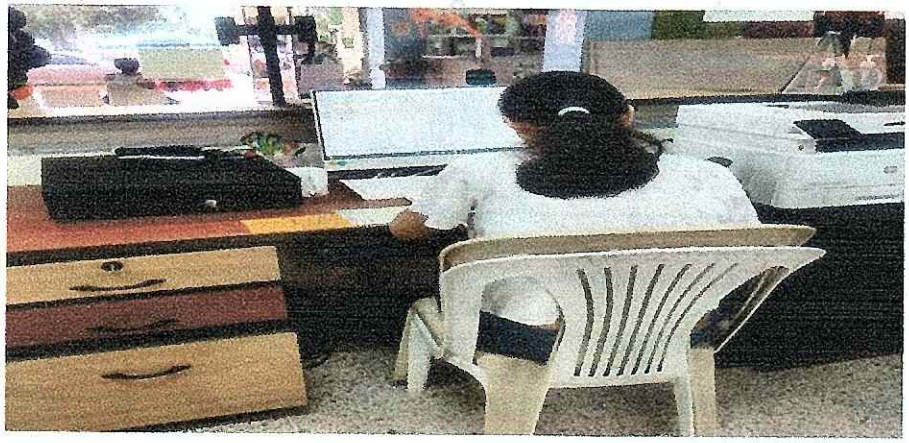


Anexo 6

Inspección CAM

Entre sus propósitos a desarrollar la prevención en Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de mejorar la calidad de vida laboral, lograr una reducción de costos generados por los accidentes y enfermedades laborales, así como dar cumplimiento al decreto 1072 del 2015 y la resolución 0312 del 2019, cumpliendo las funciones como responsable en la verificación del cumplimiento de prevención en el Sistema de Gestión de Seguridad en el Trabajo, orientando a lograr una adecuada administración de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismos en las diferentes tareas y ocupaciones, y que contribuyan al bienestar físico, mental y social del trabajador, se observa sillas y escritorios no ergonómicos








subproductos, sin autorización. Realizar
quemas salvo aquellas que estén autorizadas
y tener animales silvestres en calidad de mascotas
son infracciones al código de Policía.
1801 de 2016 Título IX

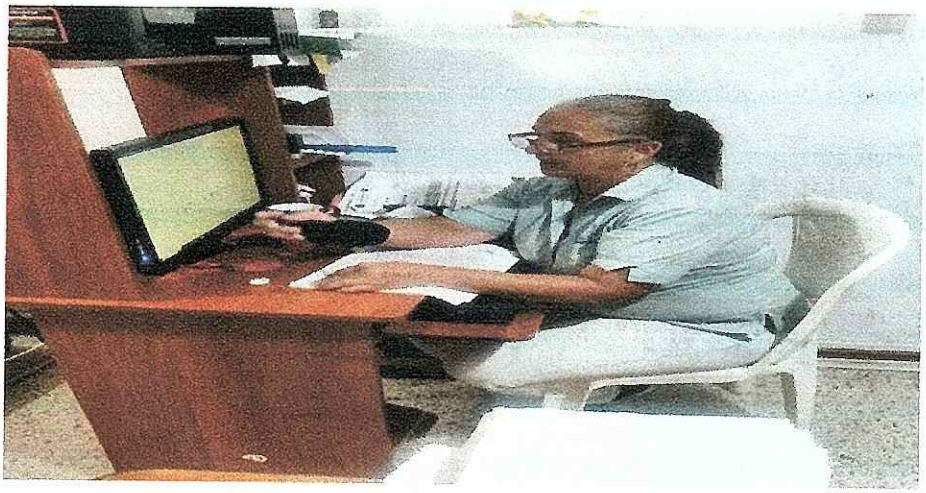


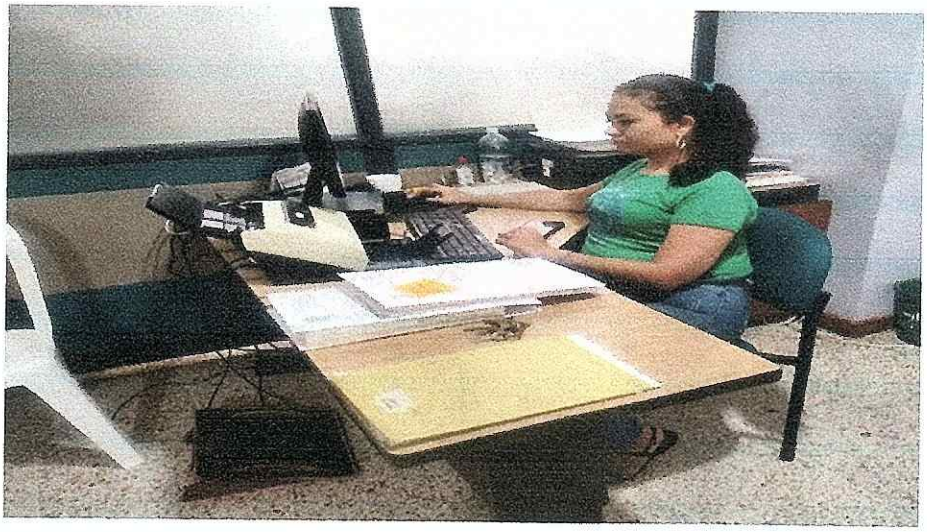


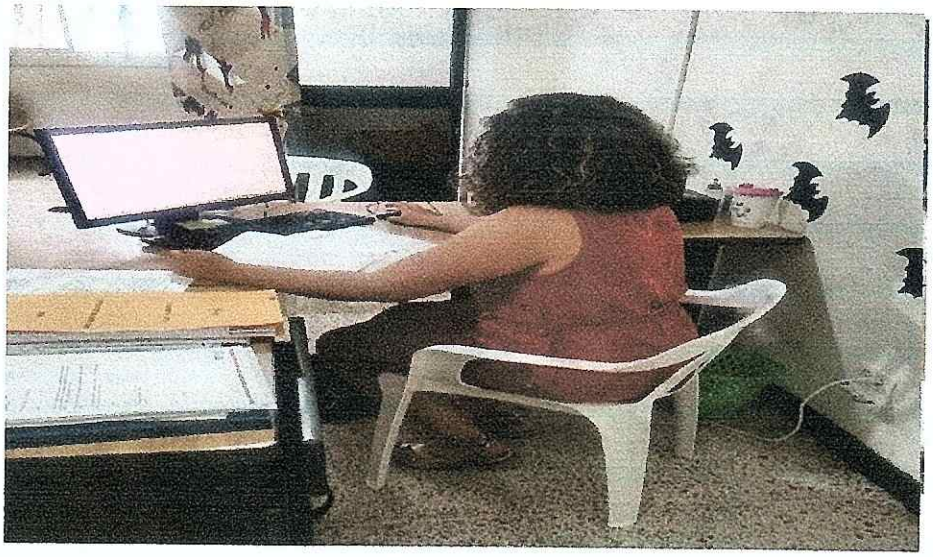


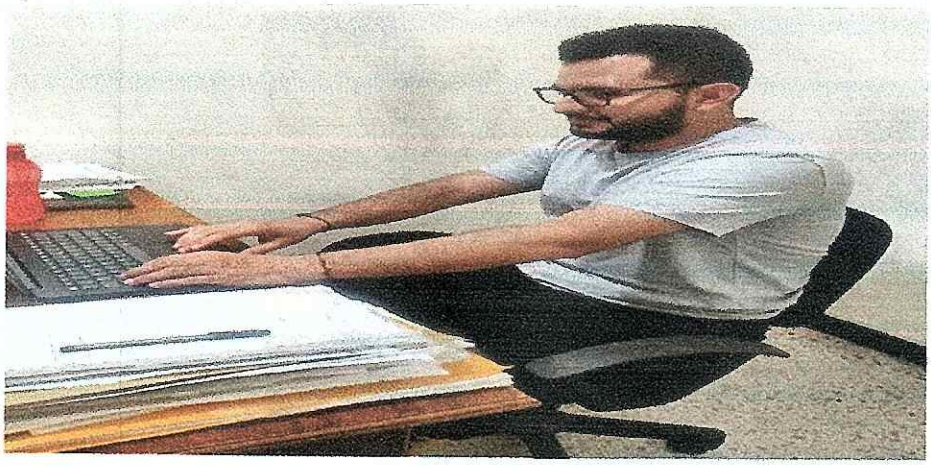

de Caicedonia



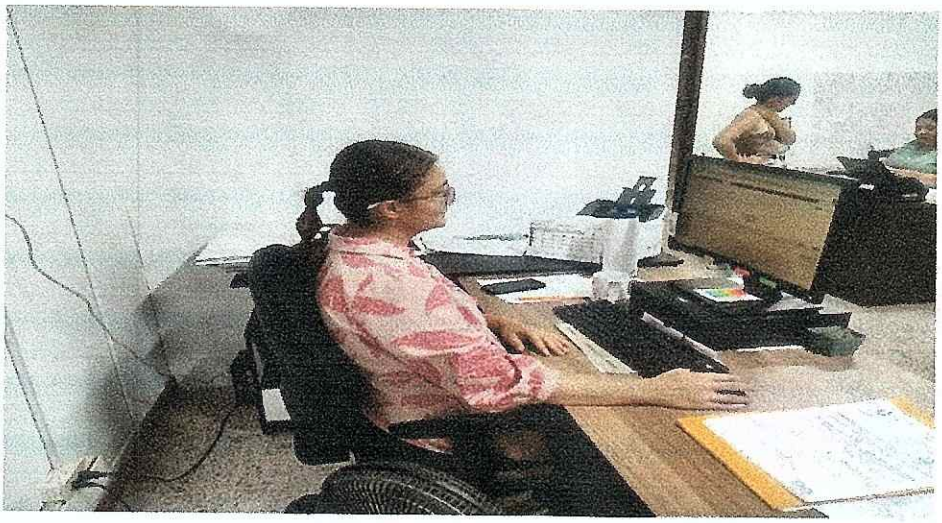






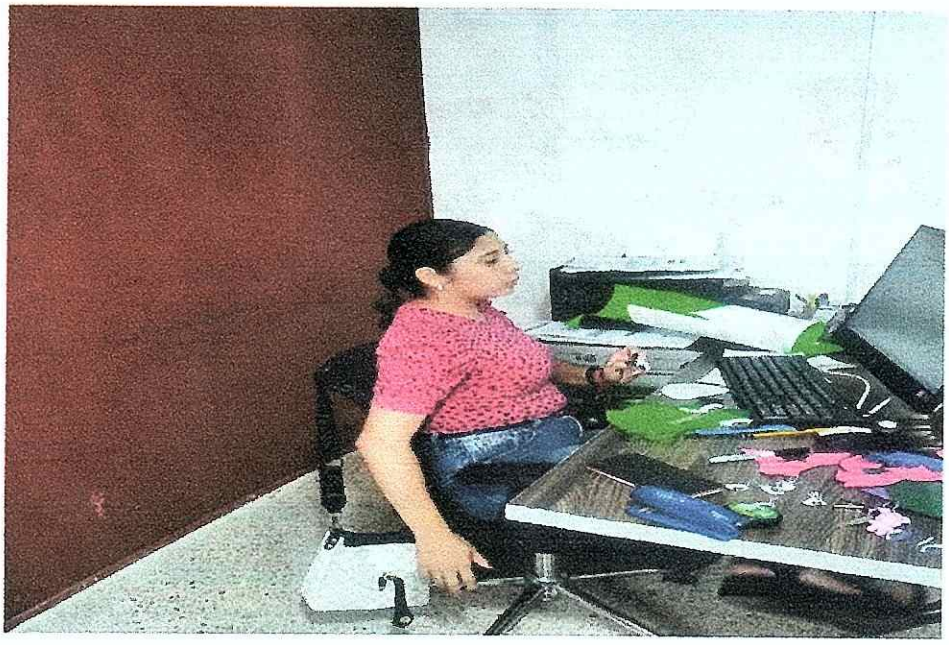






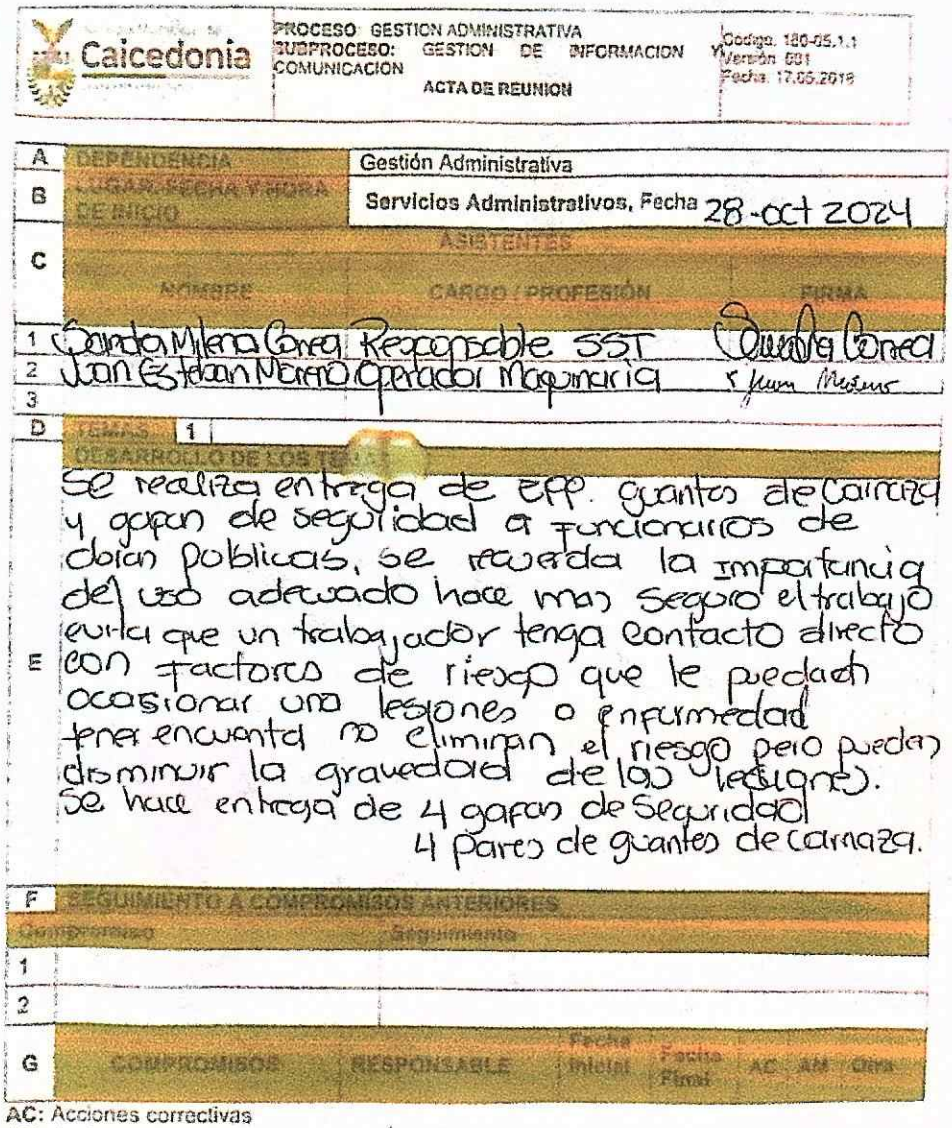






Anexo 7

Entrega de EPP



Caicedonia

PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA
SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION
ACTA DE REUNION

Codigo. 180-05.1.1
Versión 001
Fecha: 17.05.2019

A	DEPENDENCIA	Gestión Administrativa
B	LUGAR, FECHA Y HORA DE INICIO	Servicios Administrativos, Fecha 28-oct 2024

C — ASISTENTES

	NOMBRE	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
1	Sandra Milena Garcia	Responsable SST	
2	Juan Esteban Marin	Operador Maquinaria	
3			

D — TEMAS DESARROLLO DE LOS TEMAS 1

E

Se realiza entrega de EPP. guantes de carnaza y gafas de seguridad a funcionarios de obras publicas, se recuerda la importancia del uso adecuado hace mas seguro el trabajo ya que un trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le puedan ocasionar una lesiones o enfermedad laboral aunque no eliminan el riesgo pero pueden disminuir la gravedad de las lesiones.
Se hace entrega de 4 gafas de seguridad
4 pares de guantes de carnaza.

F — SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

	Compromiso	Seguimiento
1		
2		

G

COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha Inicial	Fecha Final	AC	AM	Otra

AC: Acciones correctivas
AM: Acciones de mejora



Anexo 8

EQUIPO DE EMERGENCIA







Caicedonia

PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA
SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION
ACTA DE REUNION

Código: 150-05.1.1
Versión: 001
Fecha: 17.05.2016

A	DEPENDENCIA	Gestión Administrativa
B	LUGAR, FECHA Y HORA DE INICIO	Servicios Administrativos, Fecha: 28-Oct 2024

C ASISTENTES

	NOMBRE	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
1	Carlos Arturo Valencia	Técnico Administrativo	
2	Lic Alfredo Rubiano	Oficial	
3	Sandra Milena Correa	Responsable SST	

D TEMAS 1

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se hace entrega de extintores de 5 libras ABC
- Retro excavadora New Haland B 80C
- Retro excavadora New Haland H16E. caterpilar
- Motoniveladora New Haland RC 140B
- Vibro Compactador New Haland V110
- Toyota.

E Cumpliendo con la normatividad vigente, el extintor juega un papel fundamental en el accionar frente a una emergencia por ello es muy importante saber sobre el uso adecuado.

F SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

	Compromiso	Seguimiento
1		
2		

G

COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha Inicial	Fecha Final	AC	AM	Otra

AC: Acciones correctivas
AM: Acciones de mejora

Anexo 9

Control de roedores



Alcaldía Municipal de Caicedonia	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION COMUNICACION ACTA DE REUNION	Código: 180-05.1.1 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018

A	DEPENDENCIA	Gestión Administrativa
B	LUGAR, FECHA Y HORA DE INICIO	Servicios Administrativos, Fecha 23 DE OCTUBRE DE 2024

C — ASISTENTES

	NOMBRE	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
1	Paula Fernanda Carvajal Ramírez	Secretaria se Servicios Administrativos	
2	Humberto Baena	Técnico Ambiental UES	
3	Sandra Milena Correa	Responsable de SST	

D — TEMAS: 1 | CONTROL DE ROEDORES

E — DESARROLLO DE LOS TEMAS

Teniendo en cuenta la proliferación de roedores, se realiza acciones de control y prevención en el edificio CAM y la sede de Centro Vida con la intervención de secretaria de Salud con el funcionario Humberto Baena Buritică Técnico Ambiental UES Caicedonia valle, acompañamiento de la responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo y Secretaria de Servicios Administrativos.

El manejo y control debe ser integral, interviniendo factores que promueven la presencia, reproducción y proliferación de plagas, como mala disposición de residuos sólidos, escombros, insuficiente limpieza y excretas de animales o humanos.

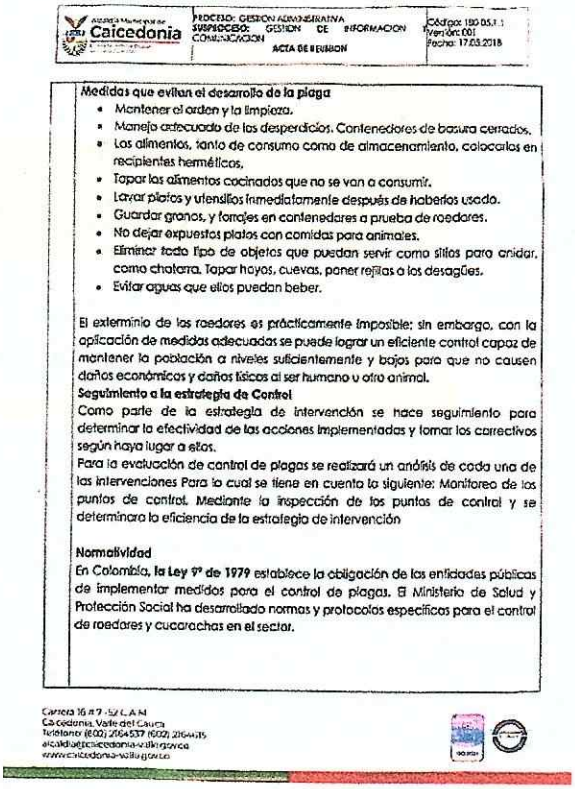
Se realizan el diagnóstico de las condiciones higiénico-sanitarias en las zonas reportados, para identificar necesidades de articulación, por eso es muy importante gémine las fuentes de alimentos, agua y elementos que puedan brindarle refugio.

Además, son portadores y vectores de gérmenes de distintas infecciones que producen graves enfermedades o la muerte cuando son transmitidas al hombre o a los animales domésticos. Es importante que se aprecie con exactitud el alcance y la verdadera gravedad de estas amenazas y tome conciencia donde pueden existir Roedores, pueden localizarse en puertas, ventanas, en productos almacenados, cereales, papeles o artículos diversos.

Control Cultural

Se refiere a la práctica de costumbres de orden e higiene tales, que desfavorezcan el avance de la plaga y es la principal acción para el control de los roedores.

Carrera 16 # 7 -52 C.A.M
Caicedonia, Valle del Cauca
Teléfono: (602) 2164537 (602) 2164615
alcaldia@caicedonia-valle.gov.co
www.caicedonia-valle.gov.co



Alcaldía Municipal de Caicedonia	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION COMUNICACION ACTA DE REUNION	Código: 180-05.1.1 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018

Medidas que evitan el desarrollo de la plaga

- Mantener el orden y la limpieza.
- Manejo adecuado de los desperdicios. Contenedores de basura cerrados.
- Los alimentos, tanto de consumo como de almacenamiento, colocarlos en recipientes herméticos.
- Tapar los alimentos cocinados que no se van a consumir.
- Lavar platos y utensilios inmediatamente después de haberlos usado.
- Guardar granos, y forrajes en contenedores a prueba de roedores.
- No dejar expuestos platos con comidas para animales.
- Eliminar todo tipo de objetos que puedan servir como sitios para anidar, como chatarra. Tapar hoyos, cuevas, poner rejillas a los desagües.
- Evitar aguas que ellos puedan beber.

El exterminio de los roedores es prácticamente imposible; sin embargo, con la aplicación de medidas adecuadas se puede lograr un eficiente control capaz de mantener la población a niveles suficientemente y bajos para que no causen daños económicos y daños físicos al ser humano u otro animal.

Seguimiento a la estrategia de Control

Como parte de la estrategia de intervención se hace seguimiento para determinar la efectividad de las acciones implementadas y tomar los correctivos según haya lugar a ellos.

Para la evaluación de control de plagas se realizará un análisis de cada una de las intervenciones Para lo cual se tiene en cuenta lo siguiente: Monitoreo de los puntos de control. Mediante la inspección de los puntos de control y se determinara la eficiencia de la estrategia de intervención

Normatividad

En Colombia, **la Ley 9° de 1979** establece la obligación de las entidades públicas de implementar medidas para el control de plagas. El Ministerio de Salud y Protección Social ha desarrollado normas y protocolos específicos para el control de roedores y cucarachas en el sector.

Carrera 16 # 7 -52 C.A.M
Caicedonia, Valle del Cauca
Teléfono: (602) 2164537 (602) 2164615
alcaldia@caicedonia-valle.gov.co
www.caicedonia-valle.gov.co



Alcaldía Municipal de Caicedonia	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION COMUNICACION ACTA DE REUNION	Código: 180-05.1.1 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018

NOTA

Este procedimiento se realizó utilizando los elementos de protección personal y procedimiento adecuado e identificando los sitios de difícil acceso para evitar la contaminación de los demás animales que visitan el edificio.

De igual manera se le recomienda al personal de cada oficina tener autocuidado con el contacto accidental del producto.

Se anexa certificado de actividad y consentimiento informado expedido por la Secretaría de Salud.

F — SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

	Compromiso	Seguimiento
1	MANTENER ORDEN Y ASEO	EN UN MES
2	NO ALMACENAR ALIMENTOS DENTRO DE LOS ESCRITORIOS	

G

COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha Inicial	Fecha Final	AC	AM	Otra

AC: Acciones correctivas
AM: Acciones de mejora

Alcaldía Municipal de Caicedonia
Liliana Fernández Duque
Alcaldesa 2024 - 2027

Secretaría de Salud

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE CAICEDONIA
ACTIVIDAD CONTROL DE ROEDORES
CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Teniéndose en cuenta la proliferación de roedores en algunos sectores del municipio de Caicedonia, La Secretaria de salud desarrollara algunas acciones de control y prevención donde será utilizado el producto **RODENTICIDAD KLERAT.** En aras de evitar los riesgos de intoxicación por la aplicación del mismo, informamos y tendremos en cuenta el siguiente protocolo

PRODUCTO UTILIZADO: (KLERAT PELLETS Y KLERAT BLOQUES)
Es un rodenticida anticoagulante de segunda generacion que controla eficazmente ratas de alcantarilla, ratas del tejado, ratones y otras especies peligrosas y dañinas a partir del tercer dia de la ingestión y sin despertar desconfianza en la colonia de roedores

RESIDUALIDAD: La residualidad o tiempo de duración del producto tras una aplicación es de hasta 3 meses.

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES:
- Coloque las trampas o cebos en lugares donde los niños y las mascotas no los puedan alcanzar
- Conservar KLERAT en su envase original
- Usar guantes para su manipulación
- No comer, beber ni fumar durante la aplicación.
- Enterrar o eliminar los roedores muertos y eliminar el cebo no consumido
- Lavarse con agua y jabón después de la aplicación
- Mantener fuera del alcance de los niños y/o personas no responsables.
- Mantener fuera del alcance de aves mascotas y otros animales.
- No almacenar junto con alimentos
- En caso de intoxicación acuda a un médico

APLICACIÓN DEL PRODUCTO: Se hará por parte del técnico ambiental de la Secretaria de salud y algunos colaboradores, utilizando los elementos de protección personal como son (Guantes, Caretas y Tapabocas)

ZONAS DE APLICACIÓN: al tercer de aplicación del producto, se deben recoger los residuos de los pellets y cebos no consumidos por los roedores y se debe hacer limpieza y desinfección del área

Cordialmente,

Jhon Miler Sánchez Marin
Secretario de Salud Municipal

Beneficiario.

Proyecto y elaboro: HUMBERTO BAENA BURITICÁ. Técnico Ambiental SSM

Alcaldía Municipal de Caicedonia
Liliana Fernández Duque
Alcaldesa 2024 - 2027

Secretaría de Salud

Caicedonia Oct 23 del 2024

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE CAICEDONIA
ACTIVIDAD CONTROL DE ROEDORES

CERTIFICACION

La Secretaria de Salud Municipal **CERTIFICA** que se realizó control de roedores en las Instalaciones donde funciona la **ALCALDIA MUNICIPAL DE CAICEDONIA.** Actividad realizada el dia 23 de octubre del 2024 en articulación con el área de Seguridad y salud en el trabajo y la Secretaria de servicios administrativos.

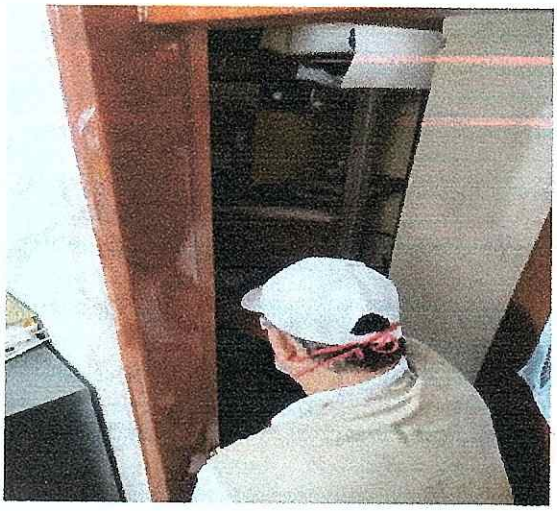
Jhon Fiiler Sánchez Marín
Secretario de Salud Municipal

Proyecto y elaboro: HUMBERTO BAENA BURITICÁ. Técnico Ambiental SSM.



















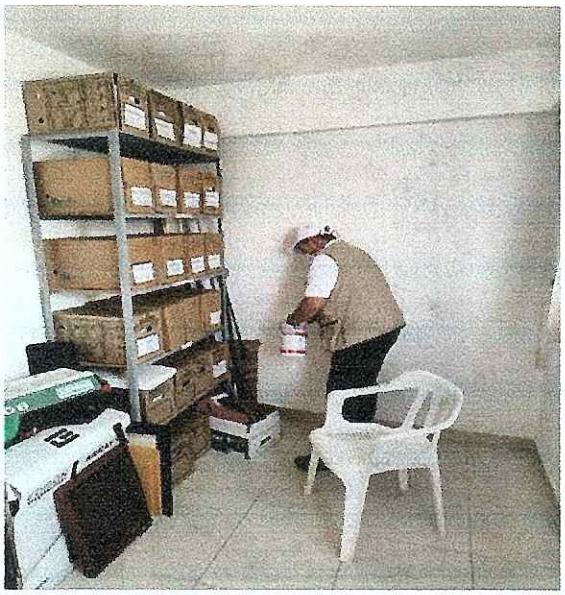


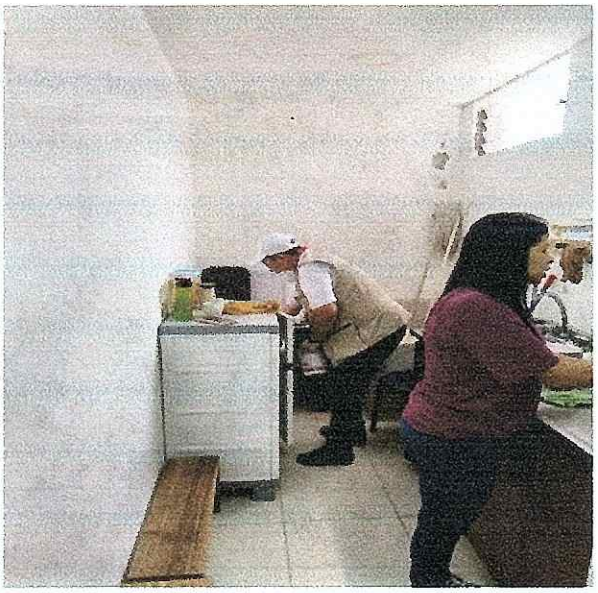







prexa













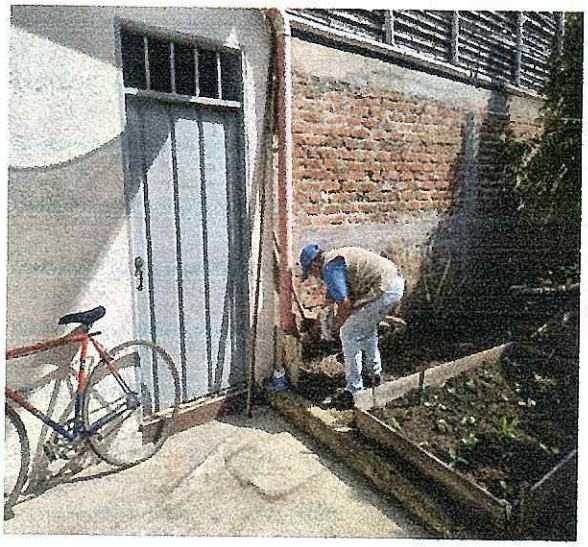


SEDE CENTRO VIDA







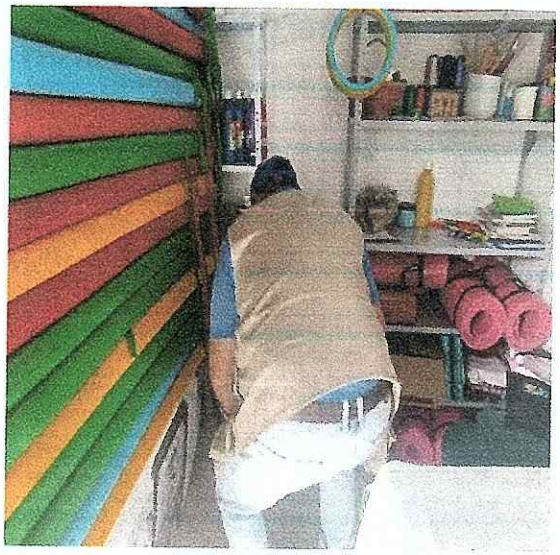








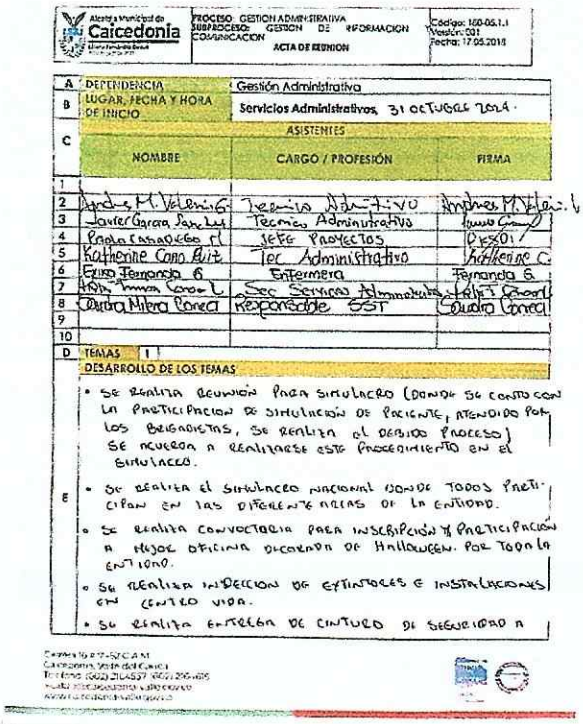






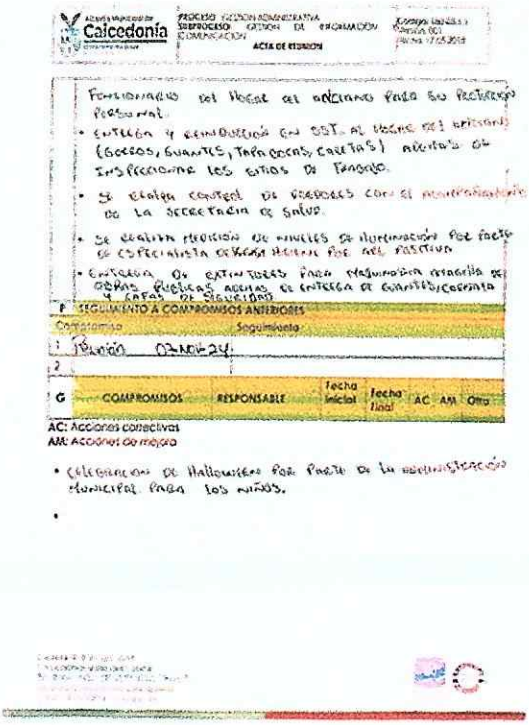


Anexo 10
Reunión Copasst



Alcaldía Municipal de Caicedonia — PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA / SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION — ACTA DE REUNION — Código: 100-05.1.1 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018

A	DEPENDENCIA	Gestión Administrativa	
B	LUGAR, FECHA Y HORA DE INICIO	Servicios Administrativos, 31 OCTUBRE 2024.	
C	ASISTENTES		
	NOMBRE	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
1			
2	Andrés M. Valencia	Técnico Administrativo	Andrés M. Valencia
3	Javier Garcia Sanchez	Técnico Administrativo	
4	Paola Castañeda R.	JEFE PROYECTOS	
5	Katherine Cano Ruiz	Tec. Administrativo	Katherine C.
6	Erika Fernanda G.	Enfermera	Fernanda G.
7	Ana Maria Cano L.	Sec. Servicios Administrativos	
8	Diana Milena Correa	Responsable SST	Diana Correa
9			
10			
D	TEMAS 1		
	DESARROLLO DE LOS TEMAS		
E	• SE REALIZA REUNIÓN PARA SIMULACRO (DONDE SE CONTO CON LA PARTICIPACION DE SIMULACION DE PACIENTE, ATENDIDO POR LOS BRIGADISTAS, SE REALIZA EL DEBIDO PROCESO) SE ACUERDA A REALIZARSE ESTE PROCEDIMIENTO EN EL SIMULACRO.		
	• SE REALIZA EL SIMULACRO NACIONAL DONDE TODOS PARTICIPAN EN LAS DIFERENTE AREAS DE LA ENTIDAD.		
	• SE REALIZA CONVOCATORIA PARA INSCRIPCIÓN Y PARTICIPACIÓN A MEJOR OFICINA DECORADA DE HALLOWEEN. POR TODA LA ENTIDAD.		
	• SE REALIZA INSPECCION DE EXTINTORES E INSTALACIONES EN CENTRO VIDA.		
	• SE REALIZA ENTREGA DE CINTURÓN DE SEGURIDAD A		



Alcaldía Municipal de Caicedonia — PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA / SUBPROCESO: GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION — ACTA DE REUNION

- FORMULARIO DEL HORAS DEL ANCIANO PARA SU RETIRO PERSONAL.
- ENTREGA Y REINDUCCIÓN EN SST AL PERSONAL (GOGGLES, GUANTES, TAPABOCAS, CARETAS) ADEMÁS DE INSPECCIONAR LOS EXITOS DE PANORAMA.
- SE REALIZA CONTROL DE PALOMAS CON EL MANTENIMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD.
- SE REALIZA MEDICIÓN DE NIVELES DE ILUMINACIÓN POR PARTE DE ESPECIALISTA EN RIESGO HIGIENE DEL TRABAJO.
- ENTREGA DE EXTINTORES PARA MANTENIMIENTO ADEMÁS DE OTRAS PUBLICAS ADEMÁS DE ENTREGA DE CANASTILLA CON CAJAS DE SEGURIDAD.

F SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

	Compromiso	Seguimiento
1	Reunión 02-NOV-24	
2		

G	COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha inicial	Fecha final	AC	AM	Otro

AC: Acciones correctivas
AM: Acciones de mejora

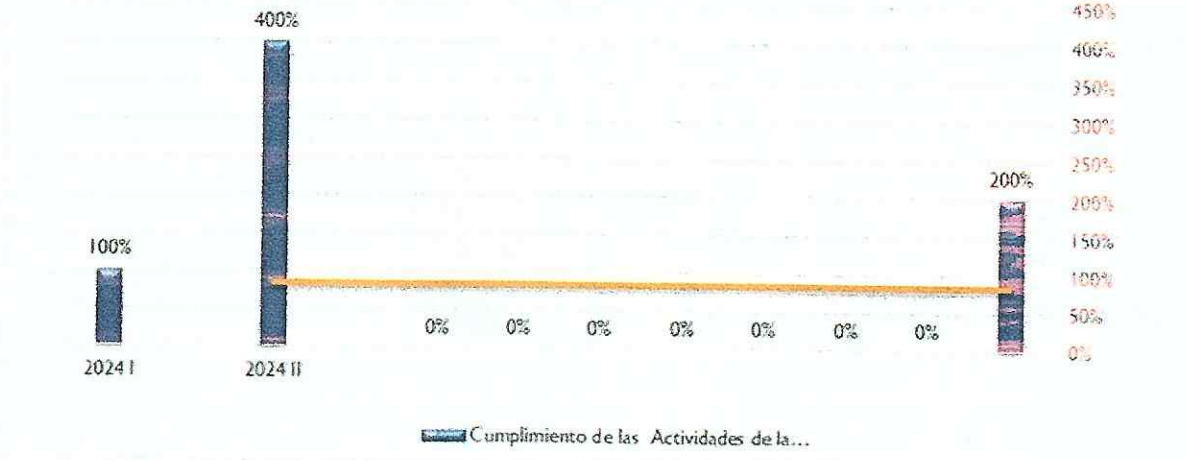
- CELEBRACIÓN DE HALLOWEEN POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL PARA LOS NIÑOS.
-



Anexo 11
INDICADORES DE GESTION

1. NOMBRE (descripción del indicador)	Actividades de Brigada de Emergencia	
2. FÓRMULA (Metodo de calculo)	# de Actividades de la BRIGADA DE EMERGENCIA ejecutadas/ total de Actividades de la BRIGADA DE EMERGENCIA programadas *100	
3. INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	La empresa cumple con un 85 % de las actividades de la BRIGADA DE EMERGENCIA	
4. META (Limite del indicador)	85%	
5. PERIODICIDAD	Semestral	
6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Soporte de cumplimieto de cada uno de los items solicitados en los indicadores	Cronograma de actividades, simulacros, capacitaciones
7. PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Gerencia y trabajadores. COPASST. Lideres de Proceso	
8. RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN	Coordinador SST	

DATOS DE MEDICION ACTIVIDADES DE BRIGADA DE EMERGENCIA											
PARÁMETROS	**2024 I**	**2024 II**									
Actividades de la Brigada ejecutadas	2	4									6
total Actividades de la Brigada	2	1									3
Cumplimiento de las Actividades de la Brigada	100%	400%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	200%	
Meta	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%
porcentaje de cumplimiento	**100%**	**400%**	**0%**		**0%**		**0%**			**100%**	



ANÁLISIS	ACCIONES DE MEJORA
Se realiza Serie "Cumplimiento de las Actividades de la Brigada" Etiquetas de datos gada de emergencias, se evidencia la poca asistencia a estas actividades.	fortalecer el grupo, brindado compromiso y responsabilidad y amor hacia lo que queremos realizar

1. NOMBRE (descripción del indicador)	Informes de inspecciones de seguridad	
2. FÓRMULA (Metodo de calculo)	# inspecciones de seguridad ejecutadas/ total inspecciones de seguridad programadas *100	
3. INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	La empresa cumple con un 85 % de Implementación SVE Biomecánico	
4. META (Limite del indicador)	85%	
5. PERIODICIDAD	Semestral	
6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Soporte de cumplimieto de cada uno de los items solicitados en los indicadores	SVE Biomecánico, Plan de trabajo anual del SG-SST
7. PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Gerencia y trabajadores, COPASST, Lideres de Proceso	
8. RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN	Coordinador SST	

DATOS DE MEDICIÓN DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD										
PARÁMETROS	**2024 I**	**2024 II**							**TOTAL**	
Inspecciones de seguridad ejecutadas	9	3							12	
total inspecciones de seguridad	9	5							14	
Cumplimiento de la sinspecciones de seguridad	100%	60%							86%	
Meta	85%	85%							85%	
porcentaje de cumplimiento	**100%**	**60%**							**86%**	



ANÁLISIS	ACCIONES DE MEJORA
Se realizar las inpecciones programada para el primer semestre	Dar accines corretivas o de mejora a las situaciones encontradas.
segundo semestre en ejecucion	

1. NOMBRE (descripción del indicador)	Cumplimiento informes del COCOLA	
2. FÓRMULA (Metodo de calculo)	# Actas de reuniones trimestrales COCOLA/ Número de reuniones realizadas al año por el COCOLA *100	
3. INTERPRETACION DEL INDICADOR	La empresa cumple con un 100 % de las reuniones del COCOLA	
4. META (Limite del indicador)	100%	
5. PERIODICIDAD	Trimestral	
6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Soporte de cumplimieto de cada uno de los items solicitados en los indicadores	Plan de trabajo anual
7. PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Gerencia y trabajadores, COPASST, Lideres de Proceso	
8. RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN	Coordinador SST	

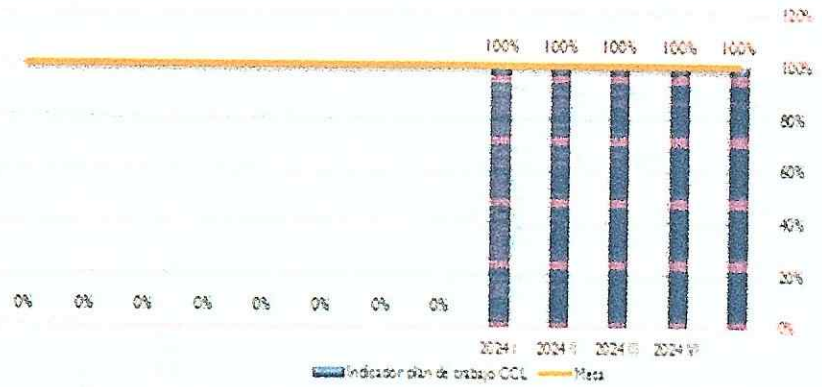
Inicio

MATRI

DATOS DE MEDICIÓN CUMPLIMIENTO DE INFORMES

PARÁMETROS									2024 I	2024 II	2024 III	2024 VI	
Reuniones realizadas CCL									1	1	1	1	4
Reuniones programadas del									1	1	1	1	4
Indicador plan de trabajo CCL	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	100%	100%	100%	100%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
porcentaje de cumplimiento	0%				0%					100%			

Área del gráfico



Área del grafi

ANÁLISIS	ACCIONES DE MEJORA
Se han realizado la totalidad de las reuniones.	

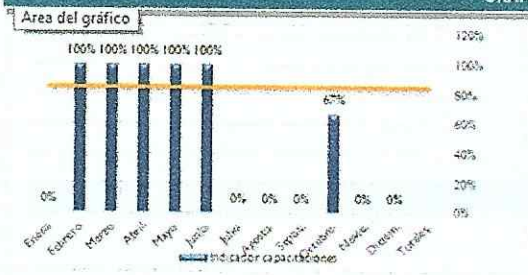
2024

1. NOMBRE (descripción del indicador)	Cumplimiento del plan de capacitación SST	
2. FÓRMULA (Metodo de calculo)	# actividades de capacitación ejecutadas/# actividades de capacitación programadas *100	
3. INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	La empresa cumple con un 85 % de las capacitaciones programadas del SG SST	
4. META (Limite del indicador)	85%	
5. PERIODICIDAD	Semestral	
6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Soporte de cumplimieto de cada uno de los items solicitados en los indicadores	Cronograma de formación, registros de asistencia a capacitación y entrenamiento
7. PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Gerencia y trabajadores, COPASST, Lideres de Proceso	
8. RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN	Coordinador SST	

DATOS DE MEDICIÓN

PARÁMETROS	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Totales
Capacitaciones Ejecutadas		3	5	4	2	2				2			18
Capacitaciones Programadas		3	5	4	2	2				3	1		20
Indicador capacitaciones	0%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	67%	0%	0%	90%
Meta	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%

GRAFICA DEL INDICADOR

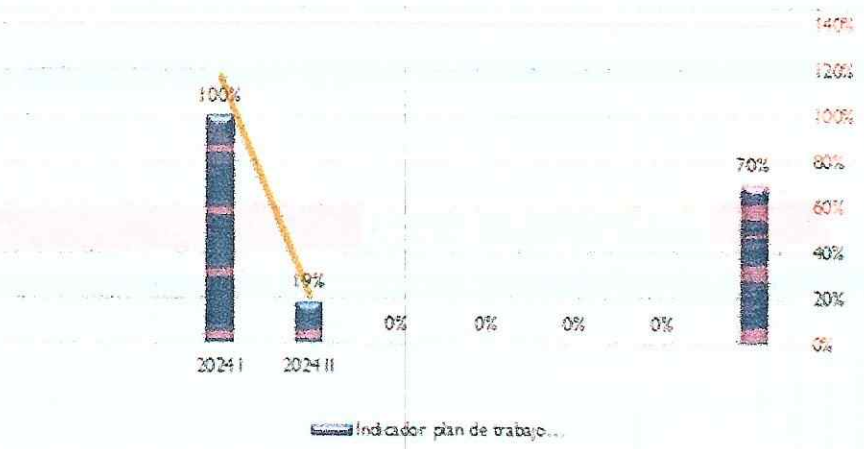


PLAN DE CAPACITACIONES EN EJECUCION

2024

1. NOMBRE (descripción del indicador)	Cumplimiento plan de trabajo anual	
2. FÓRMULA (Metodo de calculo)	(# actividades ejecutadas del plan de trabajo anual / Total actividades del plan de trabajo anual *100)	
3. INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	La empresa cumple con un 85 % del Plan de trabajo de anual	
4. META (Limite del indicador)	85%	
5. PERIODICIDAD	Semestral	
6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Soporte de cumplimieto de cada uno de los items solicitados en los indicadores	Plan de trabajo anual
7. PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Gerencia y trabajadores, COPASST, Lideres de Proceso	
8. RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN	Coordinador SST	

DATOS DE MEDICIÓN CUMPLIMIENTO DEL PLAN ANUAL										
PARÁMETROS			**2024 I**	**2024 II**						
Actividades del plan de trabajo ejecutadas			54	6					60	
Total actividades del plan de trabajo			54	32					86	
Indicador plan de trabajo COPASST			100%	19%	0%	0%	0%	0%	70%	
Meta			85%	85%					85%	
porcentaje de cumplimiento			118%	22%					100%	



ANÁLISIS	ACCIONES DE MEJORA
Primer semestre se cumplieron en un 100 % las actividades del plan anual.	se recomienda compromiso y asistenciapor parte de los secretarios de despacho para el cumplimiento
Segundo semestre en ejecucion	Cumplir con el 100%

Severidad de Accidentalidad

DEFINICIÓN	Número de días 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 días por accidente de trabajo
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		MÉTODO DE CÁLCULO	((Número de días 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 trabajadores	RESPONSABLE	Responsable del SG-SST
RESULTADO	0.00	META	No Aplica (N.A)
AÑO SELECCIONADO	2024	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/11/2024

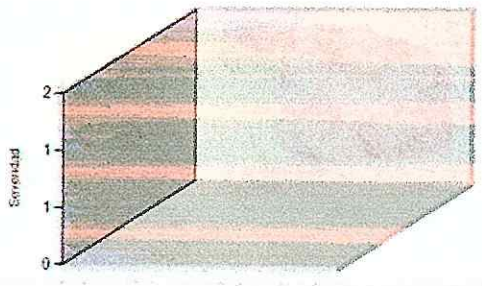
** Información recolectada para este indicador está de acuerdo a lo registrado en la opción Metas Indicadores*

Datos de Severidad de Accidentalidad Anual

Número de días por incapacidad por AT en el Año	Número de Días Cargados en el Año	Promedio de Trabajadores en el Año
0	0	0

Indice de Severidad Anual
0.00

Indice de Severidad Anual



Frecuencia de Accidentalidad Reportada

DEFINICIÓN	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Por 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	6.52	UNIDAD	No Aplica (N.A)
AÑO SELECCIONADO	2024	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/11/2024

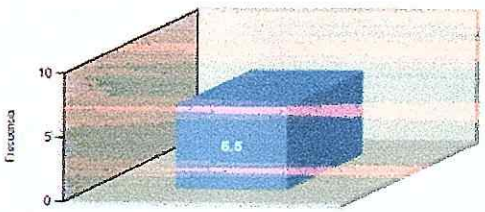
** Información recolectada de los FURAT notificados a POSITIVA y registros en el módulo Ausentismo Laboral*

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
6	0	6	92

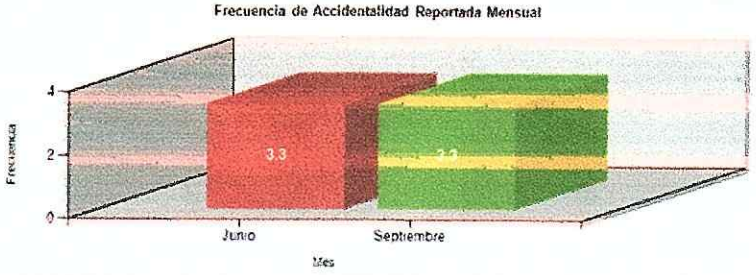
Frecuencia de Accidentalidad Reportada Anual
6.52

Frencuencia de Accidentalidad Reportada en el año de consulta.



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
Junio	3	0	3	92	3.26
Septiembre	3	0	3	92	3.26



Proporción de los Accidentes de Trabajo en el Año

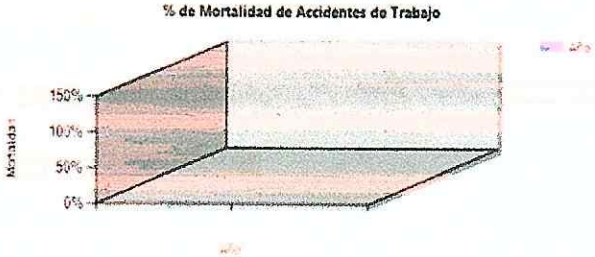
DEFINICIÓN	Número de accidentes laborales mortales en un período de tiempo		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACION DEL INDICADOR	Es la proporción de accidentes mortales frente al total de accidentes ocurridos en el año seleccionado
LIMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		MÉTODO 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 CALCULO	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	2024	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/11/2024

** 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	6

Porcentaje de Mortalidad de AT en el Año
0.00%



Prevalencia de las Enfermedades Laborales

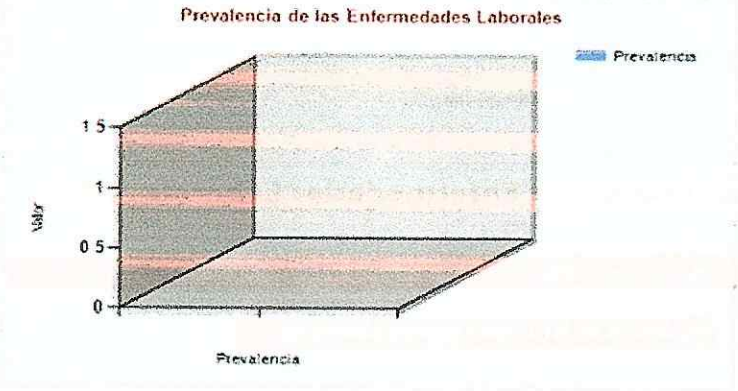
DEFINICIÓN	Número de casos de una enfermedad laboral presente en una población en un periodo de tiempo.		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Proporción de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral *por cada 100.000 trabajadores expuestos en el periodo.*
LÍMITE PARA EL INDICADOR 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	2024	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/11/2024
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 2024

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

Prevalencia de los Accidentes Laborales



Comparativo Prevalencia de las Enfermedades Laborales

Vigencia	Indice de Prevalencia



Incidencia de las Enfermedades Laborales

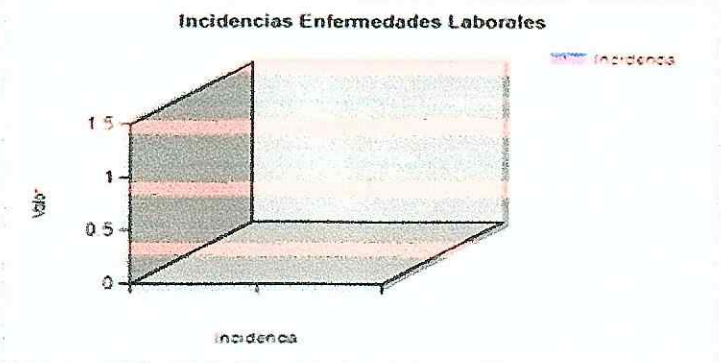
DEFINICIÓN	Número de casos nuevos de una enfermedad en una población determinada y en un período de tiempo.		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACION DEL INDICADOR	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z"
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO		METODO DEL CALCULO	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio total de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000
FUENTE DE INFORMACION 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	2024	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/11/2024
FECHA ACTUALIZACIÓN INDICADOR			

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

Datos de Incidencia de las Enfermedades Laborales 2024

Número de Casos Nuevos	Promedio de Trabajadores

Incidencia de las Enfermedades Laborales



Ausentismo por Causa Médica

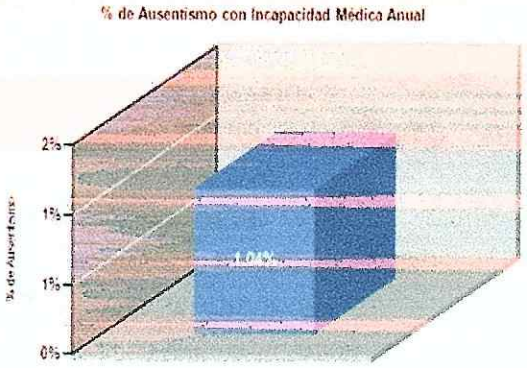
DEFINICIÓN	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica		
TIPO DE INDICADOR	Resultado	INTERPRETACION DEL INDICADOR	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica
LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO	0.0%	METODO 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 INFORMACION 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	1.04%	UNIDAD	Porcentaje
AÑO SELECCIONADO	2024	FECHA CONSULTA INDICADOR	03/11/2024
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

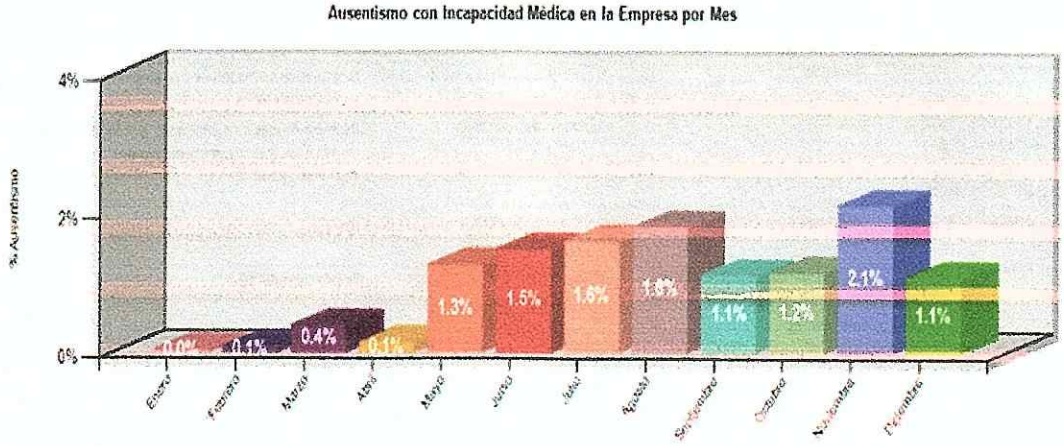
Días de Ausencia por Incapacidad Laboral y Común	Días de Trabajo Programados
347	33492

% de Ausencias por Incapacidad Laboral y Común frente al Tiempo de Trabajo Programado en la Vigencia
1.04%



Datos de Ausentismo con Incapacidad Médica Mensual

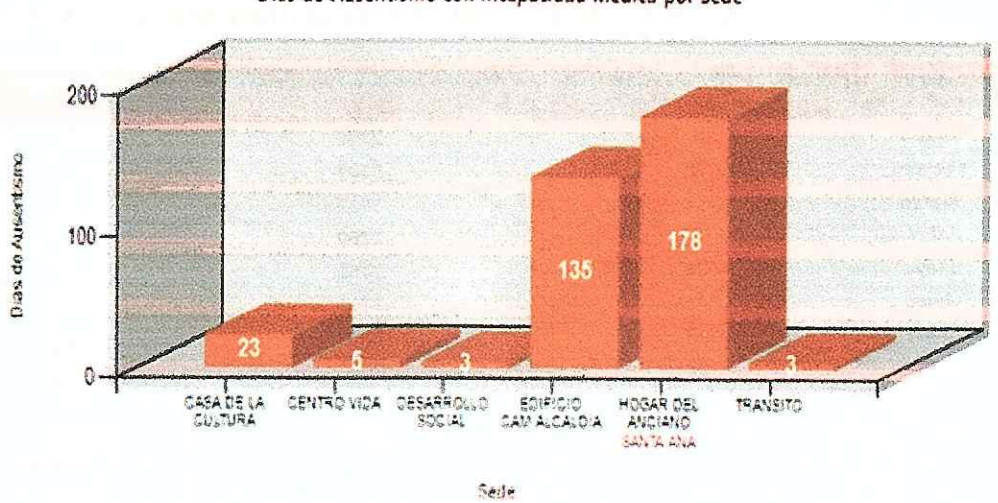
Mes	Total de Días de Ausencia	Días de Trabajo Programados	% Ausentismo
Enero	1	2759	0.04%
Febrero	2	2581	0.08%
Marzo	11	2852	0.39%
Abril	4	2760	0.14%
Mayo	36	2852	1.26%
Junio	41	2760	1.49%
Julio	46	2852	1.61%
Agosto	52	2852	1.82%
Septiembre	31	2760	1.12%
Octubre	33	2852	1.16%
Noviembre	59	2760	2.14%
Diciembre	31	2852	1.09%



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

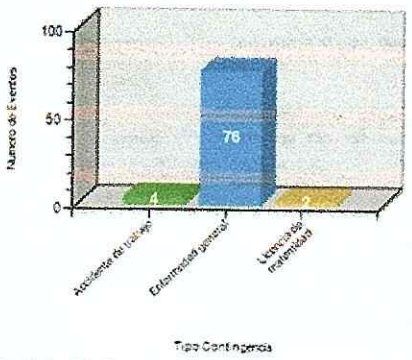
Nombre Sede	Total de Días de Ausencias por Salud en el Año
CASA DE LA CULTURA	23
CENTRO VIDA	5
DESARROLLO SOCIAL	3
EDIFICIO CAM ALCALDIA	135
HOGAR DEL ANCIANO SANTA ANA	178
TRANSITO	3



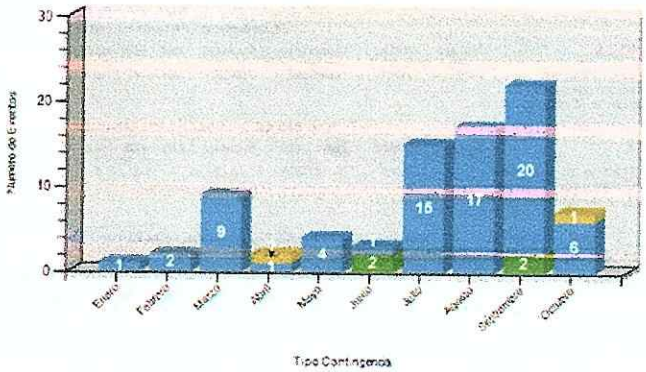
Datos de Eventos de Ausentismo con Incapacidad Médica

Contingencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Accidente de trabajo	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	4
Enfermedad general	1	2	9	1	4	1	15	17	20	6	0	0	76
Licencia de maternidad	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2

Número de Eventos de Ausentismo con Incapacidad Médica por Contingencia



Número de Eventos de Ausentismo con Incapacidad Médica por Mes



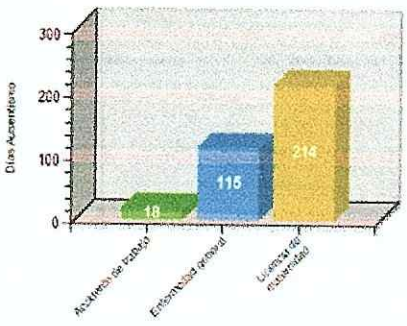




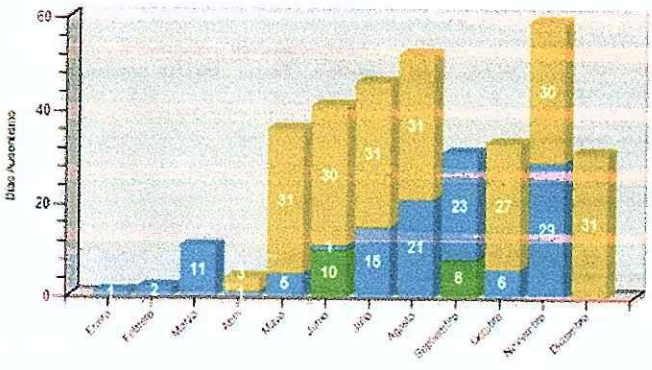
Datos de Días de Ausentismo con Incapacidad Médica

Contingencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Accidente de trabajo	0	0	0	0	0	10	0	0	8	0	0	0	18
Enfermedad general	1	2	11	1	5	1	15	21	23	6	29	0	115
Licencia de maternidad	0	0	0	3	31	30	31	31	0	27	30	31	214

Días de Ausentismo con Incapacidad Médica por Contingencia



Días de Ausentismo con Incapacidad Médica por Mes







POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
-Gestión Documental-
PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Proceso
Promoción y Prevención

Código VP-RE-PTASST-02
Versión 2
Fecha: 30/10/2012
Pagina 1 de 2

Información de la empresa: Fecha de Generación: 23/08/2024 Año de Gestion: 2024

Nombre de la Empresa MUNICIPIO DE CAICEDONIA **Tipo Doc.** NI **Nro. Doc.** 891900660

Información de la sucursal:

Nombre de la Sucursal MUNICIPIO DE CAICEDONIA **Departamento** VALLE **Municipio** CAICEDONIA

PLAN BASICO - PROGRAMA ESTRUCTURA EMPRESARIAL

ACOMPAÑA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Asesoría y atención por Ejecutivo Integral del Servicio "POSITIVA TE ACOMPAÑA"	7	HORA	EMPRESA	VALLE	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	EJS- CLAUDIA XIMENA CORTES GALLARDO.

PLAN BASICO - PROGRAMA PREPARACION Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA

EDUCA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Capacitación teórica específica en emergencias por tipo de brigada.	6	HORA	PROVEEDOR	VALLE	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	CAPACITACION Y PRACTICA EN MANEJO DE EXTINTORES Y CONTROL DE FUEGO, PRIMEROS AUXILIOS.

PLAN AVANZADO - PROGRAMA GESTIÓN PARA EL CONTROL DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

ACOMPAÑA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Asesoría para el diseño y desarrollo del programa estratégico de Seguridad Vial - PESVial	4	HORA	PROVEEDOR	VALLE	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	CAPACITACION EN TECNICAS DE MANEJO DEFENSIVO Y LA IMPORTANCIA DE LAS INSPECCIONES PREOPERACIONALES.

PLAN AVANZADO - PROGRAMA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES

ACOMPAÑA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Evaluación de niveles de iluminación. Mínimo 10 puntos por centro de trabajo y día de evaluación. Incluye informe técnico de resultados.	10	PUNTO	PROVEEDOR	VALLE	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	10 PUNTOS DE ILUMINACION EN LA SEDE DEL MUNICIPIO.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
-Gestión Documental-
PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Proceso
Promoción y Prevención

Código VP-RE-PTASST-02
Versión 2
Fecha: 30/10/2012
Pagina 2 de 2

Asesoría y Asistencia Técnica Modelo de abordaje psicosocial POSITIVAMENTE MÁS!	12	HORA	PROVEEDOR	VALLE	0	0	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	Asesora KAREN SANCHEZ, CAPACITACION COMITE DE CONVIVENCIA EN MANEJO DE SITUACIONES DE ACOSO LABORAL ALINEADO CON NORMATIVIDAD VIGENTE. Asesora KAREN SANCHEZ, INTERVENCION HOGAR SANTA ANA EN COMUNICACIÓN ASERTIVA Y LIDERAZGO TRABAJO EN EQUIPO, IDENTIFICACION DE LINEA BASAL PARA NECESIDADES PUNTUALES Y DEL CONTEXTO LABORAL.

PLAN ESPECIALIZADO - PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ACOMPAÑA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Plan de acción del PVE DME dirigido a controles organizacionales o administrativos, de ingeniería y controles para el individuo, incluidos indicadores (indicadores de gestión, de impacto, de resultados, entre otros)	6	HORA	PROVEEDOR	VALLE	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	ESCUELA DE ESPALDA PAUSAS ACTIVAS LUDICAS EN LAS SEDES CASA DE LA CULTURA, DESARROLLO SOCIAL, CENTRO VIDA, BIBLIOTECA, TRANSITO, HOGAR SANTA ANA, SEDE DE LA ALCALDIA.

Total por unidad de medida	
Unidad de medida	**Cantidad**
HORA	35
PUNTO	10

Responsable ARL Nombre
Cargo

Responsable Empresa Nombre
Cargo
Fecha de Realización (D/M/A)

Plan de trabajo anual con la ARL POSITIVA en 99%, ultima asesoría para el mes de diciembre para crear plan anual para la vigencia del año 2025.

Datos suministrados por la pagina plataforma de Alissta positiva

https://alissta.gov.co/ReportesAplicacion/IndicadoresResultado

Conclusión

Las actividades realizadas han contribuido de manera adecuada para identificar y resaltar los puntos y realizar una implementación exitosa del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo es muy importante detectar cuáles son las necesidades reales de los trabajadores que día a día laboran.

Para este semestre se recibieron dos reportes de accidentes laborales leves, todas las actividades se evidencian en los informes mensuales.

La Alcaldía Municipal **no tiene** reportes por enfermedad laboral.

Recomendaciones

- Dar la importancia a los 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.

- Se recomienda la participación de los jefes de despacho antes los trabajadores para reporte de incidentes.

- Se recomienda tomar las medidas o cambios para adquirir o sustituir sillas y algunos escritorios.

aportes 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
2024-10	2024-10	42545610	9476076064	I	2024/11/12	2024/11/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 39810433	CORREA SANDRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/11/07 04:40 PM

aportes 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
2024-10	2024-10	42545610	9476076064	I	2024/11/12	2024/11/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/11/07 04:40 PM