

Si no maneja consecutivo
coloque N.A.

ACTA No. N.A

REUNIÓN OPERATIVA

DD	MM	AA
21	1	2025

LUGAR: SALÓN PRESIDENCIAL IDRD **HORA DE INICIO:** 9:00 a.m. **HORA FIN:** 11:00:00 am.

ASISTENTES

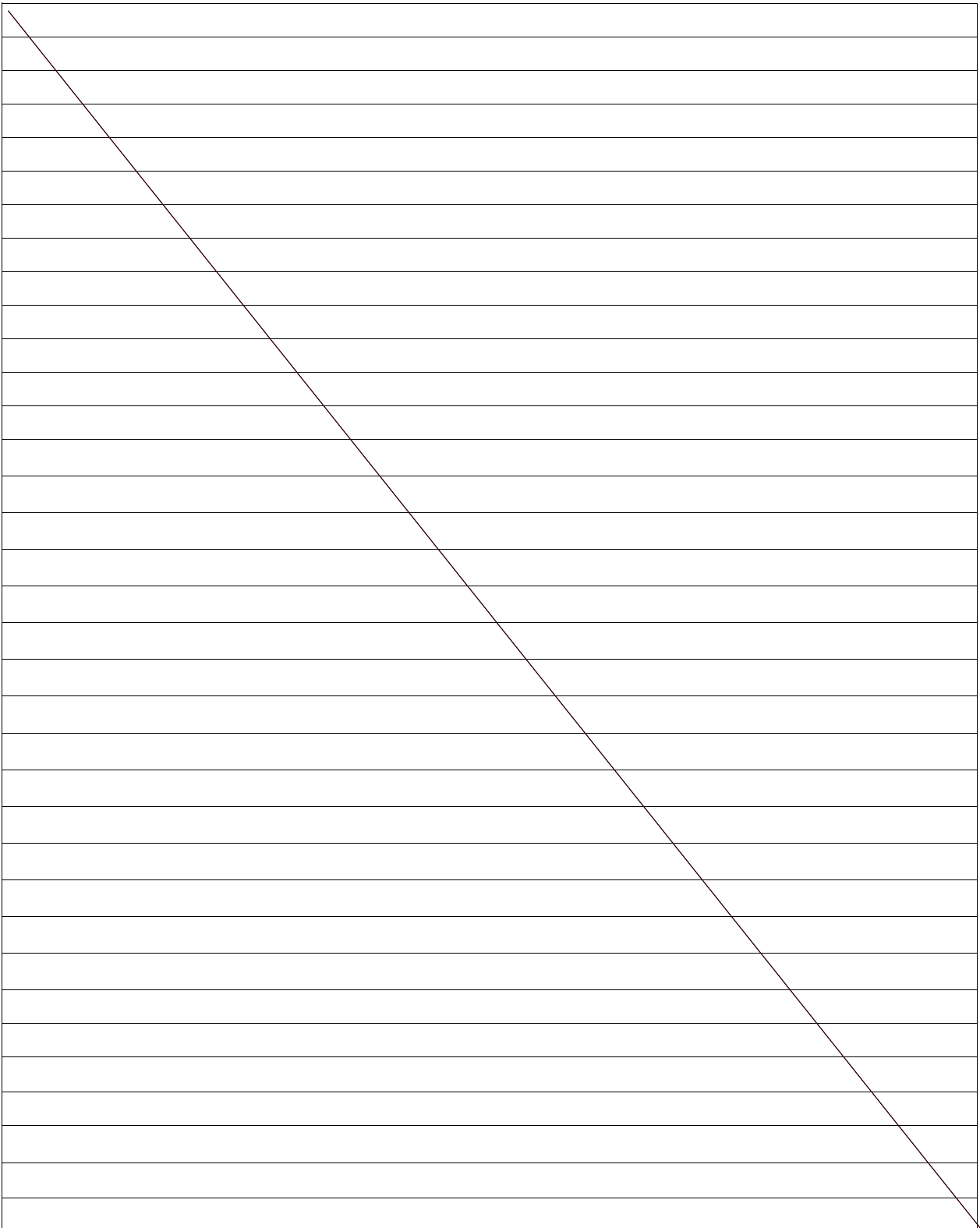
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LISTADOS DE ASISTENCIA	FORMADORES IDRD	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. Accidente de Trabajo	

TEMAS TRATADOS

- Se presenta a los formadores el tema de Accidentes en el trabajo:
Se define como todo suceso repentino que se de por causa o con ocasión del trabajo, que produzca en el trabajador una lesión, perturbación funcional, psiquiátrica, una invalidez o la muerte. También se produce durante la ejecución de ordenes del empleador.
- Que hacer cuando se presenta un accidente de trabajo:
 - * Tipo de accidente: Caídas, accidentes, lesiones físicas, robos, mientras se realiza actividades contractuales.
 - * Si ocurre el accidente: Reportar al jefe inmediato o supervisor.
 - * Primera atención: Preguntar el estado físico y condición actual.
 - * Reportar accidente de trabajo a la ARL: Informar el tipo de accidente laboral a la aseguradora de riesgos laborales, y asistir a la valoración médica.
 - * Traslado de atención médica: Preguntar al asesor de la ARL, a donde debe dirigirse para atención médica.
 - * Atención médica: Recibir atención médica por la entidad de salud, dependiendo del resultado se emite la incapacidad, historia clínica, medicamentos, terapias o citas con especialistas.
 - * Cumplimiento de lineamientos médicos: Cumplir con la incapacidad médica y procedimientos médicos.
 - * Aporte de evidencias: El profesional encargado solicitará evidencias del accidente con el fin de adelantar la investigación y remitir dichos documentos a la ARL para su calificación.
 - * Calificación accidente de trabajo: Después de revisión de la documentación la ARL, realizará la calificación del accidente de trabajo.
 - * Pago de incapacidad: Después de remitir la incapacidad a la entidad encargada ya sea EPS o ARL, la cuál generará los pagos de las prestaciones.
 - * Atención especializada y rehabilitación: Si se requiere esta atención especilizada la EPS o ARL según calificaion brindará este servicio.
 - * Apelación: Si no se esta de acuerdo con la calificación emitida por la ARL, puede interponer un recurso de apelación para que se evalúe dicha calificación. Las entidades a las que se puede apelar son: En primera instancia Junta Regional de Calificación; Segunda Instancia: Junta Nacional de Calificación; Tercera instancia Justicia Ordinaria que emite el concepto final.



[illegible]

Siendo las 12:30 pm se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA	N/A	N.A
NOMBRE	IVÁN LÓPEZ	NOMBRE	N/A	N.A
CARGO	Gestor IED	CARGO	N/A	N.A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	IVÁN LÓPEZ
---	------------



LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Calificación Seguridad y Salud en el trabajo RESPONSABLE DEL EVENTO: GerenciaFECHA: 21/01/25 HORA INICIAL: 9:00 HORA FINAL: 12:00 LUGAR: Salon Presidente

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO
1	Pier Angelo Noak H	1032410490	Formador	Deportes	[Firma]			
2	Janyer Lora Barco	1022947674	Formador	Deportes	[Firma]			
3	NATALY REYES TRABA MOYANO	1034207037	Formador	Deportes	[Firma]			
4	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HERNANDEZ	79905707	Formador	Deportes	[Firma]			
5	Andrés Colorado Echeverri	1013547280	Formador	Deportes	[Firma]			
6	Fernando Rojas M	370332	Formador	Deportes	[Firma]			
7	LEONARDO BARRON AVILA	80800008	Formador	Deportes	[Firma]			
8	Johan Gonzalez Hernandez	1022948939	Formador	Deportes	[Firma]			
9	Johanna Munar Julian	52213981	Formador	Deportes	[Firma]			
10	CONCORDIA MORA	988710	Formador	Deportes	[Firma]			
11	Felix Duran Reyes Ladino	4030666471	Formador	Deportes	[Firma]			
12	ONELDA CANO TELLO	100267772	Formador	Deportes	[Firma]			
13	Jonathon Sepulveda	102378505	Formador	Deportes	[Firma]			
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales>

GESTION DOCUMENTAL-V.5