**INFORME DE SUPERVISIÓN NRO. 001**
**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICA:**

**OBJETIVO:** Informe de supervisión del contrato que se relaciona a continuación y verificar que las Obligaciones del Contratista sean realizadas, con celeridad y en los términos adecuados.

**INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO:**

| DESCRIPCION | DETALLE | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO NRO. | 005 de enero de 2025 | | |
| CLASE DE CONTRATO | SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN | | |
| CONTRATISTA | SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA | | |
| C.C. | 30.359.378 | | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SEGUIMIENTO Y LA MEJORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. | | |
| CERTIFICADOS | NRO | FECHA | VALOR |
| DISPONIBILIDAD | 1-2025005 | 03/01/2024 | $6.900.000 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 2-2025005 | 09/01/2025 | $6.900.000 |
| CONDICIONES INICIALES | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | $6.900.000 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025 | | |
| FECHA DESIGNACION SUPERVISION | ENERO 09 DE 2025 | | |
| FECHA DE INICIO | ENERO 09 DE 2025 | | |
| FECHA DE TERMINACION | 31 de MARZO DE 2025 | | |

**2. DESARROLLO DEL CONTRATO**

Mediante Resolución N°005 de 07 enero de 2025 se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así como en cumplimiento de la misma, me permito presentar informe en los siguientes aspectos:

**EJECUCION DEL CONTRATO:**

**Las Obligaciones contractuales son las siguientes:**

**1)** Realizar un diagnóstico del estado actual del SG-SST en el Concejo Municipal, **2)** Realizar la identificación de peligros y evaluación de riesgos específicos del Concejo Municipal de Chinchiná, **3)** Desarrollar e implementar programas de prevención y control de riesgos, **4)** Realizar capacitación y sensibilización del personal en temas de SST, **5)** Actualizar la documentación de procedimientos, políticas y programas en SST, **6)**Elaboración de informes y reportes periódicos de seguimiento,**7)** Asesoría en la creación y mantenimiento de

Scanned with CamScanner

protocolos y planes de emergencia, **8)** Presentación de informe de las obligaciones establecidas en el presente contrato, **9)** Las demás que sean asignadas por el presidente de la corporación.

**Se adjunta el informe de actividades realizadas por el contratista donde hace constar el cumplimiento de las diferentes obligaciones descritas anteriormente, para dar cumplimiento con el objeto contractual.**

**CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES**

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (Salud, pensión, correspondiente al mes de diciembre de 2024

**MES DE ENERO DE 2025**

| DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|
| SALUD TOTAL | $ 210.600 |
| PENSION PORVENIR | $ 269.600 |
| ARL | $ 41.100 |
| TOTAL | $ 521.300 |
| NRO PLANILLA | **9478705134** |

**PRODUCTOS ENTREGADOS**

| ITEM | DESCRIPCION | NRO FOLIOS |
|---|---|---|
| 1 | COPIA DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE ENERO DE 2025 | 17 FOLIOS |

**ESTADO DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO **$6.900.000**

| | |
|---|---|
| PAGO PERIODO DE ENERO DE 2025 | $ 2.300.000 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $ 4.600.000 |
| SUMAS IGUALES | **$ 6.900.000** |

EL VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA SOBRE EL INFORME DE SUPERVISIÓN PERIODO DEL MES DE ENERO DE 2025 ES DE: **DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($2.300.000)**

Para constancia se firma en Chinchiná Caldas, en el mes de enero dos mil veinticinco (2025)

**JOSE WILLIAM OCAMPO LOPEZ**

Primer vicepresidente – Supervisor del Contrato

Scanned with CamScanner

Chinchiná, enero de 2025.

HONORABLE CONCEJAL:
**JOSE WILLIAM OCAMPO LOPEZ**
Supervisor contrato

| **INFORME DE ACTIVIDADES** | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA |
| **CONTRATO No.** | 005 del 09 de enero de 2025 |
| Pago 01 DE 03 | |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SEGUIMIENTO Y LA MEJORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. |

| | **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO** | **ACTIVIDADES** |
|---|---|---|
| 1 | Realizar un diagnóstico del estado actual del SG-SST en el Concejo Municipal. | Se realiza una revisión completa de todos los documentos y actividades realizadas desde el SG-SST y se realiza un diagnóstico de necesidades, plasmado en un plan de trabajo para la vigencia 2025. |
| 2 | Realizar la identificación de peligros y evaluación de riesgos específicos del Concejo Municipal de Chinchiná. | Se realiza la matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos (CMC-SST-0004) la cual será revisada con el COPASST y socializada con todo el personal en la inducción de SST. |
| 3 | Desarrollar e implementar programas de prevención y control de riesgos. | Hasta el momento se ha documentado el programa de pausas activas (CMC-SST-0011) y el procedimiento para reporte e investigación de Accidentes e incidentes laborales (CMC-SST-0006). |
| 4 | Realizar capacitación y sensibilización del personal en temas de SST. | Se realiza capacitación en pausas activas y se estructura la presentación para la inducción de SST. |

Scanned with CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 5 | Actualizar la documentación de procedimientos, políticas y programas en SST. | Se versiona la política de SST y se estructura la política de prevención de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas. |
| 6 | Elaboración de informes y reportes periódicos de seguimiento. | Se elabora informe de gestión del mes de enero de 2025. |
| 7 | Asesoría en la creación y mantenimiento de protocolos y planes de emergencia. | Se estructura plan de trabajo para la vigencia 2025, donde se incluye las actividades inherentes al plan de emergencias y entrenamiento de brigada de emergencia. |
| 8 | Presentación de informe de las obligaciones establecidas en el presente contrato. | Se elabora informe de obligaciones contractuales para el mes de enero de 2025. |
| 9 | Las demás que sean asignadas por el presidente de la corporación. | Se realizan actas de reuniones y capacitaciones inherentes al desarrollo del grupo administrativo del Concejo Municipal de Chinchiná. |

**SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA**
**CC 30.359.378 chinchiná**

Scanned with CamScanner

## ACTA PARCIAL DE PAGO

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL ACTA:** | ENERO 2025 |
| **Nro. DE ACTA** | 001 |
| **CONTRATO:** | **DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN** |
| **CONTRATANTE:** | Concejo Municipal de Chinchiná, Representado legalmente por el **H.C JONATHAN MARIN HENAO** |
| **CONTRATISTA:** | **SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA**- Cédula de Ciudadanía 30.359.378 de Chinchiná |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SEGUIMIENTO Y LA MEJORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** | 09 de enero del año 2025 |
| **VALOR:** | Seis millones novecientos mil pesos ($6.900.000) m/cte. |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** | 09 de enero del año 2025 |
| **PLAZO:** | Hasta el 31 de marzo del año 2025. |

**PARTICIPANTES**

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR: | **JOSE WILLIAM OCAMPO LOPEZ** |
| CARGO DEL SUPERVISOR: | **PRIMER VICEPRESIDENTE** |
| CONTRATISTA: | **SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA**- Cédula de Ciudadanía 30.359.378 de Chinchiná |

En el mes de enero del año 2025 en la ciudad de Chinchiná (Caldas), en las instalaciones del Concejo Municipal, se reunieron el contratista y el supervisor, con el objeto de realizar acta de pago parcial del contrato de prestación de servicios profesionales, cuyo número del contrato es 005 de enero de 2025.

Así las cosas, el valor total de la presente acta parcial de pago DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN es de ($2.300.000) DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE soportados en el certificado de Disponibilidad presupuestal 1-2025005 del 03 de enero de 2025 y Registro presupuestal 2-2025005 del 09 de enero del 2025.

Para su aprobación se firma en Chinchiná en el mes de enero de 2025 por los que en ella intervinieron.

**JOSE WILLIAM OCAMPO LOPEZ**
SUPERVISOR

**SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA**
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

**Chinchiná caldas, enero de 2025**

Señores
**Concejo Municipal**
Chinchiná Caldas

**Asunto**: Aportes a la seguridad social

Por medio de la presente y bajo la gravedad de juramento, yo SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA, identificado con cedula de ciudadanía 30.359.378 de Chinchiná, certifico:

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral, pensión, salud, ARL, del mes de diciembre de 2025, corresponde a ingresos propios.

2. Así mismo, anexo copia de la planilla de pago N° 9478705134 por valor total de $521.300, donde consta el pago del mes de diciembre.

Cordialmente;

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA
CC. 30.359.378 de Chinchiná.

Scanned with CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 30359378 | | GONZALEZ CARDONA SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 10 # 5 - 11 | CHINCHINA-CALDAS | 8404322 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1113809376 | 9478705134 | I | 2025/01/21 | 2024/12/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $521,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 30359378 | GONZALEZ CARDONA SANDRA MILENA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,684,800 | $269,600 | EPS002 | 30 | $1,684,800 | $210,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,684,800 | $41,100 | 0 | $0 | $0 | No | $521,300 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,684,800 | $269,600 | | | $1,684,800 | $210,600 | | | $0 | $0 | | | $1,684,800 | $41,100 | | $0 | $0 | | $521,300 |



2024/12/09 08:57 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 30359378 | | GONZALEZ CARDONA SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 10 # 5 - 11 | CHINCHINA-CALDAS | 8404322 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1113809376 | 9478705134 | I | 2025/01/21 | 2024/12/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $521,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $269,600 | $0 | $0 | $269,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $269,600 | $0 | $0 | $269,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $41,100 | $0 | $0 | $41,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $41,100 | $0 | $0 | $41,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $210,600 | $0 | $0 | $210,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $210,600 | $0 | $0 | $210,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $521,300 | $0 | $0 | $521,300 |



2024/12/09 08:57 PM

Scanned with CamScanner

pse Bancolombia

# Comprobante de pago en línea

**Comercio**
APORTES EN LINEA

**Número de comprobante**
DBOkybQdf4Hi

**CUS**
1113809376

**Fecha y hora**
9 diciembre 2024 20:08:28

**Número de factura**
9478705134

**Descripción del pago**
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9478705134

**Referencia 1**
181.32.248.194

**Referencia 2**
CC

**Referencia 3**
30359378

**Producto origen**
****7401

**Costo de la transacción**
$ 00.0 COP

## Total Pagado: $ 521,300.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Lunes 09 de Diciembre del 2024 08:08:30 PM

Scanned with CamScanner

Chinchiná, Caldas, enero de 2025

**Cuenta de cobro N.°:** 001

**CONCEJO MUNICIPAL DE CHINCHINA CALDAS**

NIT: 810.005.119-9

Debe a:

**SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA**

CC. 30.359.378 de Chinchiná

**LA SUMA DE DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($2.300.000)**

**Por concepto:** Pago parcial, por la ejecución del contrato de servicios de apoyo a la gestión contrato N.° 005 de enero 09 de 2025

**Periodo: enero**

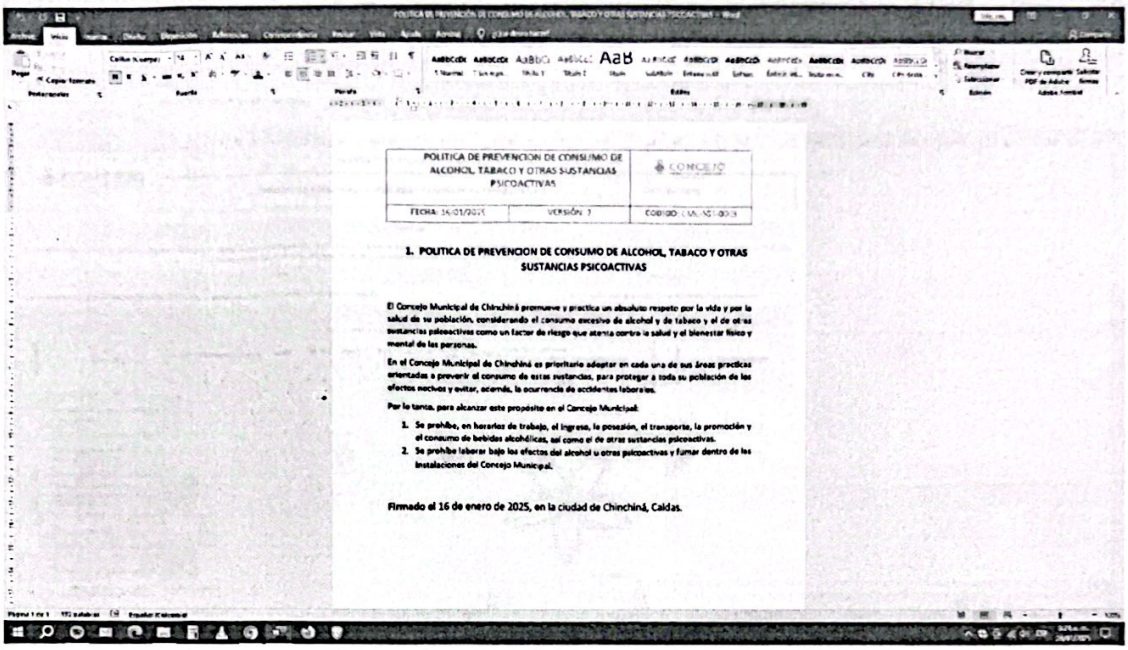
**SANDRA MILENA GONZALEZ CARDONA**

CC. 30.359.378 de Chinchiná

Scanned with CamScanner

# EVIDENCIAS SST- ENERO/2025

## Politica de prevención de consumos de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas



| POLITICA DE PREVENCION DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | CONCEJO |
|---|---|
| FECHA: 16/01/2025 | VERSIÓN: 1 |

**1. POLITICA DE PREVENCION DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**

El Concejo Municipal de Chinchiná promueve y practica un absoluto respeto por la vida y por la salud de su población, considerando el consumo excesivo de alcohol y de tabaco y el de otras sustancias psicoactivas como un factor de riesgo que atenta contra la salud y el bienestar físico y mental de las personas.

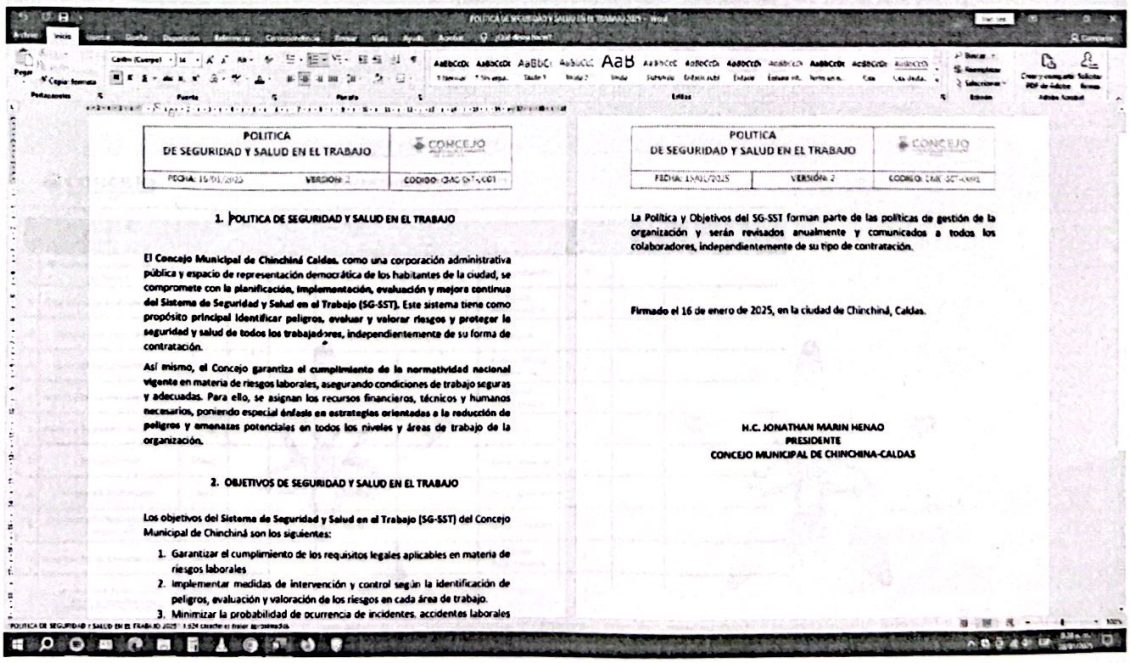
En el Concejo Municipal de Chinchiná es prioritario adoptar en cada una de sus áreas practicas orientadas a prevenir el consumo de estas sustancias, para proteger a toda su población de los efectos nocivos y evitar, además, la ocurrencia de accidentes laborales.

Por lo tanto, para alcanzar este propósito en el Concejo Municipal:

1. Se prohíbe, en horarios de trabajo, el ingreso, la posesión, el transporte, la promoción y el consumo de bebidas alcohólicas, así como el de otras sustancias psicoactivas.
2. Se prohíbe laborar bajo los efectos del alcohol u otras psicoactivas y fumar dentro de las instalaciones del Concejo Municipal.

**Firmado el 16 de enero de 2025, en la ciudad de Chinchiná, Caldas.**

## Politica SST



| POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CONCEJO |
|---|---|
| FECHA: 15/01/2025 | VERSIÓN: 2 |

**1. POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**El Concejo Municipal de Chinchiná Caldas**, como una corporación administrativa pública y espacio de representación democrática de los habitantes de la ciudad, se compromete con la **planificación, implementación, evaluación y mejora continua del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).** Este sistema tiene como propósito principal **identificar peligros, evaluar y valorar riesgos y proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores, independientemente de su forma de contratación.**

**Así mismo, el Concejo garantiza el cumplimiento de la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales, asegurando condiciones de trabajo seguras y adecuadas. Para ello, se asignan los recursos financieros, técnicos y humanos necesarios, poniendo especial énfasis en estrategias orientadas a la reducción de peligros y amenazas potenciales en todos los niveles y áreas de trabajo de la organización.**

**2. OBJETIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**Los objetivos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) del Concejo Municipal de Chinchiná son los siguientes:**

1. **Garantizar el cumplimiento de los requisitos legales aplicables en materia de riesgos laborales**
2. **Implementar medidas de intervención y control según la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos en cada área de trabajo.**
3. **Minimizar la probabilidad de ocurrencia de incidentes, accidentes laborales**

| POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CONCEJO |
|---|---|
| FECHA: 15/01/2025 | VERSIÓN: 2 |

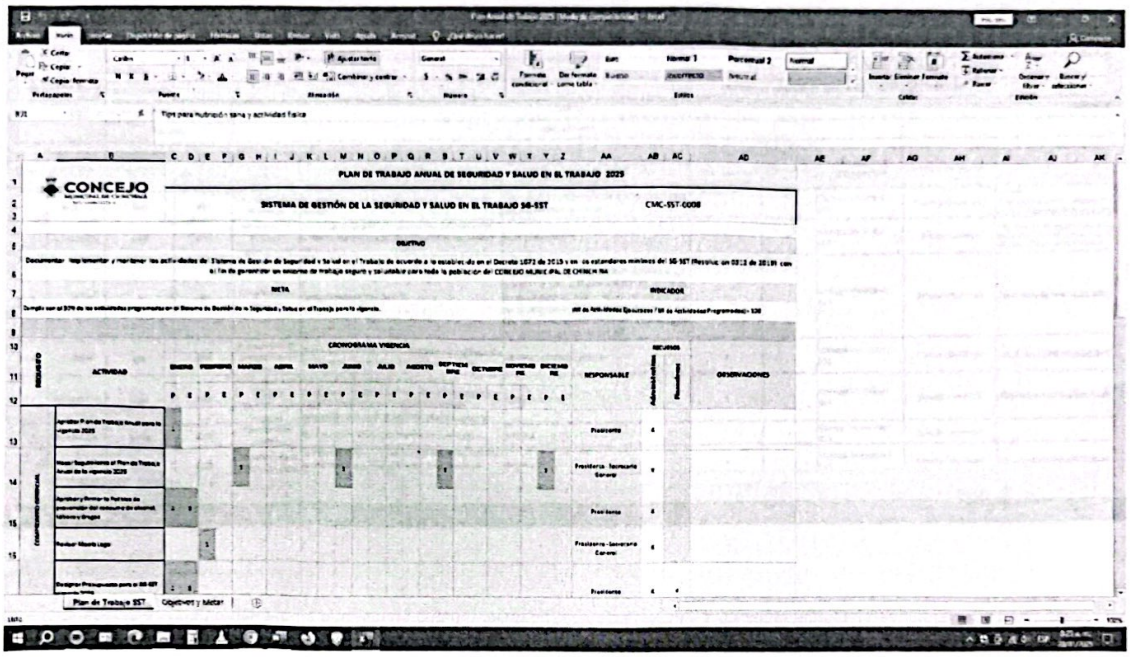
**La Política y Objetivos del SG-SST forman parte de las políticas de gestión de la organización y serán revisados anualmente y comunicados a todos los colaboradores, independientemente de su tipo de contratación.**

**Firmado el 16 de enero de 2025, en la ciudad de Chinchiná, Caldas.**

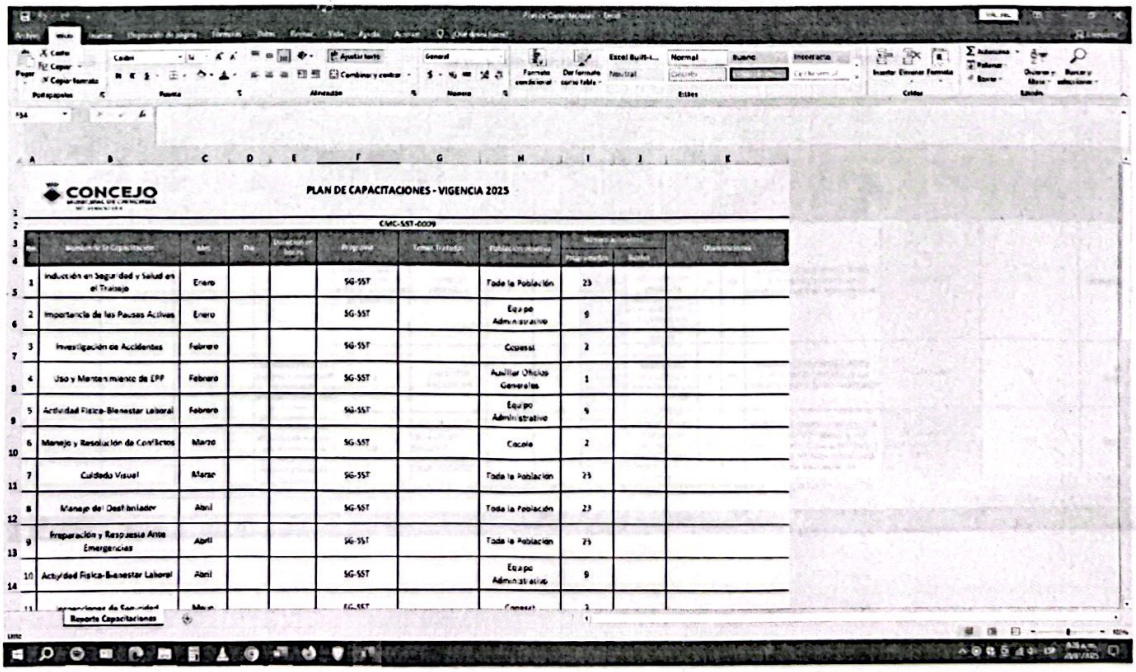
**H.C. JONATHAN MARIN HENAO**
**PRESIDENTE**
**CONCEJO MUNICIPAL DE CHINCHINA-CALDAS**

Scanned with CamScanner

## Plan de Trabajo 2025

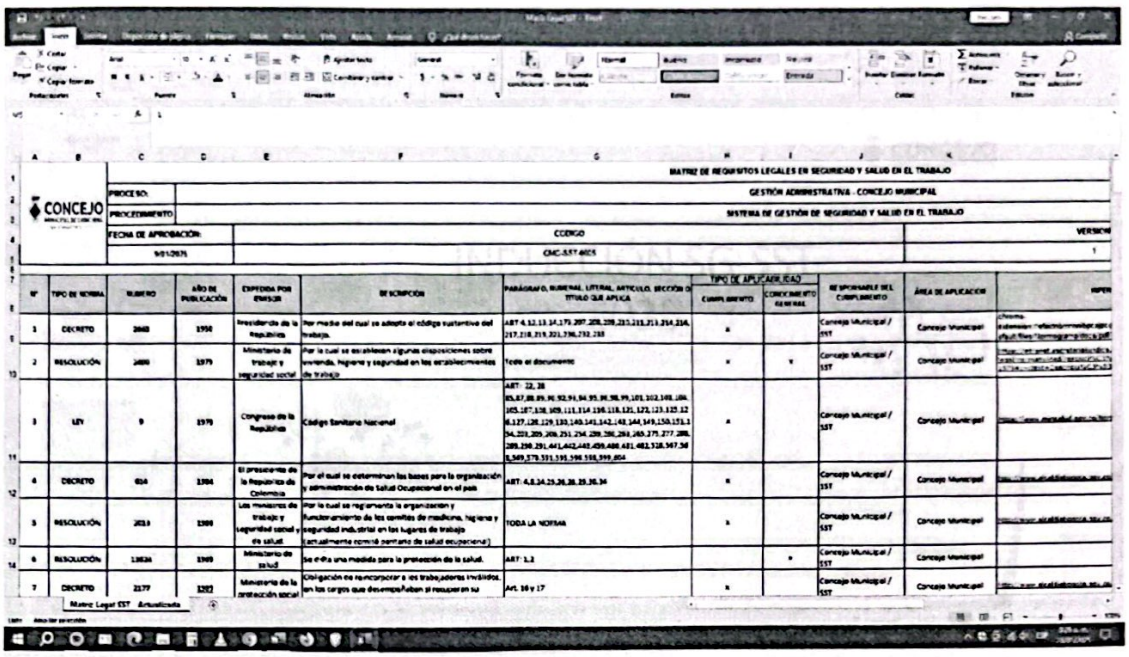



## Plan de Capacitaciones 2025




Scanned with CamScanner

## Matriz de requisitos legales



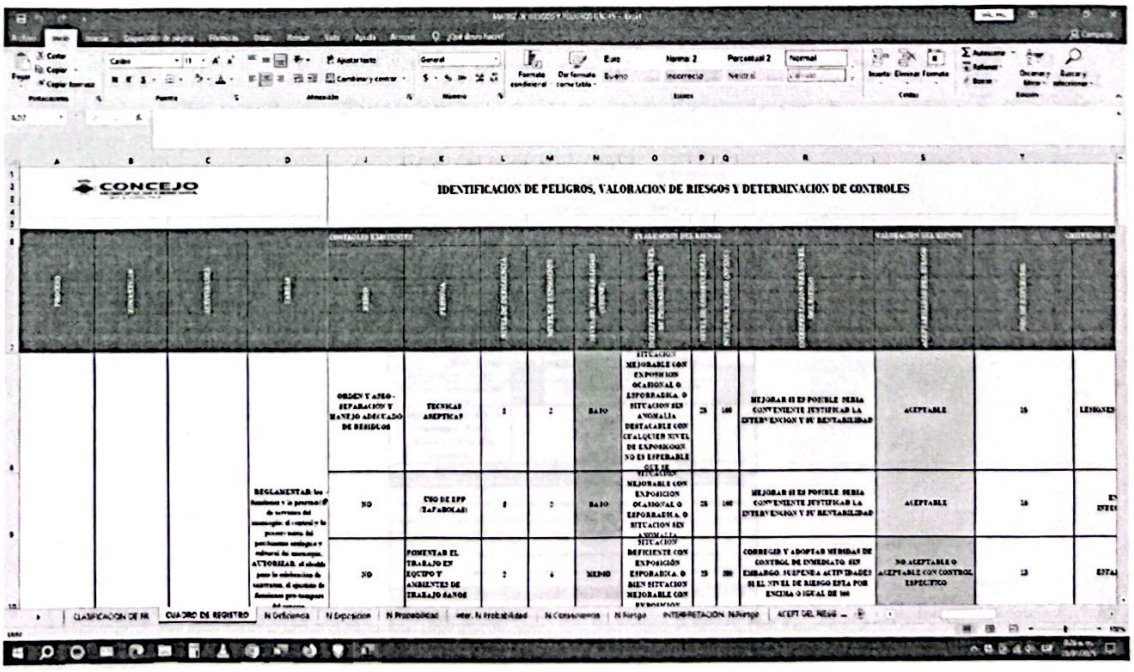
MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| | |
|---|---|
| PROCESO: | GESTIÓN ADMINISTRATIVA - CONCEJO MUNICIPAL |
| PROCEDIMIENTO: | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| FECHA DE APROBACIÓN: | CODIGO / VERSION |
| 9/01/2025 | GMC-SST-M05 / 1 |

| Nº | TIPO DE NORMA | NUMERO | AÑO DE PUBLICACIÓN | EXPEDIDA POR EMISOR | DESCRIPCION | PARAGRAFO, NUMERAL, LITERAL, ARTICULO, SECCION O TITULO QUE APLICA | TIPO DE APLICABILIDAD: CUMPLIMIENTO | TIPO DE APLICABILIDAD: CONOCIMIENTO GENERAL | RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO | ÁREA DE APLICACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DECRETO | 2663 | 1950 | Presidencia de la Republica | Por medio del cual se adopta el código sustantivo del trabajo. | ART 4,12,13,14,179,207,208,209,215,216,713,714,216, 217,218,219,321,736,737,738 | x | | Concejo Municipal / SST | Concejo Municipal | |
| 2 | RESOLUCIÓN | 2400 | 1979 | Ministerio de trabajo y seguridad social | Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo | Todo el documento | x | x | Concejo Municipal / SST | Concejo Municipal | |
| 3 | LEY | 9 | 1979 | Congreso de la Republica | Código Sanitario Nacional | ART: 22, 28 83,87,88,89,90,92,93,94,95,96,98,99,101,102,103,104, 105,107,108,109,111,114,116,118,121,123,125,12 8,129,,128,129,130,140,141,142,143,144,149,150,151,1 54,201,205,206,251,254,259,260,264,265,275,277,280, 289,290,291,441,442,445,459,480,481,482,528,567,56 8,569,570,571,595,596,598,599,604 | x | | Concejo Municipal / SST | Concejo Municipal | |
| 4 | DECRETO | 614 | 1984 | El presidente de la Republica de Colombia | Por el cual se determinan las bases para la organización y administración de Salud Ocupacional en el país | ART: 4,8,14,23,26,28,29,30,34 | x | | Concejo Municipal / SST | Concejo Municipal | |
| 5 | RESOLUCIÓN | 2013 | 1986 | Los ministerios de trabajo y Seguridad social y de salud | Por la cual se reglamenta la organizacion y funcionamiento de los comites de medicina, higiene y seguridad industrial en los lugares de trabajo (actualmente comité paritario de salud ocupacional) | TODA LA NORMA | x | | Concejo Municipal / SST | Concejo Municipal | |
| 6 | RESOLUCIÓN | 13824 | 1989 | Ministerio de salud | Se edita una medida para la protección de la salud. | ART: 1,2 | | x | Concejo Municipal / SST | Concejo Municipal | |
| 7 | DECRETO | 2177 | 1989 | Ministerio de la protección social | Obligación en reincorporar a los trabajadores inválidos en las cargos que desempeñaban al reasumir su | Art. 16 y 17 | x | | Concejo Municipal / SST | Concejo Municipal | |

Matriz Legal SST Actualizada

## Matriz de riesgos



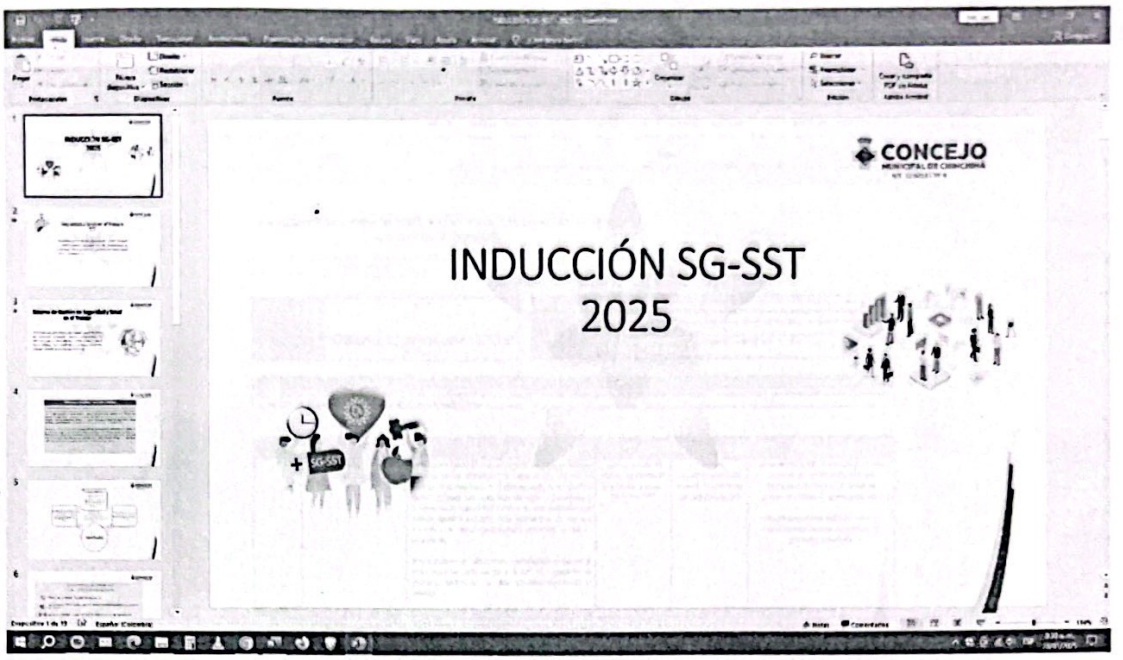
IDENTIFICACION DE PELIGROS, VALORACION DE RIESGOS Y DETERMINACION DE CONTROLES

| PROCESO | ACTIVIDAD | RUTINARIA | TAREA | PELIGRO (DESCRIPCION) | CLASIFICACION | EFECTOS POSIBLES | CONTROLES EXISTENTES: FUENTE | CONTROLES EXISTENTES: NIVEL DE DEFICIENCIA | CONTROLES EXISTENTES: NIVEL DE EXPOSICION | CONTROLES EXISTENTES: NIVEL DE PROBABILIDAD | CONTROLES EXISTENTES: INTERPRETACION DEL NIVEL DE PROBABILIDAD | CONTROLES EXISTENTES: NIVEL DE CONSECUENCIA | CONTROLES EXISTENTES: NIVEL DE RIESGO | CONTROLES EXISTENTES: INTERPRETACION DEL NIVEL DE RIESGO | CONTROLES EXISTENTES: ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | VALORACION DEL RIESGO: No. DE EXPUESTOS | VALORACION DEL RIESGO: CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | REGLAMENTAR las funciones y responsabilidades de los comités de seguridad y salud en el trabajo, COPASST y brigadas de emergencias. AUTORIZAR el tiempo para las reuniones ordinarias y extraordinarias de los comités. AUTORIZAR el tiempo para la capacitación de los miembros de los comités. | ORDEN Y ASEO - ESPARCIMIENTO Y MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS | TECNICAS ASEPTICAS | 1 | 2 | BAJO | SITUACION MEJORABLE CON EXPOSICION OCASIONAL O ESPORADICA, O SITUACION SIN ANOMALIA DESTACABLE CON CUALQUIER NIVEL DE EXPOSICION NO ES ESPERABLE QUE SE | 25 | 100 | MEJORAR SI ES POSIBLE SERIA CONVENIENTE JUSTIFICAR LA INTERVENCION Y SU RENTABILIDAD | ACEPTABLE | 15 | LESIONES |
| | | | | NO | USO DE EPP (TAPABOCAS) | 1 | 2 | BAJO | MEJORABLE CON EXPOSICION OCASIONAL O ESPORADICA, O SITUACION SIN ANOMALIA | 25 | 100 | MEJORAR SI ES POSIBLE SERIA CONVENIENTE JUSTIFICAR LA INTERVENCION Y SU RENTABILIDAD | ACEPTABLE | 15 | ES |
| | | | | NO | FOMENTAR EL TRABAJO EN EQUIPO Y AMBIENTES DE TRABAJO SANOS | 2 | 4 | MEDIO | DEFICIENTE CON EXPOSICION ESPORADICA, O BIEN SITUACION MEJORABLE CON | 25 | 200 | CORREGIR Y ADOPTAR MEDIDAS DE CONTROL DE INMEDIATO SIN EMBARGO DETENGA ACTIVIDADES SI EL VIVEL DE RIESGO ESTA POR ENCIMA O IGUAL DE 160 | NO ACEPTABLE O ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO | 15 | EST |

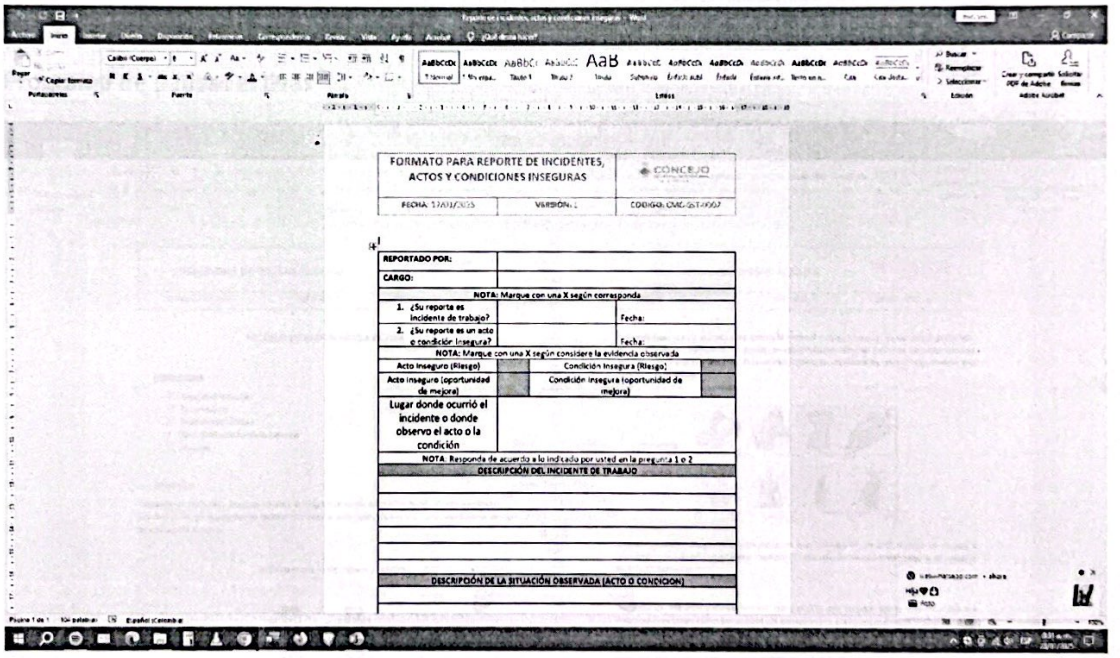
CLASIFICACION DE RI | CUADRO DE REGISTRO | N Deficiencia | N Exposicion | N Probabilidad | Inter. N Probabilidad | N Consecuencia | N Riesgo | INTERPRETACION N.Riesgo | ACEPT DEL RIESG ...

Scanned with CamScanner

## Inducción de SST




## Formato para reporte de actos y condiciones inseguras

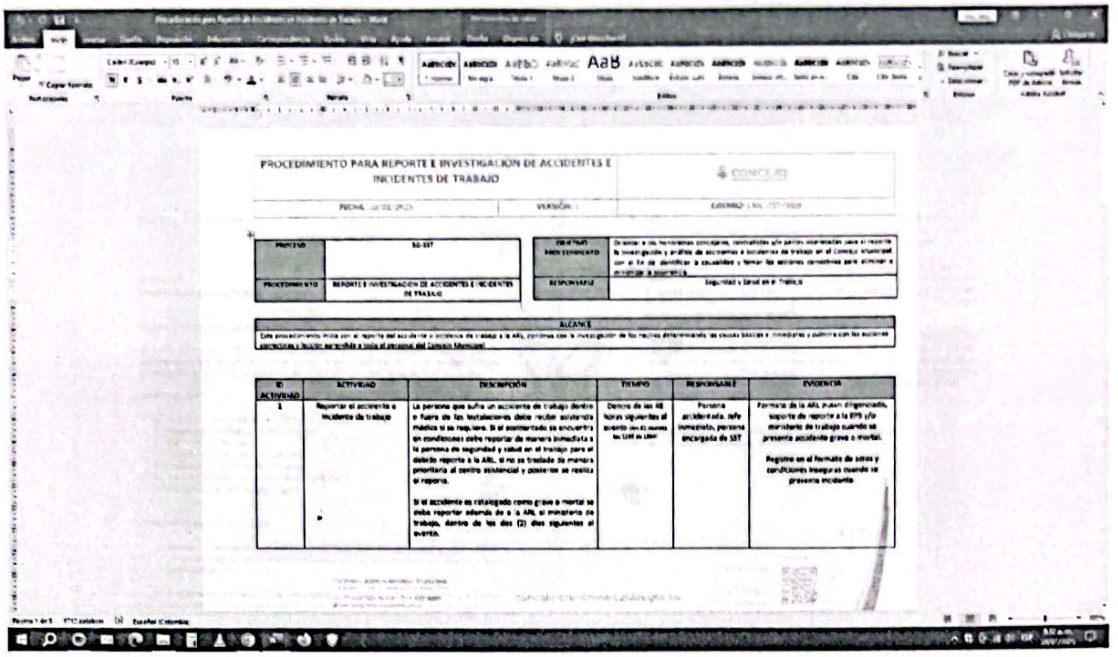


| FORMATO PARA REPORTE DE INCIDENTES, ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS | CONCEJO |
|---|---|
| FECHA: 17/01/2025 | VERSIÓN: 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REPORTADO POR:** | | | |
| **CARGO:** | | | |
| **NOTA: Marque con una X según corresponda** | | | |
| 1. ¿Su reporte es incidente de trabajo? | | Fecha: | |
| 2. ¿Su reporte es un acto o condición insegura? | | Fecha: | |
| **NOTA: Marque con una X según considere la evidencia observada** | | | |
| Acto inseguro (Riesgo) | | Condición insegura (Riesgo): | |
| Acto inseguro (oportunidad de mejora) | | Condición insegura (oportunidad de mejora) | |
| Lugar donde ocurrió el incidente o donde observo el acto o la condición | | | |
| **NOTA: Responda de acuerdo a lo indicado por usted en la pregunta 1 o 2** | | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE DE TRABAJO** | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN OBSERVADA (ACTO O CONCICION)** | | | |
| | | | |

Scanned with CamScanner

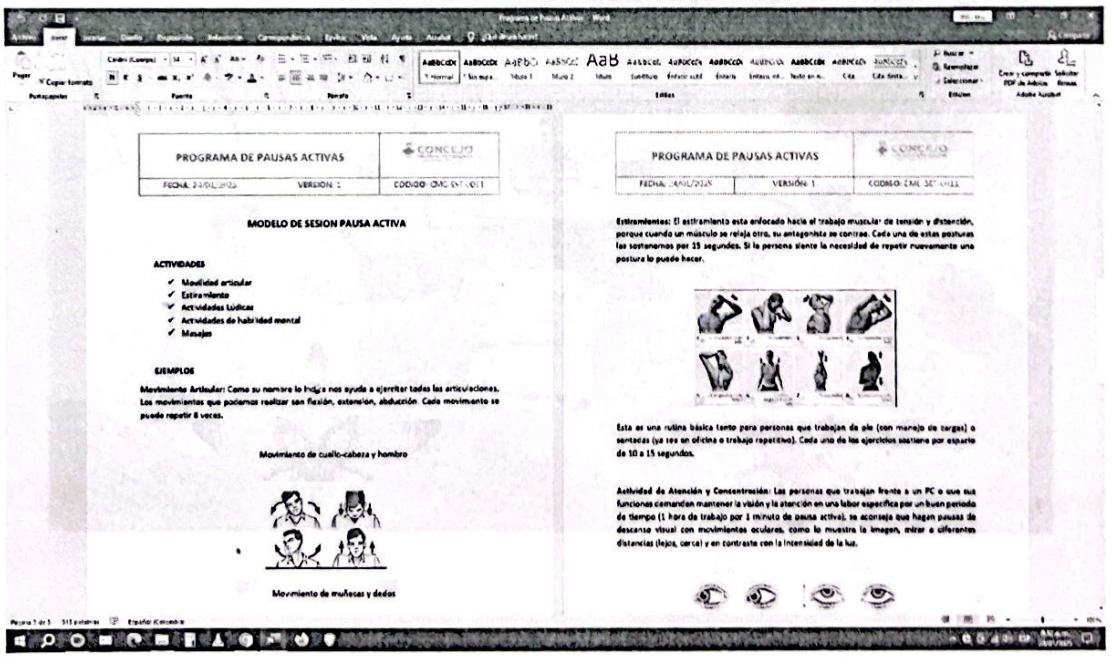
## Formato para reporte de actos y condiciones inseguras



PROCEDIMIENTO PARA REPORTE E INVESTIGACION DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO

| ID ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN | TIEMPO | RESPONSABLE | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Reportar el accidente o incidente de trabajo | La persona que sufra un accidente de trabajo dentro o fuera de las instalaciones debe recibir asistencia médica si se requiere. Si el accidentado se encuentra en condiciones debe reportar de manera inmediata a la persona de seguridad y salud en el trabajo para el debido reporte a la ARL, si no se trasladó de manera prioritaria al centro asistencial y posterior se realiza el reporte.<br><br>Si el accidente es catalogado como grave o mortal se debe reportar además de a la ARL al ministerio de trabajo, dentro de las dos (2) días siguientes al evento. | Dentro de las 48 horas siguientes al evento (en el menos un Lleno | Persona accidentada, Jefe inmediato, persona encargada de SST | Formato de la ARL pues diligenciado, soporte de reporte a la EPS y/o ministerio de trabajo cuando se presenta accidente grave o mortal.<br><br>Registro en el formato de actos y condiciones inseguras cuando se presenta incidente |

## Programa de pausas activas



PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS

MODELO DE SESION PAUSA ACTIVA

ACTIVIDADES

- Movilidad articular
- Estiramiento
- Actividades Lúdicas
- Actividades de habilidad mental
- Masajes

EJEMPLOS

Movimiento Articular: Como su nombre lo indica nos ayuda a ejercitar todas las articulaciones. Los movimientos que podemos realizar son flexión, extensión, abducción. Cada movimiento se puede repetir 8 veces.

Movimiento de cuello-cabeza y hombro

Movimiento de muñecas y dedos

PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS

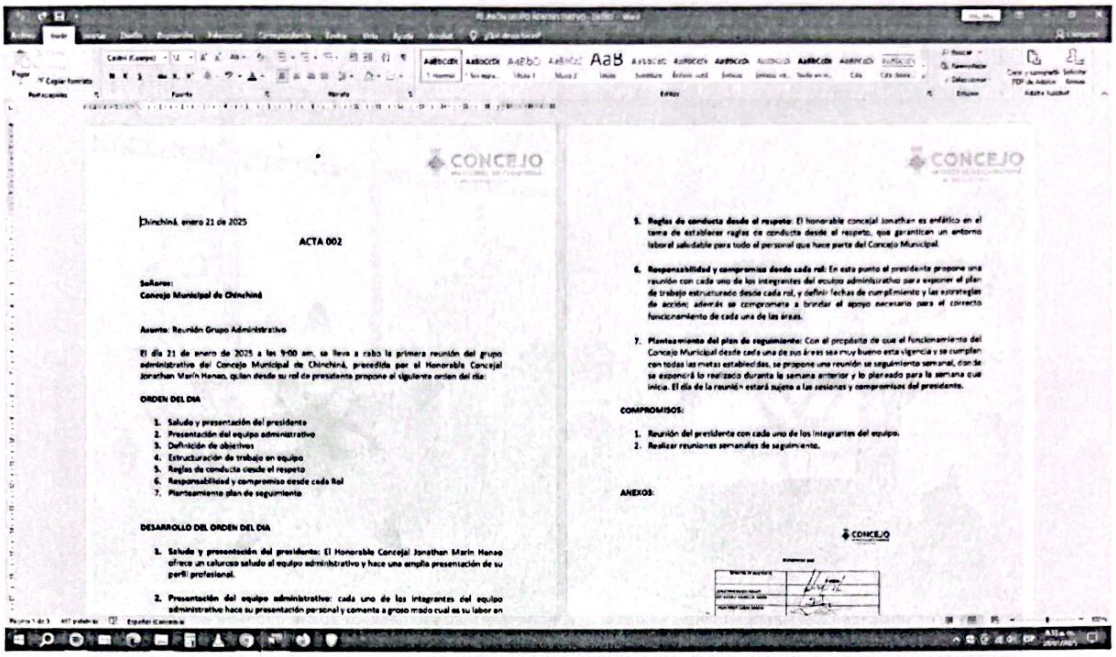
Estiramientos: El estiramiento esta enfocado hacia el trabajo muscular de tensión y distención, porque cuando un músculo se relaja otro, su antagonista se contrae. Cada una de estas posturas las sostenemos por 15 segundos. Si la persona siente la necesidad de repetir nuevamente una postura lo puede hacer.

Esta es una rutina básica tanto para personas que trabajan de pie (con manejo de cargas) o sentadas (ya sea en oficina o trabajo repetitivo). Cada una de los ejercicios sostiene por espacio de 10 a 15 segundos.

Actividad de Atención y Concentración: Las personas que trabajan frente a un PC o que sus funciones demanden mantener la visión y la atención en una labor específica por un buen periodo de tiempo (1 hora de trabajo por 1 minuto de pausa activa), se aconseja que hagan pausas de descanso visual con movimientos oculares, como lo muestra la imagen, mirar a diferentes distancias (lejos, cerca) y en contraste con la intensidad de la luz.

Scanned with CamScanner

## Acta reunión del grupo administrativo



CONCEJO

Chinchiná, enero 21 de 2025

**ACTA 002**

**Señores:**
**Concejo Municipal de Chinchiná**

**Asunto: Reunión Grupo Administrativo**

El día 21 de enero de 2025 a las 9:00 am, se lleva a cabo la primera reunión del grupo administrativo del Concejo Municipal de Chinchiná, precedida por el Honorable Concejal Jonathan Marín Henao, quien desde su rol de presidente propone el siguiente orden del día:

**ORDEN DEL DIA**

1. Saludo y presentación del presidente
2. Presentación del equipo administrativo
3. Definición de objetivos
4. Estructuración de trabajo en equipo
5. Reglas de conducta desde el respeto
6. Responsabilidad y compromiso desde cada Rol
7. Planteamiento plan de seguimiento

**DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA**

1. **Saludo y presentación del presidente:** El Honorable Concejal Jonathan Marín Henao ofrece un caluroso saludo al equipo administrativo y hace una amplia presentación de su perfil profesional.

2. **Presentación del equipo administrativo:** cada uno de los integrantes del equipo administrativo hace su presentación personal y comenta a groso modo cual es su labor en

CONCEJO

5. **Reglas de conducta desde el respeto:** El honorable concejal Jonathan es enfático en el tema de establecer reglas de conducta desde el respeto, que garanticen un entorno laboral saludable para todo el personal que hace parte del Concejo Municipal.

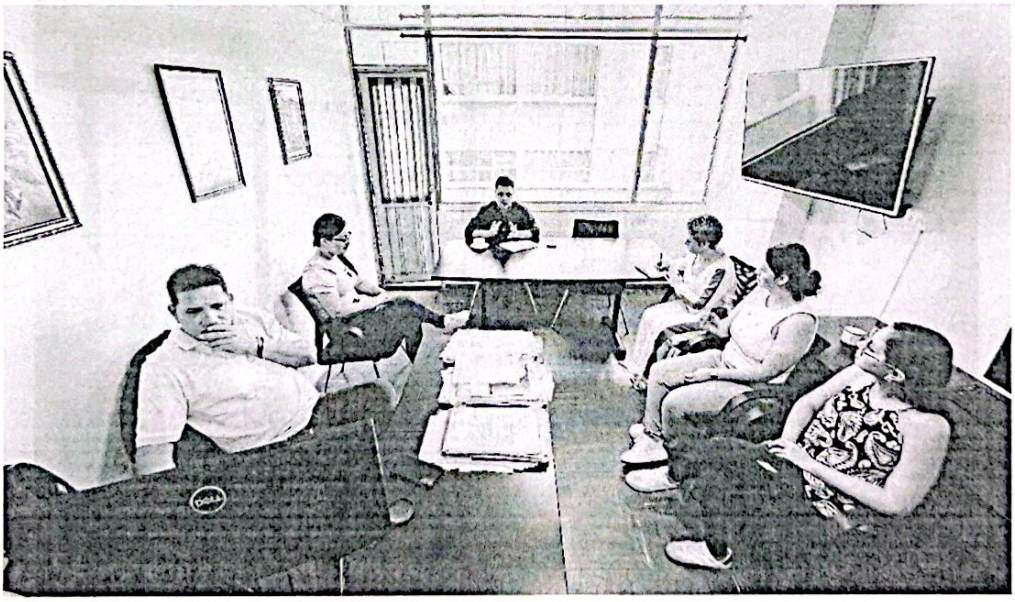
6. **Responsabilidad y compromiso desde cada rol:** En este punto el presidente propone una reunión con cada uno de los integrantes del equipo administrativo para exponer el plan de trabajo estructurado desde cada rol, y definir fechas de cumplimiento y las estrategias de acción; además se compromete a brindar el apoyo necesario para el correcto funcionamiento de cada una de las áreas.

7. **Planteamiento del plan de seguimiento:** Con el propósito de que el funcionamiento del Concejo Municipal desde cada una de sus áreas sea muy bueno esta vigencia y se cumplan con todas las metas establecidas, se propone una reunión se seguimiento semanal, donde se expondrá lo realizado durante la semana anterior y lo planeado para la semana que inicia. El día de la reunión estará sujeto a las sesiones y compromisos del presidente.

**COMPROMISOS:**

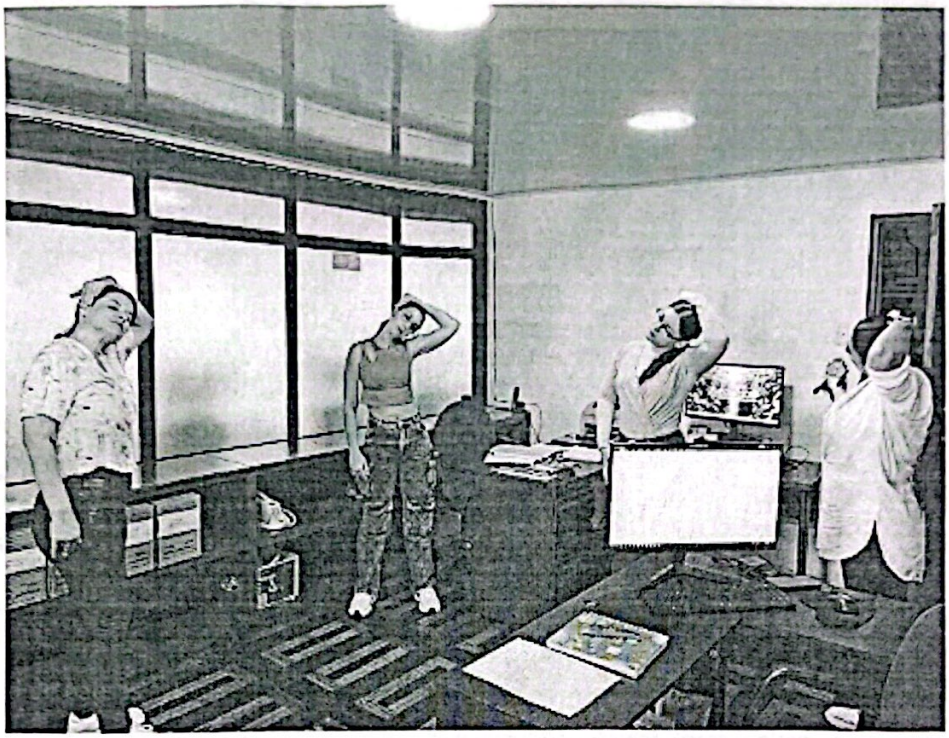
1. Reunión del presidente con cada uno de los integrantes del equipo.
2. Realizar reuniones semanales de seguimiento.

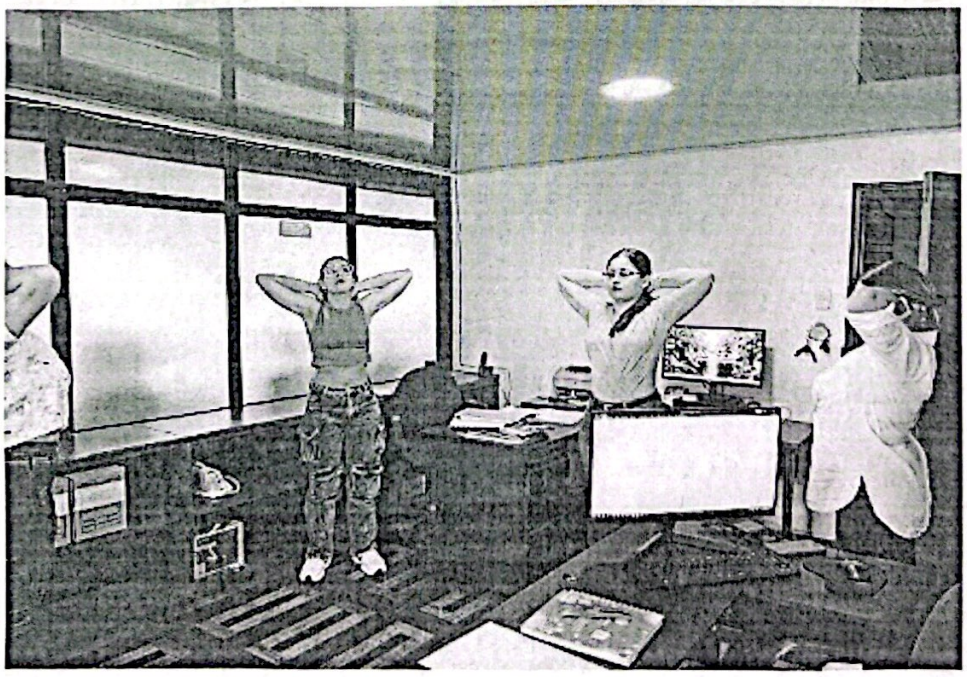
**ANEXOS:**



Scanned with CamScanner

Actividad de pausas activas





Scanned with CamScanner