CUENTA DE COBRO N.005
16 de diciembre de 2025

EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA
NIT. 890.700.906-0

DEBE A:
MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
C.C. 28.928.382 de San Antonio (TOLIMA)

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 1.500.000)

SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. N. 086-2025 FECHA: 1 DE AGOSTO DE 2025

CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE CONTROL INTERNO Y BRINDAR EL APOYO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LA LABOR DE AUDITORÍAS INTERNAS A LOS PROCESOS DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICA.

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 de DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025.

Conservatorio del Tolima
Ventanilla Única
Ibagué, 17/12/2025
Hora: 9:33 a.m.
Radicador Kendy Hernandez

MirnaM.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
C.C. 28.928.382 de San Antonio (TOLIMA)

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ	CONSERVATORIO DEL TOLIMA – INSTITUCION DE EDUCACIÓN SUPERIOR
	INFORME DE ACTIVIDADES Nro.: 05
	PERIODO: 1 de diciembre al 15 de diciembre de 2025

INFORME DE ACTIVIDADES No. 05 DE 2025 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 1 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato:	086-2025
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE CONTROL INTERNO Y BRINDAR EL APOYO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LA LABOR DE AUDITORÍAS INTERNAS A LOS PROCESOS DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICA.
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Fecha Inicio:	1 DE AGOSTO DE 2025
Nombre del Contratista:	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
CC:	28.928.382
Nombre del Supervisor del Contrato:	HILDA CAROLINA GIRALDO RUBIO
Cargo del Supervisor:	SECRETARIA GENERAL

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
OBLIGACIÓN N.01 Brindar asesoría en la planeación, organización, evaluación y funcionamiento del sistema de control interno y proponer recomendaciones para su optimización, requiriendo de las distintas áreas del Conservatorio del Tolima y en general de los funcionarios, los informes necesarios para el desarrollo de la gestión de esta dependencia.
ACTIVIDAD Y EVIDENCIA: Esta actividad se ve reflejada en los soportes de las obligaciones 2, 3, 4 y 6 las cuales contribuyen al mejoramiento del Sistema de Control Interno, así mismo son espacios destinados por el área de control interno para realizar las recomendaciones a que haya lugar de acuerdo con los resultados de los seguimientos.
OBLIGACION N.2 Apoyar en la planeación, programación y realización de las auditorías internas según las normas establecidas para verificar que los controles estén adecuadamente fijados e informar y proponer acciones de mejoramiento en los procesos académicos y administrativos.
ACTIVIDAD Y EVIDENCIA:

Evidencia 8 Correo electrónico recibido

OBLIGACIÓN N.4

Apoyar en la protección de los recursos del Conservatorio del Tolima, buscando su adecuada administración ante posibles riesgos, mediante los seguimientos, evaluaciones y controles al mapa de riesgos institucional.

ACTIVIDAD Y EVIDENCIA:

- Apoyo en el seguimiento y verificación de la eficacia de los controles de la Matriz de Riesgos Institucionales en compañía de Milena Masmela apoyo a planeación tal como se evidencia en registro de asistencia del 10 de diciembre de 2025.
  Evidencia 9 Registro Asistencia a evento.

- Apoyo en el seguimiento y verificación de la eficacia de los controles de la Matriz de Riesgos y oportunidades del Sistema de Gestión en compañía de Milena Masmela apoyo a planeación tal como se evidencia en registro de asistencia del 15 de diciembre de 2025.
  Evidencia 10 Registro Asistencia a evento.

OBLIGACION N.5

Brindar acompañamiento a los requerimientos y envió de informes a los diferentes órganos de control.

ACTIVIDAD Y EVIDENCIA:

- No aplica la actividad para este periodo.

OBLIGACIÓN N.6

Brindar apoyo a las Auditorías internas de calidad, de SG-SST y de seguimiento al Plan de Acción a los 9 procesos (Planeación y Direccionamiento estratégico, Gestión del Mejoramiento, Docencia, Investigación, Extensión y proyección Social, Gestión administrativa Jurídica y del Talento Humano, Gestión Operativa y financiera, Bienestar Institucional, Gestión de Bienes y Servicios y Registro y Control Académico).

ACTIVIDAD Y EVIDENCIA:

- Apoyo en el seguimiento al plan de acción aprobado para la vigencia 2025 trimestre IV-2025 del Conservatorio del Tolima en las siguientes dependencias de la Institución:

  Gestión Administrativa, Jurídica y TH - Coordinación de Talento Humano 10 de diciembre de 2025
  Gestión Administrativa, Jurídica y TH - Gestión Documental 10 de diciembre de 2025

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

ACTIVIDADES PLANIFICADAS

1. Plan Anual de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo vigencia 2025.

Plan Anual de trabajo para la vigencia 2025 fechado 31 de enero 2025 y firmado por el representante legal y responsable del SG-SST.

Oficio de Notificación de responsabilidad del SG-SST a Carmen Luceyda Ramírez Castro Profesional en SST.

Actividades programadas:

N.	OBJETIVOS DEL SG-SST	ETAPAS	META	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Proteger la seguridad y salud de los trabajadores, mediante la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Planear	Diseñar el plan de capacitación y entrenamiento para todo el personal en SST	Responsable SG-SST Arl Positiva	Capacitación prevención riesgo locativo- caídas al mismo nivel 20 de junio de 2025. Lista de asistencia. Capacitación brigadas de emergencia, manual de cargas, manejo se sustancias químicas, trabajo en equipo lista de asistencia del 29 de mayo de 2025. Sensibilización fiebre amarilla lista de asistencia del 29 de abril de 2025.
2	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Realizar la autoevaluación del SGSST con los Estándares Mínimos según Resolución 0312 /2019	Responsable del SG-SST	Se evidencia autoevaluación estándares mínimos del SG-SST del 7 de febrero de 2025 resultado del 99% de cumplimiento. Ok.
3	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Revisión anual de la política y objetivos del SG-SST	Responsable del SG-SST Alta dirección COPASST	Se encuentra programada la revisión en la reunión del COPASST del mes de noviembre de 2025.
4	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Registrar ante el Fondo de Riesgos Laborales el Reporte de la Autoevaluación de Estándares Mínimos del SG-SST correspondiente al año 2024 en la aplicación disponible (fechas estipuladas según circular 009 del 2025- entre el entre el 03 de	Responsable del SG-SST	Mediante radicado REME-SGSST- 808434 - 2024 - 1 se realizó el registro de la vigencia 2024 el día 26 de marzo de 2025.

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

				febrero y el 28 de marzo de 2025)			
	6	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Revisar y actualizar la Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos.	Responsable del SG-SST	Se verifica actualización de la Matriz de peligros en los meses de febrero y junio de 2025.	
	7	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Actualizar los requisitos legales aplicables a la organización.	Responsable del SG-SST	Se evidencia actualización de la Matriz legal en el mes de septiembre de 2025 se incluye la resolución del Comité de Convivencia.	
	8	identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los controles establecidos Proporcionar condiciones de trabajo seguras y saludables para la prevención de las lesiones y el deterioro de la salud relacionada con el trabajo		Revisar y actualizar los documentos, procedimientos y formatos del SG- SST teniendo en cuenta la actualización del mapa de procesos.	Responsable del SG-SST	Para el periodo de la auditoria se evidenció la creación y/o modificación de los siguientes documentos de SST. Manual de requerimientos SST contratistas. Procedimiento exámenes ocupacionales. Procedimiento gestión del cambio. Procedimiento reporte e investigación de accidentes de trabajo. Procedimiento identificación de peligros Políticas de sustancias, emergencias y seguridad y salud.	
	9	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Socializar las responsabilidades a todos trabajadores de la institución frente al SG-SST	Alta dirección Responsable SG-SST	En la jornada de inducción y re inducción realizada el 13 de agosto de 2025 se evidencia la socialización de los roles y responsabilidades frente al SG-SST.	
	10	Proteger la seguridad y salud de los trabajadores, mediante la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Hacer	Divulgar los aspectos y cambios del SG-SST Inducción y re inducción	Responsable SG-SST	En la jornada de inducción y re inducción realizada el 13 de agosto de 2025 se evidencia la socialización de los aspectos y cambios del SG-SST.	
	11	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Inscripción y verificación del desarrollo del curso 50 horas SGSST, nuevos integrantes COPASST y Comité de Convivencia laboral.	Responsable SG-SST	Para los nuevos funcionarios y que pertenecen a estos comités se encuentra programado el curso de la 50 horas en el mes de diciembre de 2025.	

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

	12	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Llevar a cabo las reuniones programadas del COPASST	Responsable SG-SST	Se evidencian las actas del COPASST del: 30 de enero de 2025 28 de febrero de 2025 29 de marzo de 2025 23 de abril de 2025 30 de mayo de 2025 20 de junio de 2025 29 de julio de 2025 29 de agosto de 2025 26 de septiembre de 2025 31 de octubre de 2025	
	13	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Llevar a cabo las reuniones programadas trimestralmente del Comité de Convivencia Laboral	Responsable del SG-SST CCL	Se evidencian actas del Comité de Convivencia: 31 de marzo de 2025 16 de junio de 2025 15 de septiembre de 2025 27 de octubre de 2025 10 de noviembre de 2025	
	14	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Entrenamiento de Brigadas de emergencia	Responsable SG-SST Arl Positiva	Según acta N. 02 del 28 de febrero de 2025 se llevó a cabo la actualización de las brigadas de emergencia. Evacuación y rescate, contra incendios y primeros auxilios.	
	15	Cumplimiento de la normatividad legal vigente	Hacer	Diseño, planeación y ejecución de simulacros de emergencias	Responsable SG-SST comité de emergencias	Según acta N.01 del 1 de octubre de 2025 se realiza revisión y preparación para el simulacro de evacuación a realizarse el 22 de octubre de 2025. Se evidencia entrega de chalecos a brigadistas, definición de roles y responsabilidades para el desarrollo del simulacro. Levantamiento del protocolo para preparación del simulacro. Mediante acta N.02 del 22 de octubre se realizó la retroalimentación del simulacro. Registro fotográfico.	
	16	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		implementar inspecciones de seguridad a las instalaciones, maquinaria o equipos, en conjunto con el COPASST y consolidar los condiciones	Responsable SG-SST Copasst	Visitas de inspección en el puesto de trabajo en abril, julio, septiembre de 2025. Inspección de botiquines en octubre de 2025	

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

			identificadas		
17	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		implementar inspecciones de seguridad a extintores en conjunto con el COPASST y consolidar los condiciones identificadas	Responsable SG-SST comité de emergencias Copasst	En los meses de febrero, abril, agosto de 2025 se lleva a cabo la revisión de extintores y gabinetes contra incendio, tanto en la sede tradicional como en el edificio bolivariano.
18	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		implementar inspecciones elementos de protección personal en conjunto con el COPASST y consolidar los condiciones identificadas	Responsable SG-SST Copasst	En los meses de febrero, mayo, junio, octubre de 2025 se lleva a cabo la Inspección de elementos de protección personal.
19	Cumplimiento de la normatividad legal vigente	Verificar	Registrar, caracterizar y analizar la accidentalidad de manera mensual.	Responsable SG-SST	Mediante formato BI-FO-32 V.03 reporte de incidentes de trabajo se realiza el análisis de causa.
20			Registrar, caracterizar y analizar la severidad de la accidentalidad de manera mensual	Responsable SG-SST	Se evidencia resultados del indicador en forma mensual sobre la severidad de la accidentalidad a octubre de 2025.
21			Registrar, caracterizar y analizar el ausentismo de manera mensual	Responsable SG-SST	Se evidencia resultados del indicador en forma mensual sobre el ausentismo laboral a octubre de 2025.
22	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Auditoria anual del SGSST.	Responsable SG-SST	Se evidencia realización de la auditoria de calidad al SG-SST, efectuada el 18 de junio de 2024.
23	Evaluar la eficacia y eficiencia de cada una de las acciones implementadas en los procesos del SG SST Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Realizar los informe de gestión para la revisión por la alta dirección.	Responsable SG-SST	Mediante correo electronico del 26 de noviembre de 2025 el profesional de SST envia Información para la revision por la dirección formato PD-FO-05 V.03 al proceso de planeación como insumo para la revisión por la Dirección. Sin embargo en el informe de la revision por la dirección realizada el 29 de agosto de 2025 no se incluyen las entradas de Seguridad y Salud en el Trabajo contempladas en el articulo Articulo 2.2.4.6.31. Revisión por la alta dirección.

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

24	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Realizar la rendición de cuentas por cada uno de los grupos de apoyo del SG SST y/o de las personas con responsabilidades en el mismo.	Responsable SG-SST COPASST Comité de Convivencia Laboral	La Rendición de cuentas de seguridad y salud en el trabajo correspondiente a la vigencia 2024 se efectuó en el mes de abril de 2025 en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la Institución.
25	Cumplimiento de la normatividad legal vigente	Actuar	Establecer planes de mejoramiento de acuerdo con hallazgos de inspecciones, revisión por la dirección, investigación de accidentes de trabajo y auditorías al SG – SST	Responsable SG-SST	Se evidencia plan de mejoramiento suscrito con 2 no conformidades producto de la auditoria del sistema de gestión de calidad, una cerrada y otra en ejecución en términos.

2. INDICADORES DE GESTIÓN

Se evidencia los resultados de los indicadores del proceso:

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA	META
Comunicación de la Politica de SST	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores * 100	Anual	90%
Objetivos y Metas	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores * 100	Anual	90%
Responsabilidades	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores con cambios en responsabilidades en el Periodo * 100	Anual	50%
Conformación de COPASST	(Numero de reuniones realizadas /Reuniones programadas)*100	Anual	100%
Prevención, preparación y respuesta ante emergencias	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores del Periodo * 100	Anual	100%

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

Intervencion de los Peligros y Riesgos	(No. De Riesgos Priorizados Gestionados/ No. De Riesgos Total de Riesgos Priorizados)*100	Anual	80%
Acciones Correctivas y Preventivas	(N° de ACPM cerradas No. Total de ACPM)*100	Anual	90%
Investigación de Accidentes e Incidentes	N°de accidentes e Incidentes Investigados/No.de Accidentes e Incidentes Reportados	Anual	100%
Cumplimiento de Requisitos Normativos Aplicables	(No. De Articulos Cumplidos/No. De Articulos Aplicables)*100	Anual	80%
Frecuencia de Accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0%
Severidad de Accidentalidad	(Número de dias de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0%
Ausentismo por causa medica	(No. De dias de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes/No. De dias programados en el mes)*100	Mensual	50%
Incidencia de la enfermedad laboral	(# de casos nuevos de EL Z / promedio de Colaboradores en el periodo Z)*100,000	Anual	0%
Prevalencia de la enfermedad laboral	(# de casos nuevos + antiguos de EL en el periodo Z / promedio de Colaboradores en el periodo Z)*100,000	Anual	0%

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

Proporcion de accidentes de trabajo mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	Anual	0%

Para el caso de los indicadores mensuales (3) estos cumplen con la meta establecida, para los indicadores anuales se evidencias 3 indicadores con resultados por debajo de la meta establecida 90%:

1. Comunicación de la política 65%
2. Objetivos y metas 65%
3. Acciones correctivas y preventivas 67%

A estos resultados se les identificó las acciones correctivas para incrementar el resultado en la vigencia 2025 y lograr de esta manera cumplir con la meta propuesta.

3. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Se evidencia publicación del plan anual de trabajo en seguridad y salud en el Trabajo en la página Web de la Institución URL https://conservatoriodeltolima.edu.co/wp-content/uploads/2025/03/49-PLAN-DE-TRABAJO-DEL-SISTEMA-DE-GESTION-DE-SEGURIDAD-Y-SALUD-EN-EL-TRABAJO.-Version-3.pdf.

Publicación de políticas de SST https://conservatoriodeltolima.edu.co/wp-content/uploads/2023/05/POLITICA-SST.-Version-2.pdf, sin embargo no estan firmadas ni cuentan con la fecha de actualización.

4. Plan de mejoramiento de Auditorias Anteriores

Se evidencia en auditoria interna de calidad realizada en el mes de junio de 2025 en la cual se identificaron 2 no conformidades las cuales una se encuentran con plan de acción cerrado y la otra con plan de acción en ejecución y en término.

CONCLUSIONES

1. De acuerdo con los criterios de la Resolución 0312 de 2019 la Institución se ubica en un nivel de evaluación ACEPTABLE con un resultado del 99% para la vigencia 2024 dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 28.

2. De las acciones que se definieron en el Plan de Mejoramiento derivado de auditoria de calidad vigencia 2025, se observa una no conformidad cerrada y otra en ejecución en los términos establecidos en el plan de mejoramiento.

PROCESO:	Bienestar Institucional – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
PROCEDIMIENTO:	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
FECHA ELABORACIÓN:	26 de noviembre de 2025
AUDITOR RESPONSABLE:	Mirna Magally Rincón Ruiz

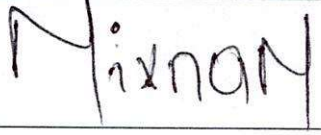
3. Es necesario mejorar los siguientes aspectos:

- ✓ Incluir en la matriz de peligros la fecha de actualización y quien la elabora.
- ✓ Los actos administrativos inician desde el N.01 en cada vigencia , para el caso de las actas del Comité de Convivencia.
- ✓ Publicar las políticas de Seguridad y Salud firmadas por el representante legal e incluir versión y fecha de revisión.
- ✓ Documentar el Manual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el fin de hacer efectivo los objetivos, las políticas, los procedimientos, las funciones, las normas, etc. Ademas de asegurar la continuidad y coherencia en los procedimientos y normas a través del tiempo en la institución. Este es un instrumento útil en la capacitación del personal e .incrementar la coordinación en la realización del trabajo en la Entidad.
- ✓ Revisar los indicadores, el proceso cuenta con 3 indicadores:

  Comunicación de la política
  Objetivos y metas
  Acciones correctivas y preventivas

  Estos indicadores pertenecen a actividades de los estandares mínimos que se evaluan anualmente por ende son obligatorios, el proceso debe identificar indicadores que realmente mida la gestión del SG-SST.

4. Se evidencia el incumplimiento del Decreto 1072-2015 ARTÍCULO 2.2.4.6.31. Revisión por la alta dirección. La alta dirección, independiente del tamaño de la empresa, debe adelantar una revisión del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), la cual debe realizarse por lo menos una (1) vez al año, de conformidad con las modificaciones en los procesos, resultados de las auditorias y demás informes que permitan recopilar información sobre su funcionamiento. En el informe de las conclusiones de la revisión por la Dirección realizada el 29 de agosto de 2025 no se incluyó ningún aspecto sobre el funcionamiento del SG-SST; esta revisión debe determinar en qué medida se cumple con la política y los objetivos de seguridad y salud en el trabajo y se controlan los riesgos, entre otros aspectos.

NOMBRE DE LOS RESPONSABLES	FIRMA DE LOS RESPONSABLES
Mirna Magally Rincón Ruíz Asesor Control Interno - Contratista	

REUNIÓN	FECHA	HORA	LUGAR
DE APERTURA	24/11/2025	2:30 PM	Oficina Archivo
DE CIERRE	11/12/2025	2:30 PM	Oficina Archivo

PROCESO: Bienestar Institucional	**PROCEDIMIENTOS:** Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

DOCUMENTOS SOLICITADOS:

1. Evidencias de ejecución Plan de mejoramiento vigentes
2. Matriz de peligros 2025
3. Ultima medición de indicadores SST
4. Plan Anual de Trabajo 2025 y evidencias de ejecución de las actividades programadas para la vigencia 2025 al corte del 31 de octubre de 2025.
5. Cronograma ejecución Plan Institucional de Capacitación – PIC 2025
6. Reportes mensuales al COPASST del ausentismo laboral
7. Actas de COPASST y Comité de Convivencia al corte del 31 de octubre de 2025.

NO REALIZACIÓN DE AUDITORIA INTERNA: (Justificación)

FUNCIONARIOS QUE INTERVIENEN

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1.	Carmen Luceyda Ramírez Castro	Responsable del SG-SST	Carmen Ramirez.
2.	Mirna Rincón Ruíz	Asesor Control Interno	MixnoM
3.			

FECHA DEL INFORME: 11 de diciembre de 2025

Reunión de Apertura						Ejecución Auditoría				Reunión de Cierre					
Día	24	Mes	11	Año	2025	Desde	26/11/2025 D/M/A	Hasta	10/12/2025 D/M/A	Día	11	Mes	12	Año	2025

OBJETIVO GENERAL

El objetivo primordial del ejercicio de la auditoría interna es verificar el cumplimiento de los controles internos diseñados por la alta dirección y agrega valor a la Entidad dando recomendaciones para corregir las debilidades y mejorar la eficacia del proceso de Bienestar institucional - Seguridad y Salud en el Trabajo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Verificar el cumplimiento de las funciones y actividades del proceso dentro de los términos establecidos.
2. Aplicabilidad de los mecanismos de Control de los riesgos del proceso.
3. Cumplimiento de las metas de los indicadores de gestión.
4. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

ALCANCE

La Oficina de control interno llevará a cabo Auditoría Interna al proceso de Bienestar institucional - Seguridad y Salud en el Trabajo que se encuentran bajo la responsabilidad del área de Bienestar Institucional. Así mismo incluye la revisión al Plan mejoramiento de auditorías internas y externas anteriores, Indicadores de gestión del proceso, Transparencia y acceso a la información Pública, mapa y plan de tratamiento de riesgos, trazabilidad con los demás procesos de la entidad, para el periodo comprendido entre el 1 de enero al 30 de noviembre de 2025.

CRITERIOS DE AUDITORÍA

Ley 1712/2014, "Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones "y Decreto Reglamentario 103/2015.

Estándares mínimos Resolución No. 0312 del 13 de febrero de 2019 Ministerio del Trabajo.

Plan Anual de Trabajo vigencia 2025

Plan de Capacitaciones

GRUPO AUDITOR

1. Mirna Magally Rincón Ruiz

PROCESO/PROCEDIMIENTO AUDITADO

PROCESO BIENESTAR INSTITUCIONAL Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SG-SST .

LIDER PROCESO AUDITADO

Carmen Luceyda Ramirez Castro

EVALUACIÓN Y ANÁLISIS (Control Interno)

La auditoría comprende el proceso de Bienestar institucional - Seguridad y Salud en el Trabajo durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 30 de noviembre de 2025, cumplimiento del plan anual de trabajo vigencia 2025.

De igual manera incluye el seguimiento al mapa y plan de tratamiento de riesgo del proceso, indicadores de gestión y seguimiento a las publicaciones en la página web.

Durante la ejecución de la auditoria interna se revisó la siguiente muestra:

1. PLAN ANUAL DE TRABAJO VIGENCIA 2025:

Seguimiento y verificación a las 25 Actividades programadas en las cuatro etapas de planear, hacer, verificar y actuar.

N.	OBJETIVOS DEL SG-SST	ETAPAS	META	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Proteger la seguridad y salud de los trabajadores, mediante la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Planear	Diseñar el plan de capacitación y entrenamiento para todo el personal en SST	Responsable SG-SST Arl Positiva	Capacitación prevención riesgo locativo- caídas al mismo nivel 20 de junio de 2025. Lista de asistencia. Capacitación brigadas de emergencia, manual de cargas, manejo se sustancias químicas, trabajo en equipo lista de asistencia del 29 de mayo de 2025. Sensibilización fiebre amarilla lista de asistencia del 29 de abril de 2025.
2	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Realizar la autoevaluación del SGSST con los Estándares Mínimos según Resolución 0312 /2019	Responsable del SG-SST	Se evidencia autoevaluación estándares mínimos del SG-SST del 7 de febrero de 2025 resultado del 99% de cumplimiento. Ok.
3	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Revisión anual de la política y objetivos del SG-SST	Responsable del SG-SST Alta dirección	Se encuentra programada la revisión en la reunión del COPASST del mes de noviembre de 2025.

N.	OBJETIVOS DEL SG-SST	ETAPAS	META	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
				COPASST	
4	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Registrar ante el Fondo de Riesgos Laborales el Reporte de la Autoevaluación de Estándares Mínimos del SG-SST correspondiente al año 2024 en la aplicación disponible (fechas estipuladas según circular 009 del 2025-entre el entre el 03 de febrero y el 28 de marzo de 2025)	Responsable del SG-SST	Mediante radicado REME-SGSST-808434 - 2024 - 1 se realizó el registro de la vigencia 2024 el día 26 de marzo de 2025.
6	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Revisar y actualizar la Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos.	Responsable del SG-SST	Se verifica actualización de la Matriz de peligros en los meses de febrero y junio de 2025.
7	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Actualizar los requisitos legales aplicables a la organización.	Responsable del SG-SST	Se evidencia actualización de la Matriz legal en el mes de septiembre de 2025 se incluye la resolución del Comité de Convivencia.
8	identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los controles establecidos Proporcionar condiciones de trabajo seguras y saludables para la prevención de las lesiones y el deterioro de la salud relacionada con el trabajo		Revisar y actualizar los documentos, procedimientos y formatos del SG-SST teniendo en cuenta la actualización del mapa de procesos.	Responsable del SG-SST	Para el periodo de la auditoria se evidenció la creación y/o modificación de los siguientes documentos de SST. Manual de requerimientos SST contratistas. Procedimiento exámenes ocupacionales. Procedimiento gestión del cambio. Procedimiento reporte e investigación de accidentes de trabajo. Procedimiento identificación de peligros Políticas de sustancias, emergencias y seguridad y salud.
9	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Socializar las responsabilidades a todos trabajadores de la institución frente al SG-SST	Alta dirección Responsable SG-SST	En la jornada de inducción y re inducción realizada el 13 de agosto de 2025 se evidencia la socialización de los roles y responsabilidades frente al SG-SST.
10	Proteger la seguridad y salud de los trabajadores, mediante la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Hacer	Divulgar los aspectos y cambios del SG-SST Inducción y re inducción	Responsable SG-SST	En la jornada de inducción y re inducción realizada el 13 de agosto de 2025 se evidencia la socialización de los aspectos y cambios del SG-SST.

N.	OBJETIVOS DEL SG-SST	ETAPAS	META	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
11	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Inscripción y verificación del desarrollo del curso 50 horas SGSST, nuevos integrantes COPASST y Comité de Convivencia laboral.	Responsable SG-SST	Para los nuevos funcionarios y que pertenecen a estos comités se encuentra programado el curso de la 50 horas en el mes de diciembre de 2025.
12	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Llevar a cabo las reuniones programadas del COPASST	Responsable SG-SST	Se evidencian las actas del COPASST del: 30 de enero de 2025 28 de febrero de 2025 29 de marzo de 2025 23 de abril de 2025 30 de mayo de 2025 20 de junio de 2025 29 de julio de 2025 29 de agosto de 2025 26 de septiembre de 2025 31 de octubre de 2025
13	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		Llevar a cabo las reuniones programadas trimestralmente del Comité de Convivencia Laboral	Responsable del SG-SST CCL	Se evidencian actas del Comité de Convivencia: 31 de marzo de 2025 16 de junio de 2025 15 de septiembre de 2025 27 de octubre de 2025 10 de noviembre de 2025
14	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Entrenamiento de Brigadas de emergencia	Responsable SG-SST Arl Positiva	Según acta N. 02 del 28 de febrero de 2025 se llevó a cabo la actualización de las brigadas de emergencia. Evacuación y rescate, contra incendios y primeros auxilios.
15	Cumplimiento de la normatividad legal vigente	H a c e r	Diseño, planeación y ejecución de simulacros de emergencias	Responsable SG-SST comité de emergencias	Según acta N.01 del 1 de octubre de 2025 se realiza revisión y preparación para el simulacro de evacuación a realizarse el 22 de octubre de 2025. Se evidencia entrega de chalecos a brigadistas, definición de roles y responsabilidades para el desarrollo del simulacro. Levantamiento del protocolo para preparación del simulacro. Mediante acta N.02 del 22 de octubre se realizó la retroalimentación del simulacro. Registro fotográfico.
16	Cumplimiento de la normatividad legal Vigente		implementar inspecciones de seguridad a las instalaciones, maquinaria o equipos, en conjunto con el COPASST y consolidar los condiciones identificadas	Responsable SG-SST Copasst	Visitas de inspección en el puesto de trabajo en abril, julio, septiembre de 2025 Inspección de botiquines en octubre de 2025
17	Cumplimiento de la		implementar	Responsable	En los meses de febrero, abril,

N.	OBJETIVOS DEL SG-SST	ETAPAS	META	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
	normatividad legal vigente		inspecciones de seguridad a extintores en conjunto con el COPASST y consolidar los condiciones identificadas	SG-SST comité de emergencias Copasst	agosto de 2025 se lleva a cabo la revisión de extintores y gabinetes contra incendio, tanto en la sede tradicional como en el edificio bolivariano.
18	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		implementar inspecciones elementos de protección personal en conjunto con el COPASST y consolidar los condiciones identificadas	Responsable SG-SST Copasst	En los meses de febrero, mayo, junio, octubre de 2025 se lleva a cabo la Inspección de elementos de protección personal.
19	Cumplimiento de la normatividad legal vigente	V erificar	Registrar, caracterizar y analizar la accidentalidad de manera mensual.	Responsable SG-SST	Mediante formato BI-FO-32 V.03 reporte de incidentes de trabajo se realiza el análisis de causa.
20	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Registrar, caracterizar y analizar la severidad de la accidentalidad de manera mensual	Responsable SG-SST	Se evidencia resultados del indicador en forma mensual sobre la severidad de la accidentalidad a octubre de 2025.
21	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Registrar, caracterizar y analizar el ausentismo de manera mensual	Responsable SG-SST	Se evidencia resultados del indicador en forma mensual sobre el ausentismo laboral a octubre de 2025.
22	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Auditoria anual del SGSST.	Responsable SG-SST	Se evidencia realización de la auditoria de calidad al SG-SST, efectuada el 18 de junio de 2024.
23	Evaluar la eficacia y eficiencia de cada una de las acciones implementadas en los procesos del SG SST Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Realizar los informe de gestión para la revisión por la alta dirección.	Responsable SG-SST	Mediante correo electronico del 26 de noviembre de 2025 el profesional de SST envia Información para la revision por la dirección formato PD-FO-05 V.03 al proceso de planeación como insumo para la revisión por la Dirección. Sin embargo en el informe de la revision por la dirección realizada el 29 de agosto de 2025 no se incluyen las entradas de Seguridad y Salud en el Trabajo contempladas en el articulo Articulo 2.2.4.6.31. Revisión por la alta dirección.
24	Cumplimiento de la normatividad legal vigente		Realizar la rendición de cuentas por cada uno de los grupos de apoyo del SG SST y/o de las personas con responsabilidades en el mismo.	Responsable SG-SST COPASST Comité de Convivencia Laboral	La Rendición de cuentas de seguridad y salud en el trabajo correspondiente a la vigencia 2024 se efectuó en el mes de abril de 2025 en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la Institución.
25	Cumplimiento de la normatividad legal vigente	Actuar	Establecer planes de mejoramiento de acuerdo con hallazgos de	Responsable SG-SST	Se evidencia plan de mejoramiento suscrito con 2 no conformidades producto de la auditoria del sistema de gestión de calidad, una cerrada y

N.	OBJETIVOS DEL SG-SST	ETAPAS	META	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
			inspecciones, revisión por la dirección, investigación de accidentes de trabajo y auditorías al SG – SST		otra en ejecución en términos.

2. INDICADORES DE GESTIÓN

Se evidencia los resultados de los indicadores del proceso:

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA	META
Comunicación de la Politica de SST	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores * 100	Anual	90%
Objetivos y Metas	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores * 100	Anual	90%
Responsabilidades	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores con cambios en responsabilidades en el Periodo * 100	Anual	50%
Conformación de COPASST	(Numero de reuniones realizadas /Reuniones programadas)*100	Anual	100%
Prevención, preparación y respuesta ante emergencias	No. De Personas Socializadas/ No. Total de Trabajadores del Periodo * 100	Anual	100%
Intervencion de los Peligros y Riesgos	(No. De Riesgos Priorizados Gestionados/ No. De Riesgos Total de Riesgos Priorizados)*100	Anual	80%
Acciones Correctivas y Preventivas	(N° de ACPM cerradas No. Total de ACPM)*100	Anual	90%
Investigación de Accidentes e Incidentes	N°de accidentes e Incidentes Investigados/No.de Accidentes e Incidentes Reportados	Anual	100%
Cumplimiento de Requisitos Normativos Aplicables	(No. De Articulos Cumplidos/No. De Articulos Aplicables)*100	Anual	80%

Frecuencia de Accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0%
Severidad de Accidentalidad	(Número de dias de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de dias cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0%
Ausentismo por causa medica	(No. De dias de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes/No. De dias programados en el mes)*100	Mensual	50%
Incidencia de la enfermedad laboral	(# de casos nuevos de EL Z / promedio de Colaboradores en el periodo Z)*100,000	Anual	0%
Prevalencia de la enfermedad laboral	(# de casos nuevos + antiguos de EL en el periodo Z / promedio de Colaboradores en el periodo Z)*100,000	Anual	0%
Proporcion de accidentes de trabajo mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	Anual	0%

Para el caso de los indicadores mensuales (3) estos cumplen con la meta establecida, para los indicadores anuales se evidencias 3 indicadores con resultados por debajo de la meta establecida 90%:

- Comunicación de la política 65%
- Objetivos y metas 65%
- Acciones correctivas y preventivas 67%

A estos resultados se les identificó las acciones correctivas para incrementar el resultado en la vigencia 2025 y lograr de esta manera cumplir con la meta propuesta.

3. LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Se evidencia publicación del plan anual de trabajo en seguridad y salud en el Trabajo en la página Web de la Institución URL https://conservatoriodeltolima.edu.co/wp-content/uploads/2025/03/49-PLAN-DE-TRABAJO-DEL-SISTEMA-DE-GESTION-DE-SEGURIDAD-Y-SALUD-EN-EL-TRABAJO.-Version-3.pdf.

Publicación de políticas de SST https://conservatoriodeltolima.edu.co/wp-content/uploads/2023/05/POLITICA-SST.-Version-2.pdf, sin embargo no están firmadas ni cuentan con la fecha de actualización.

4. PLAN DE MEJORAMIENTO DE AUDITORIAS ANTERIORES

Se evidencia en auditoria interna de calidad realizada en el mes de junio de 2025 en la cual se identificaron 2 no conformidades las cuales una se encuentran con plan de acción cerrado y la otra con plan de acción en ejecución y en término.

HALLAZGOS DE LA AUDITORIA (SUSCRIPCIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO)

OBSERVACIÓN N.01

Se evidenció el incumplimiento del Decreto 1072-2015 ARTÍCULO 2.2.4.6.31. Revisión por la alta dirección. La alta dirección, independiente del tamaño de la empresa, debe adelantar una revisión del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), la cual debe realizarse por lo menos una (1) vez al año, de conformidad con las modificaciones en los procesos, resultados de las auditorias y demás informes que permitan recopilar información sobre su funcionamiento. En el informe de las conclusiones de la revisión por la Dirección realizada el 29 de agosto de 2025 no se incluyó ningún aspecto sobre el funcionamiento del SG-SST; esta revisión debe determinar en qué medida se cumple con la política y los objetivos de seguridad y salud en el trabajo y se controlan los riesgos, entre otros aspectos.

RESULTADOS DE LA AUDITORÍA

5 oportunidades de mejora las cuales no amerítan el levantamiento de plan de mejoramiento, pero si tenerlas en cuenta para que no se presenten observaciones en ejercicios posteriores de auditoria interna y/o externa.

- ✓ Incluir en la matriz de peligros la fecha de actualización y quien la elabora.
- ✓ Los actos administrativos inician desde el N.01 en cada vigencia , para el caso de las actas del Comité de Convivencia, de acuerdo a la Ley General de Archivo 594-2000.
- ✓ Publicar las políticas de Seguridad y Salud firmadas por el representante legal e incluir versión y fecha de revisión.
- ✓ Documentar el Manual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el fin de hacer efectivo los objetivos, las políticas, los procedimientos, las funciones, las normas, etc. Ademas de asegurar la continuidad y coherencia en los procedimientos y normas a través del tiempo en la institución. Este es un instrumento útil en la capacitación del personal e incrementar la coordinación en la realización del trabajo en la Entidad.
- ✓ Revisar los indicadores, el proceso cuenta con 4 indicadores:

  Comunicación de la política
  Objetivos y metas
  Acciones correctivas y preventivas
  Reuniones del Comité Paritario de Seguridad y salud en el Trabajo.

Estos indicadores pertenecen a actividades de los estandares mínimos que se evaluan anualmente por ende son obligatorios, el proceso debe identificar indicadores que realmente mida la gestión del SG-SST.

FORTALEZAS

1. Se resalta el compromiso y disposición del líder del proceso.
2. Oportunidad en la entrega de la muestra de la auditoría interna
3. Conocimiento del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo.

RECOMENDACIONES

el proceso de Bienestar institucional - Seguridad y Salud en el Trabajo cumple en un grado significativo con los objetivos y normativas establecidas; sin embargo, se detectan áreas de oportunidad las cuales se mencionan en los items de hallazgos de auditoria y resultados de la auditoria interna que le permitiran al proceso mejorar continuamente.

APROBACIÓN INFORME FINAL (EQUIPO AUDITOR)		
Nombre Completo	Responsabilidad/Rol	Firma
Mirna Magally Rincón Ruíz	Auditor - Contratista	MirnaM.

CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>

INFORME FINAL AI-BISGSST

1 mensaje

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: SST Carmen <sst@conservatoriodeltolima.edu.co>

Cordial saludo, Carmencita

Adjunto el informe definitivo de la auditoria interna al proceso de Bienestar Institucional - SG-SST y el formato de Plan de mejoramiento para su envio a más tardar el 15 de diciembre de 20

De igual manera adjunto formato de evaluación de la auditoria interna para su diligenciamiento y envio por este mismo medio.

Agradezco la colaboración durante la ejecución de la auditoria interna.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
Asesor de Control Interno
2618526 Ext 1022
www.conservatoriodeltolima.edu.co
Calle 9 N° 1-18 Ibagué Tolima
youtube

3 adjuntos

- **Informe Final Auditoria Interna BI-SST.pdf** 269K
- **FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO V.01.xlsx** 79K
- **FORMATO EVALUACION DE AUDITORIA INTERNA V.01.docx** 214K

CONSERVATORIO DEL TOLIMA
CONSOLIDADO DE AUDITORIAS INTERNAS

Ruíz - Contratista CI

AUDITORIAS					No. Hallazgos	OBSERVACIONES
Fecha Inicio Programación	Fecha Final Programación	Fecha Inicio Ejecución	Fecha Final Ejecución	Porcentaje Avance		
26/08/2025	27/08/2025	9/02/2025	15/9/2025	100%	4	Suscripción de Plan de Mejoramiento de los 4 hallazgos
22/9/2025	23/9/2025	29/9/2025	10/10/2025	100%	3	Suscripción de Plan de Mejoramiento de los 3 hallazgos
23/10/2025	24/10/2025	30/10/2026	13/11/2025	100%	3	No aplica Plan de mejoramiento, los 3 hallazgos se consideran oportunidades de mejoramiento del proceso.
19/11/2025	20/11/2025	26/11/2025	12/10/2025	100%	6	Suscripción de Plan de Mejoramiento de 1 hallazgo, los hallazgos restantes se consideran oportunidades de mejoramiento del proceso.

CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>

CONSOLIDADO DE AUDITORIAS INTERNAS

1 mensaje

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: Rectoria Conservatorio <rectoria@conservatoriodeltolima.edu.co>, Secretaría General <sec.general@conservatoriodeltolima.edu.co>

Cordial saludo,

Para su conocimiento me permito adjuntar el consolidado de auditorías internas realizadas en el segundo semestre de la vigencia 2025 teniendo en cuenta la programación aprobada en el C cumplimiento del 100%.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
Asesor de Control Interno
2618526 Ext 1022
www.conservatoriodeltolima.edu.co
Calle 9 N° 1-18 Ibagué Tolima
youtube

CONSOLIDADO AUDITORIAS 2025.xlsx
69K

CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>

SEGUIMIENTO PLAN MEJORAMIENTO SG

1 mensaje

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: Secretaría General <sec.general@conservatoriodeltolima.edu.co>

Cordial saludo Dra. Carolina,

Comedidamente me permito adjuntar el plan de mejoramiento suscrito con la Contraloría Departamental del Tolima con el fin de realizar seguimiento y verificación a la ejecución de las accio

La descripción de las acciones realizadas por favor registrarlas en la columna SEGUIMIENTO DICIEMBRE -2025 de cada una de ellas y adjuntar soporte en el cual se evidencie su ejecució

Agradezco la colaboración quedo atenta a la información solicitada.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
Asesor de Control Interno
2618526 Ext 1022
www.conservatoriodeltolima.edu.co
Calle 9 N° 1-18 Ibagué Tolima
youtube

ANEXO A INFORME CI AVANCE Y SEGUIMIENTO SG.xlsx
23K

CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO

1 mensaje

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: Rosemberg Cardona Garzón <financiera@conservatoriodeltolima.edu.co>

Cordial saludo Roosemberg:

Comedidamente me permito adjuntar el plan de mejoramiento suscrito con la Contraloria Departamental del Tolima con el fin de realizar seguimiento y verificación a la ejecución de las accio

La descripción de las acciones realizadas por favor registrarlas en la columna SEGUIMIENTO DICIEMBRE -2025 de cada una de ellas y adjuntar soporte en el cual se evidencie su ejecució

Agradezco la colaboración quedo atenta a la información solicitada.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
Asesor de Control Interno
2618526 Ext 1022
www.conservatoriodeltolima.edu.co
Calle 9 N° 1-18 Ibagué Tolima
youtube

ANEXO A INFORME CI AVANCE Y SEGUIMIENTO GOF.xlsx
23K

CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>

SEGUIMIENTO PLAN MEJORAMIENTO PE

1 mensaje

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: Gleidy Guzmán Barrero <planeacion@conservatoriodeltolima.edu.co>, Profesional Universitario de Planeación <apoyoplaneacionestrategica@conservatoriodeltolima.edu.co>

Reciban un cordial saludo,

Comedidamente me permito adjuntar el plan de mejoramiento suscrito con la Contraloría Departamental del Tolima con el fin de realizar seguimiento y verificación a la ejecución de las accio

La descripción de las acciones realizadas por favor registrarlas en la columna SEGUIMIENTO DICIEMBRE -2025 de cada una de ellas y adjuntar soporte en el cual se evidencie su ejecució

Agradezco la colaboraciòn quedo atenta a la informaciòn solicitada.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
Asesor de Control Interno
2618526 Ext 1022
www.conservatoriodeltolima.edu.co
Calle 9 N° 1-18 Ibagué Tolima
youtube

ANEXO A INFORME CI AVANCE Y SEGUIMIENTO PE.xlsx
19K

CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>

INFORME FINAL AI-BISGSST

3 mensajes

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: SST Carmen <sst@conservatoriodeltolima.edu.co>

Cordial saludo, Carmencita

Adjunto el informe definitivo de la auditoría interna al proceso de Bienestar Institucional - SG-SST y el formato de Plan de mejoramiento para su envío a más tardar el 15 de diciembre de 20

De igual manera adjunto formato de evaluación de la auditoría interna para su diligenciamiento y envío por este mismo medio.

Agradezco la colaboración durante la ejecución de la auditoría interna.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
Asesor de Control Interno
2618526 Ext 1022
www.conservatoriodeltolima.edu.co
Calle 9 N° 1-18 Ibagué Tolima
youtube

3 adjuntos

- **Informe Final Auditoria Interna BI-SST.pdf** 269K
- **FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO V.01.xlsx** 79K
- **FORMATO EVALUACION DE AUDITORIA INTERNA V.01.docx** 214K

SST Carmen <sst@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>

Cordial saludo,

Doctora Magally,

Me permito compartir el plan de acción establecido para la observación que se derivó de la auditoría realizada en el mes de noviembre al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Tra

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,
[El texto citado está oculto]
--

Carmen Luceyda Ramírez Castro
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

- **FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO V.01.xlsx** 80K
- **FORMATO EVALUACION DE AUDITORIA INTERNA V.01 (2).docx** 219K

Control interno Conservatorio del Tolima <controlinterno@conservatoriodeltolima.edu.co>
Para: SST Carmen <sst@conservatoriodeltolima.edu.co>

Recibido gracias.

MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
Asesor de Control Interno
2618526 Ext 1022
www.conservatoriodeltolima.edu.co
Calle 9 N° 1-18 Ibagué Tolima
youtube

[El texto citado está oculto]

Fecha: Día 10 Mes 12 Año 25 Horario: 10:00 Lugar: Archivo - CI
Tipo de Evento: Seguimiento Mapa de Riesgos
Orientador del Evento: Milena Masmela + Mixna Rincon
Tema del Evento: Seguimiento Riesgos
Objetivo del Evento: Seguimiento N. 3 Mapa de Riesgos Institucionales

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Cargo ó Actividad que desempeña	Firma
1	Mixna Rincon	28928382	CI	MixnaM
2	Yoven Mauricio Masmela	1003502522	Profesional Planeación	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Conservatorio del Tolima
Institución Universitaria

Acreditación Institucional
Alta Calidad

GESTIÓN DEL MEJORAMIENTO
ASISTENCIA A EVENTO
Código: GM-FO-04
Versión: 03
Fecha: 23/09/2022

Icontec ISO 9001 SG-CER5

Fecha: Día 15 Mes 12 Año 25 Horario: 9:00 Am Lugar: CI
Tipo de Evento: Seguimiento Riesgos N
Orientador del Evento: Milena Masmela - Nixna Rincón
Tema del Evento: Seguimiento Matriz Riesgos y Oportunidades SGC
Objetivo del Evento:

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Cargo ó Actividad que desempeña	Firma
1	Nixna Rincón	28928382	CI	NixnaN
2	Karen Milena Masmela	1006[illegible]27	Profesional de Planeación	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Fecha: Día 10 Mes 12 Año 25 Horario: 9:00 am Lugar TH
Tipo de Evento: Seguimiento PA
Orientador del Evento: Alena Mateus - Gleidy Guzman - Mixna Rincon
Tema del Evento: Seguimiento Plan de Acción
Objetivo del Evento: Medición Avance Cumplimiento Talento Humano.

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Cargo ó Actividad que desempeña	Firma
1	Adriana Lucia Prada.	1110586438	talento humano	
2	Kagen Alena Mateus	1055825227	profesional planeación	
3	Mixna Rincon	28928382	CT	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Fecha: Día 10 Mes 12 Año 25 Horario: 8:00 Lugar: Archivo
Tipo de Evento: Seguimiento PA
Orientador del Evento: Milena Masmela - Cleidy Guzman - Mixna Rincon
Tema del Evento: Avance cumplimiento Plan de Accion
Objetivo del Evento: Medir cumplimiento PA
Gestion Documental

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Cargo ó Actividad que desempeña	Firma
1	Sandra Milena Castaño Portela	38145913	Aux Activo Documental	
2	Hagen Milena Masmela	1005820227	Profesional de Planeación	
3	Mixna Rincon	28928382	CI	MixnaM
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Fecha: Día 11 Mes 12 Año 25 Horario: 3:00 Lugar: Comunicaciones
Tipo de Evento: Seguimiento PA
Orientador del Evento: Yilena Yasmeia - Mixna Rincón
Tema del Evento: Avance Plan de Accion
Objetivo del Evento: Medir grado de Cumplimiento Comunicaciones

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Cargo ó Actividad que desempeña	Firma
1	Mixna Rincón	28928382	CI	Mixna R.
2	Diana Liberth D.	1.110.560.241	Comunicacional	
3	Karen Milena Maranda	1006825227	Profesional de Planeación	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Fecha: Día 11 Mes 12 Año 25 Horario: 2:00 pm Lugar: SG-SST
Tipo de Evento: Seguimiento PA
Orientador del Evento: Milena Ordsmela - Mixna Rincon
Tema del Evento: Seguimiento Plan de Accion
Objetivo del Evento: Avance Cumplimiento SG-SST

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Cargo ó Actividad que desempeña	Firma
1	Mixna Rincon	28928782	CI	MixnaM
2	Carmen Ramirez	38368167	SST	CarmenRamirez
3	Valen Milena Ordsmela	1055823727	Profesional de Planeación	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	28928382	MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ		Calle 67 7-21 Apto 1-606 Barlovento Brr.	2787528	mirnam26@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92248506	$136.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	130.500	0		0		0	0	0	0	130.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.500				5.500	0	0	5.500			55	5.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130.500	130.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	5.500	5.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	136.000	136.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	28928382	MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ	Calle 67 7-21 Apto 1-606 Barlovento Brr. Ramalac	2787528	mirnam26@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92248506	$136.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	28928382	RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY	59	2			N	X	X																0	0	0	0	0		EPS002	1.043.900	130.500	14-23	1.043.900	1	5.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	28928382	MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ	Calle 67 7-21 Apto 1-606	2787528	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	TOLIMA	IBAGUÉ

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
12	2025	12	2025	I	10 12 2025	92248506	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 28928382	RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY	59	2			No	001	73	X	X														22	22	EPS002	$1,043,900	12.50%	$130,500	14-23	$1,043,900	0.52%	1	$5,500
																														$130,500					$5,500

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ	**NIT:**	28928382
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	92248506	**Total a pagar:**	$136,000
Fecha de vencimiento:	22/01/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/12/2025	**Número de Administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	DAVIbank S.A.	**Número Autorización:**	1995439977
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$5,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$130,500
						$136,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información