

|                                                                                   |                                                                                       |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                   |                                                                                       | Versión 10 | Página 1 de 4 |

| ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°20   |                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hora:</b> 09:00AM A 10:00AM  | <b>Fecha:</b> 15 de Agosto de 2025                                                                                                                                                 |
| <b>Lugar:</b>                   | SALON COMUNITARIO LLANO BUCO                                                                                                                                                       |
| <b>Dependencia que Convoca:</b> | CORHUELLAS                                                                                                                                                                         |
| <b>Proceso:</b>                 | Inducción al Talento Humano                                                                                                                                                        |
| <b>Objetivo:</b>                | Identificar, evaluar, controlar y eliminar los riesgos de seguridad y salud que permitan prevenir accidentes de trabajo, enfermedades laborales y emergencias propias del entorno. |

#### Agenda:

1. Saludo
2. SOCIALIZACIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:
3. Conclusiones
4. Cierre

#### Desarrollo:

##### 1- SALUDO.

Damos inicio a la capacitación dando la bienvenida al talento humano, se les brinda un caluroso saludo, se procede a dar a conocer la temática y el objetivo del encuentro.

##### 2- SOCIALIZACIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Se brinda explicación referente al tema el cual consiste en aquella disciplina que trata de la prevención, las lesiones y enfermedades causadas por el trabajo, ésta tiene como objetivo mejorar las condiciones del trabajo que conlleva la promoción y mantenimiento del bienestar físico mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

Se realizó la socialización del tema SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, el cual trata sobre la mejora del ambiente de trabajo, el bienestar y la calidad de vida laboral, la disminución de las tasas de ausentismo por enfermedad, la reducción de las tasas de accidentalidad y mortalidad por accidentes de trabajo en Colombia y el aumento de la productividad. Además, velar por el cumplimiento efectivo de las normas, requisitos y procedimientos de obligatorio cumplimiento por parte de las empresas y contratantes en materia de riesgos laborales.

Por medio de ayudas audiovisuales, se le presenta al talento humano la definición de los siguientes:

- 1- Política SG-SST: La CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA, establece como prioridad la implementación, desarrollo y mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, en sus actividades misionales de promoción y protección de los derechos fundamentales de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, mujeres y familias, a través del desarrollo de programas y proyectos de alto impacto social desarrollados. La CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA prioriza en todos sus procesos, la importancia del bienestar

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**



**PROCESO  
MEJORA E INNOVACIÓN**

F9.P1.MI

31/05/2024

**FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ**

Versión 10

Página 2 de 4

integral del talento Humano como eje para el desarrollo de su razón social, considerando como uno de sus propósitos fundamentales el compromiso con la protección, prevención y promoción de la salud y la seguridad de sus trabajadores, procurando su integridad física, mediante la identificación de los peligros, la evaluación y control de los riesgos, que puedan generar accidentes de trabajo, enfermedades laborales, daños a la propiedad y el medio ambiente.

- 2- Objetivos del SG-SST: Ejecución del Plan anual de trabajo establecido para el año 2018 en el “SGSST”, determinado por los resultados de la Autoevaluación de Estándares mínimos de la Resolución 1111, ejecutada en el segundo semestre del año anterior, con el fin de prevenir incidentes, accidentes y enfermedades laborales factibles de intervención, que permita la mejora continua y el cumplimiento de los requisitos legales.
- 3- REGLAMENTO HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
- 4- RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR.
  - Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
  - Participar de la elección y conformación del Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y comité de convivencia laboral CCL y contribuir a la ejecución de las actividades.
  - Usar, conservar y mantener en óptimas condiciones la dotación, los elementos de protección personal, equipos y herramientas que le sean asignados por la fundación para el desarrollo de las funciones.
  - Cumplir con las normas, política, reglamentos, procedimientos e instructivos del SG-SST de la Fundación.

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

|                                                                                                                |                                                                                       |            |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| <br><b>BIENESTAR FAMILIAR</b> | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                                                |                                                                                       | Versión 10 | Página 3 de 4 |

- Informar oportunamente la ocurrencia de los accidentes e incidentes laborales.
  - Procurar el cuidado integral de su salud
  - Participar en la prevención de los riesgos laborales a través del Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
  - Suministrar información clara, veraz, oportuna y completa sobre su estado de salud.
  - Promover y generar la cultura del auto reporte de condiciones de seguridad y salud, informando sobre los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
  - Participar en las actividades de Inducción, capacitación en seguridad y salud en el trabajo.
- 5- RIESGO: Combinación de la probabilidad de ocurrencia de un evento o exposición peligrosa y la severidad de las lesiones o daños o enfermedad que puede provocar el evento o la exposición.
- 6- PELIGRO: Fuente, situación o acto con el potencial de daño en términos de lesión o enfermedades, o la combinación de ellas.
- 7- INCIDENTE: Acontecimiento no deseado, que con un ligero cambio en las condiciones pudo causar un accidente o un casi accidente.
- 8- ACCIDENTE LABORAL: Un accidente de trabajo es todo acontecimiento repentino que suceda por causa o con ocasión del trabajo que desempeña una persona y que por este hecho el trabajador tenga una lesión en su cuerpo, se perturben sus funciones, se le genere una invalidez o incluso el trabajador muera.
- 9- ACTO INSEGURO: Comportamiento de las personas que fuera de las normas y procedimientos de trabajo (errores o negligencia) Son fuente potencial de causar incidentes.
- 10-CONDICION INSEGURA: Condición física en el ambiente de trabajo (deficiencias) fuera de normas y procedimientos y son fuente potencial de causar incidentes.
- 11-FORMATO DE REPORTE DE CONDICIONES Y ACTOS INSEGUROS
- 12-COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST:  
El comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST) se elige cada 2 años con el objetivo principal de promover y vigilar las normas de seguridad y salud en el Trabajo, contribuyendo a la integridad física y mental de colaboradores. Por tener más de 300 trabajadores se debe elegir 4 personas por parte del trabajador, 2 principales y 2 suplentes.
- 13-COMITÉ DE CONVIVENCIA: El comité de convivencia se establece como medida preventiva a las conductas presuntamente constitutivas de acoso laboral y contribuye a proteger a los colaboradores contra los riesgos psicosociales que afectan su salud en los de trabajo. Si usted se siente afectado por conductas de acoso laboral, deberá informar sobre los hechos que configuren el acoso. La queja deberá ser presentada al Comité de Convivencia.

|                                                                                   |                                                                                       |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                   |                                                                                       | Versión 10 | Página 4 de 4 |

- 3- CONCLUSIONES:** Por último, se habla de la importancia del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo; damos conclusiones de la capacitación, se realizaron las evaluaciones de eficacia de la capacitación y Damos por finalizada la capacitación
- 4- CIERRE:** Se agradece al talento humano por la atención y participación activa durante el desarrollo de la capacitación.



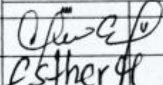
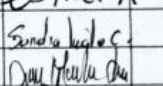
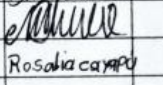
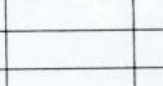
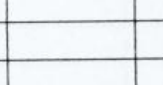
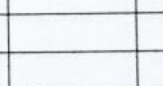
| Compromisos / tareas                                                                                                                                                                | Responsable(s): Nombre / Cargo o rol |            | Fechas                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Conocer, respetar y aplicar la Política SG - SST en el desarrollo de sus funciones, garantizando un ambiente laboral seguro y saludable.                                            | Equipo Talento Humano                |            | Permanente                                                                            |
| Participar activamente en las capacitaciones, actividades y medidas de prevención establecidas para fortalecer la cultura de seguridad y salud en el trabajo.                       | Equipo Talento Humano                |            | Permanente                                                                            |
| Identificar y reportar de manera oportuna cualquier riesgo, condición insegura o situación que pueda afectar la integridad física, emocional y ambiental dentro de la organización. | Equipo Talento Humano                |            | Permanente                                                                            |
| FIRMA ASISTENTES                                                                                                                                                                    |                                      |            |                                                                                       |
| Nombre                                                                                                                                                                              | Cargo o rol / Dependencia            | Entidad    | Firma                                                                                 |
| YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ                                                                                                                                                          | COORDINADORA                         | CORHUELLAS |  |
| Próxima reunión: N/A                                                                                                                                                                | Fecha                                | Hora       | Lugar                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |            |                                                                                       |
| Colaborador que elabora el acta:                                                                                                                                                    | YULY EDITH CASAMACHIN                |            |                                                                                       |

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

|                                                                                   |                                                                                       |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                   |                                                                                       | Versión 10 | Página 5 de 4 |

|                                                                                   |  |                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |                                          |  |                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
|  |  | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><b>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | F9.P1.MI<br>31/05/2024 |  |                                          |  |                                          |  |
| ACTIVIDAD: <u>Socialización Seguridad y Salud en el Trabajo</u>                   |  |                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  | FECHA: <u>15-Agosto-2025</u>             |  |                                          |  |
| HORA INICIAL: <u>09:00 am</u>                                                     |  |                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  | HORA FINAL: <u>10:00 am</u>              |  | LUGAR: <u>Salón Comunitario Iknapiño</u> |  |
| DEPENDENCIA LIDER: _____                                                          |  |                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  | Clasificación de la Información: Pública |  |                                          |  |

| Nº. | NOMBRES Y APELLIDOS             | CÉDULA     | CARGO                    | ENTIDAD    | REGIONAL | CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA | TIPO DE VINCULACIÓN |          | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO              | FIRMA                                                                                 |    |
|-----|---------------------------------|------------|--------------------------|------------|----------|----------------------------|---------------------|----------|------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
|     |                                 |            |                          |            |          |                            | PLANTA              | CONTRATO |            |                                 | AM                                                                                    | PM |
| 1   | YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ      | 55131978   | COORDINADORA PEDAGÓGICA  | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                   |                     | X        | 3204059305 | yzacac05@yahoo.es               |    |    |
| 2   | ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO | 1135254091 | GESTOR SALUD Y NUTRICIÓN | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                   |                     | X        | 3128644484 | 100trvargara@gmail.com          |    |    |
| 3   | SANDRA LUCILA CAPAZ PUQUE       | 55130843   | AGENTE EDUCATIVO         | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                   |                     | X        | 3155833788 | sandraucapaz@gmail.com          |   |    |
| 4   | DINA MARCELA CHINDICUE CAJINAS  | 1004491570 | PROFESIONAL PEDAGÓGICO   | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                   |                     | X        | 3177435811 | dinamarcela.chindicue@gmail.com |  |    |
| 5   | MARIO MESA CHINDICUE            | 10632295   | SABEDOR CULTURAL         | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                   |                     | X        | 3163839398 | mariochindicue@gmail.com        |  |    |
| 6   | ROSALIA CAYAPU ANDELA           | 25564735   | GESTOR DE ALIMENTOS      | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                   |                     | X        | 3166893677 | rosaliacayapu@gmail.com         |  |    |
| 7   |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 8   |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 9   |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 10  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 11  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 12  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 13  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 14  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 15  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 16  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 17  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 18  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 19  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |
| 20  |                                 |            |                          |            |          |                            |                     |          |            |                                 |                                                                                       |    |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!  
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

|                                                                                                                    |                                                                                       |            |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| <br><b>BIENESTAR<br/>FAMILIAR</b> | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                                                    |                                                                                       | Versión 10 | Página 6 de 4 |

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



