

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		Código	CO-M02-F70	
	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN EN SST - CONTRATISTAS		Versión	Anexo 7	
			Vigente desde	2	
14/02/2023					

Nota 1: Este informe debe ser presentado al Supervisor del Contrato (designado por la Defensoría del Pueblo) como parte de los informes mensuales a presentar. De conformidad con lo definido en el Manual de Contratación, el informe debe presentarse independientemente de si el contratista presenta solicitud de cobro o no.

Nota 2: Todos los ítems relacionados a continuación son de gran importancia para la Defensoría; por lo tanto deben ser diligenciados en su totalidad.

Nota 3: Se debe anexar todos los soportes requeridos, que evidencien la ejecución de las actividades descritas.

Nota 4: Para los contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión con personas naturales, en el capítulo de FORMACIÓN-CAPACITACIÓN, diligenciar la información relacionada con las actividades de prevención en SST realizadas por la Defensoría durante el período del reporte, en las que participó el Contratista.

Nombre de la Contratista:	ERIKA PAOLA MUÑOZ VEGA	No. Contrato:	DEF-266-2026	Mes/ Año:	30/04/26
Objeto del contrato:	4013 Prestar sus servicios profesionales para apoyar las acciones de seguimiento y monitoreo en la implementación de actividades estratégicas de la política para la defensa de los derechos humanos de los pueblos étnicos				
Fecha inicio del contrato:	8/01/2026	Fecha de terminación del contrato:	7/12/2026		
ARL:	Positiva	Nivel de Riesgo:	1		

ESTADÍSTICAS DE SST							
Total de HHTT Mes:		240		Total HHTT acum		880	
Frecuencia de accidentalidad		Severidad de accidentalidad		Ausentismo por causa medica			
# de accidentes de trabajo en el mes	0	# de días de incapacidad por accidente de T. en el mes	0	3000	# de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	0	0
# de trabajadores en el mes	1	# de días cargados en el mes	30		# de días programados en el mes	30	

ACCIDENTES Y/O INCIDENTES					
FORMACIÓN - CAPACITACIÓN					
Fecha	Nombre de formación y/o capacitación	Horas	No. Asistentes	H. totales	Observaciones
	Ninguna				

INSPECCIONES DE SST			
Fecha	Nombre de inspección	Area de trabajo	Hallazgos de inspección
	Ninguna		

OTRAS ACTIVIDADES DE SST DESARROLLADAS		
Fecha	Actividad	Descripción
	Ninguna	