

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN POR EL CONTRATISTA

### DATOS DEL INFORME

Fecha de Presentación:	28-02-2026	Período del informe:	1 de febrero al 28 de febrero de 2026
Nombre del Contratista:	JASMINE CERON MUÑOZ		
Nombre Supervisor:	JAIR MAURICIO CHILITO		

### DATOS DEL CONTRATO

Contrato de Prestación de Servicios	CDPP 032 - 2026
Valor del Contrato	\$21.180.000

Total, de pagos a realizar	6	Pago a realizar No.	2
----------------------------	---	---------------------	---

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE (DECRETO 1072 DE 2015 Y RESOLUCIÓN 0312 DE 2019) DENTRO DEL MUNICIPIO DE SUCRE CAUCA.

### EJECUCIÓN DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DURANTE EL PERIODO REPORTADO EN EL PRESENTE INFORME

ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
1	Brindar apoyo y acompañamiento en la realización de la Evaluación de Estándares Mínimos acorde a la Resolución 0312 de 2019, en su respectivo aplicativo por parte de la ARL.	No hubo lugar al cumplimiento de esta obligación durante el término de presentación del presente informe; La Evaluación de Estándares Mínimos acorde a la Resolución 0312 de 2019, en su respectivo aplicativo por parte de la ARL. se realizará en el mes de abril del 2026.	- cronograma de actividades (CD)
2	Presentar un informe de los resultados obtenidos y plan de mejora a evaluación de estándares mínimos Resolución 0312 de 2019.	No hubo lugar al cumplimiento de esta obligación durante el término de presentación del presente informe; El informe de los resultados obtenidos y plan de mejora a evaluación de estándares mínimos Resolución 0312 de 2019. se realizará una vez se realice la evaluación de los mismos la cual se realizará en el mes de abril del 2026	- cronograma de actividades (CD)
3	Brindar apoyo y acompañamiento en la actualización documentación para el SG-SST acorde a	Durante el periodo contractual la contratista brindo apoyo y acompañamiento en la actualización de la documentación para el SG-SST acorde a normatividad o ajustes pertinentes.  los siguientes documentos fueron actualizados de acuerdo a la normatividad vigente:	Anexo: Documentos entregados:  - Diagnóstico de Condiciones de Trabajo (CD)

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN POR EL CONTRATISTA

<p>normatividad ajustes pertinentes.</p>	<p>o</p>	<p><b>- Diagnóstico de Condiciones de Trabajo:</b></p> <p>El diagnóstico situacional tiene como objeto la identificación, planeación y aplicación de medidas y actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo y así formar un ambiente adecuado con condiciones de trabajo de acuerdo con la ley, donde los trabajadores puedan desarrollar su labor sin poner en riesgo su salud.</p> <p><b>Encuesta de Identificación de Peligros y Riesgos</b></p> <p>Este documento presenta un formato de encuesta para la identificación de peligros en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la entidad.</p> <p><b>Matriz de Peligros - Alcaldía de Sucre</b></p> <p>La identificación de peligros es el primer paso y fundamental en la evaluación de riesgos. En esta etapa, se identifican todos los posibles peligros que podrían causar daño a los trabajadores o afectar negativamente el entorno laboral. Esto incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inspecciones en el lugar de trabajo: Revisar físicamente todas las áreas de trabajo para detectar posibles peligros.</li> <li>Revisión de Información Documentada (Documentos): Evaluar informes de incidentes anteriores, registros de salud y seguridad, y datos sobre accidentes y enfermedades.</li> <li>Entrevistas y encuestas: Hablar con los trabajadores y supervisores para obtener información sobre peligros que pueden no ser evidentes a simple vista.</li> <li>Análisis de tareas: Evaluar cada tarea y proceso para identificar peligros asociados con el equipo, las sustancias químicas, las sistemáticas y el entorno de trabajo.</li> </ul> <p><b>-Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias:</b></p> <p>Incluye diversos planes con las medidas de prevención, mitigación y control durante las diferentes etapas de la implementación del Plan, que garantizan un manejo eficiente y control oportuno de las amenazas y riesgos asociados a la empresa.</p> <p>A partir de la Priorización se definen las medidas de intervención desde la amenaza o la vulnerabilidad la cuales deben determinar tiempo de ejecución y seguimiento de la misma la cual se puede desarrollar dentro de las auditorías del Plan o del SGSST</p> <p><b>-Plan de Intervención de Riesgos</b></p> <p>Los resultados del análisis de riesgos permiten determinar los escenarios en los que se debe priorizar la intervención. Las matrices de riesgo y de niveles de</p>	<p>-Inspecciones en el lugar de trabajo (físico)</p> <p>- Matriz de Peligros - Alcaldía de Sucre ( CD)</p> <p>- Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias: ( CD)</p> <p>-Plan de Intervención de Riesgos ( CD)</p> <p>-Encuesta de Identificación de Peligros y Riesgos - Alcaldía de Sucre ( físico)</p>
--	----------	---	--



## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN POR EL CONTRATISTA

		planificación requeridos, permiten desarrollar planes de gestión con prioridades respecto a las diferentes amenazas o vulnerabilidades.	
4	Brindar apoyo y acompañamiento en la elaboración y ejecución del plan trabajo anual para el SG-SST en articulación con la ARL, realizando un avance del mismo en las actividades planteadas.	<p>Durante el periodo contractual la contratista brindo apoyo y acompañamiento en la elaboración y ejecución del plan trabajo anual para el SG-SST en articulación con la ARL, realizando un avance del mismo en las actividades planteadas.</p> <p><b>PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (2026)</b> La implementación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo en la alcaldía municipal de sucre para el presente periodo, se desarrolla a través del diseño de estrategias consignadas en el plan de seguridad y salud en el trabajo SST 2026 para el cumplimiento de los estándares mínimos, con el fin de controlar y reducir los accidentes de trabajo, enfermedades laborales y ausentismo que puedan afectar el desempeño de los servidores públicos.</p> <p>Actividades planeadas y realizadas para el mes de febrero 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnóstico de Condiciones de Trabajo</li> <li>- Encuesta de Identificación de Peligros y Riesgos - Alcaldía de Sucre</li> <li>- Inspecciones en el lugar de trabajo</li> <li>- Matriz de Peligros - Alcaldía de Sucre</li> <li>- Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias</li> <li>- Plan de Intervención de Riesgos</li> </ul>	<p>Anexo: Documentos entregados:</p> <p><b>-PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (2026) (CD)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnóstico de Condiciones de Trabajo ( CD)</li> <li>- Inspecciones en el lugar de trabajo (físico)</li> <li>- Matriz de Peligros - Alcaldía de Sucre ( CD)</li> <li>- Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias: ( CD)</li> <li>- Plan de Intervención de Riesgos ( CD)</li> <li>- Encuesta de Identificación de Peligros y Riesgos - Alcaldía de Sucre (físico)</li> </ul>
5	Brindar apoyo y acompañamiento en las actividades mensuales a desarrollar con el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo y actividades trimestrales con comité de convivencia laboral.	<p>Durante el periodo contractual la contratista brindo apoyo y acompañamiento en la en las actividades mensuales a desarrollar con el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo y actividades trimestrales con comité de convivencia laboral.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizaron las inspecciones de los puestos de trabajo con el acompañamiento del COPASST</li> <li>- Se realizó la reunión inicial con el comité de convivencia laboral, en la cual se determinó que no se encuentran reportes de casos de acoso laboral en la Alcaldía Municipal de sucre cauca.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documento Inspecciones en el lugar de trabajo(físico)</li> <li>- Acta de reunión Comité convivencia Laboral (físico)</li> <li>- Acta de reunión COPASST (físico)</li> </ul>

# **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN POR EL CONTRATISTA**

6	<p>Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Participación Comunitaria en la capacitación a miembros del Comité COPASST.</p>	<p>Durante el periodo contractual la contratista brindo apoyo y acompañamiento a la Secretaría de Gobierno y Participación Comunitaria en la ejecución de plan de capacitación, propuesto para el SG-SST de la Alcaldía Municipal durante el tiempo contractual.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Capacitación en inducción y re inducción en el sistema de SST</li> <li>-Capacitación en incidentes y accidentes de trabajo</li> </ul> <p>La asistencia de la capacitación fue de 4 miembros del COPASST</p> <p>Orientar la capacitación en la inducción y reinducción en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) a todo el personal de la Alcaldía Municipal de Sucre C, se realiza con el fin de prevenir los incidentes y accidentes de trabajo y enfermedades laborales, los requisitos SST a cumplir y las recomendaciones generales que el trabajador debe tomar en cuenta para minimizar o eliminar los riesgos asociados a su puesto de trabajo propiciando su autocuidado.</p> <p>La capacitación sobre incidentes y accidentes de trabajo es esencial para cualquier Alcaldía Municipal de Sucre C busca proteger la salud y el bienestar de sus trabajadores. Además, es necesaria de acuerdo a la normativa colombiana. El Ministerio de Trabajo de Colombia, mediante el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), establece normas específicas que cada empleador debe seguir para asegurar un ambiente laboral seguro y minimizar los riesgos de accidentes laborales.</p> <p>Las capacitaciones en seguridad laboral no solo son cruciales para prevenir accidentes, también fortalecen la cultura de seguridad en la Alcaldía Municipal de Sucre C y mejoran la productividad. Además, capacitar a los trabajadores ayuda a reducir costos asociados a incidentes y posibles sanciones derivadas del incumplimiento de las normativas de seguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Listados de asistencia (físico)</li> <li>-se anexa materia de trabajo de la Capacitación en CD</li> </ul>
7	<p>Brindar apoyo y acompañamiento a la Secretaría de Gobierno y Participación Comunitaria en la ejecución de plan de capacitación, propuesto para el SG-SST de la Alcaldía Municipal durante el tiempo contractual.</p>	<p>Durante el periodo contractual la contratista brindo apoyo y acompañamiento a la Secretaría de Gobierno y Participación Comunitaria en la ejecución de plan de capacitación, propuesto para el SG-SST de la Alcaldía Municipal durante el tiempo contractual.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Capacitación en inducción y re inducción en el sistema de SST</li> <li>-Capacitación en inducción y re inducción en el sistema de SST</li> <li>-Capacitación en incidentes y accidentes de trabajo</li> </ul> <p>La asistencia de la capacitación fue de 24 número de personas entre contratistas y</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Listado de asistencia (físico)</li> <li>-se anexa materia de trabajo de la Capacitación en CD</li> </ul>



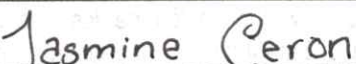
## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN POR EL CONTRATISTA

		<p>personal de planta</p> <p>Orientar la capacitación en la inducción y reinducción en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) a todo el personal de la Alcaldía Municipal de Sucre C, se realiza con el fin de prevenir los incidentes y accidentes de trabajo y enfermedades laborales, los requisitos SST a cumplir y las recomendaciones generales que el trabajador debe tomar en cuenta para minimizar o eliminar los riesgos asociados a su puesto de trabajo propiciando su autocuidado.</p> <p>La capacitación sobre incidentes y accidentes de trabajo es esencial para cualquier Alcaldía Municipal de Sucre C busca proteger la salud y el bienestar de sus trabajadores. Además, es necesaria de acuerdo a la normativa colombiana. El Ministerio de Trabajo de Colombia, mediante el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), establece normas específicas que cada empleador debe seguir para asegurar un ambiente laboral seguro y minimizar los riesgos de accidentes laborales.</p> <p>A través de esta formación, los empleados aprenden a identificar y gestionar peligros, a adoptar comportamientos seguros y a responder de forma adecuada en situaciones de emergencia.</p> <p>Las capacitaciones en seguridad laboral ayudan a las organizaciones a cumplir con normativas legales, como la ISO 45001 o el Decreto 1072 en Colombia, y contribuye a una mejora continua en la gestión de seguridad.</p>	
8	Apoyar la actualización anual de matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles.	<p>la</p> <p>Durante el periodo contractual la contratista brindo apoyo en la actualización anual de matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles.</p> <p>La Matriz de Peligros y Riesgos es una herramienta del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, utilizada para la identificación de los peligros, evaluación, valoración y priorización de los riesgos existentes en la Alcaldía Municipal de Sucre C. Esta información permite proponer las acciones de control, que conducirán a minimizar la exposición a los peligros y riesgos que pueden ocasionar accidentes de trabajo o enfermedades laborales.</p> <p>En el presente documento, se incluye la metodología establecida en la Guía Técnica GTC 45 versión 2012, utilizada para la elaboración de la matriz, tanto en lo relacionado con la recolección de la información (se realizó mediante la aplicación de la encuesta de Identificación de Peligros y Riesgos - Alcaldía de Sucre, a todas las áreas que la componen las cuales se presentan como anexo en el presente informe en la actividad N 3)</p> <p>- los criterios de calificación establecidos en la Guía Técnica GTC 45 versión 2012,</p>	<p>- Matriz de Peligros - Alcaldía de Sucre (CD)</p> <p>-Plan de Intervención de Riesgos ( CD)</p>

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN POR EL CONTRATISTA

		<p>Los riesgos más críticos que generaron mayor puntuación en la entidad son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Riesgo Biomecánico</li> <li>-Riesgo Psicosocial</li> </ul> <p>La descripción y manejo de estos riesgos se encuentra en el documento Plan de Intervención de Riesgos el cual se presenta como anexo en el presente informe en la actividad N 3.</p> <p>La entidad en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, en los cuales define realizar la identificación de peligros y la evaluación y valoración de los riesgos, ejecutó el proceso de actualización de este requisito para el año 2026</p>	
9	Apoyar el reporte e investigación de accidentes de trabajo.	Durante el periodo objeto de cobro no se reportaron accidentes de trabajo en la entidad	No hay lugar a la presentación de soportes y/o evidencias
10	Apoyar la ejecución del cronograma de SGSST en pro de cumplimiento del Decreto 1072 de 2015.	Las actividades presentadas en el presente informe durante el periodo contractual dan lugar a la ejecución del cronograma de SGSST en pro de cumplimiento del Decreto 1072 de 2015.	Anexo cronograma de SGSST 2026 en pro de cumplimiento del Decreto 1072 de 2015. Documentos entregados: (CD)

### SUSCRIPCION DEL INFORME

  
**JASMINE CERON MUÑOZ**

CONTRATISTA





Anexo 2 Actividad 3.

FORMATO SST : INSPECCIÓN DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO

Código: 110- 47.100

Versión: 01

Fecha: 01-11-2019

Fecha de realización de la inspección

Lugar de la inspección:

ALCALDIA MUNICIPAL DE SUCRE CAUCA

Área de trabajo a inspeccionar:

Instalaciones de la alcaldía Municipal

\* SI: CUMPLE TOTALMENTE

NO: NO CUMPLE

PARCIAL: CUMPLE EN PARTE (Especifique en observaciones cuales no cumplen)

SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR

\* CUMPLIMIENTO  
(marcar con una X)

OBSERVACIONES

SI NO PARCIAL N/A

## GENERAL: PASILLOS, ESCALERAS Y ÁREA COMUNES

## CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

Se observa organización y aseo en los pasillos, escaleras o áreas comunes (cada cosa en su lugar)?

x

Se observa organización y aseo en los baños?

x

Se observa limpieza de equipos/implementos?

x

## CONDICIONES LOCATIVAS

Se observa buenas condiciones del piso (pisos dañados, rotos, huecos u orificios sin tapar, con desniveles, etc.)

x

Se observa en buenas condiciones los pasamanos y accesos a las escaleras.?

x

vías de acceso se encuentran bien iluminadas y señalizadas (escaleras, pasillos)?

x

Se observan pasillos libres de obstáculos?

x

Techos Presentan Humedad, Deterioro, Grietas?

x

## OFICINAS Y/O BODEGAS

## CONDICIONES DE CARGA FÍSICA

La posición del monitor es adecuada en las áreas inspeccionadas?

x

La altura del monitor es igual a la de los ojos?

x

La altura del asiento permite posición de los codos a 90° sobre la mesa o escritorio?

x

Se producen deslumbramientos directos o reflejos producidos por la luz solar o por fuentes de luz artificial?

x

La distribución de los puestos de trabajo es adecuada?

x

Se observa postura adecuada al momento de la inspección?

x

Se ejecuta de forma correcta la manipulación de cargas y movimientos que exijan una actividad física dentro de la ejecución de las tareas?

x

## CONDICIONES LOCATIVAS

Se cuenta con sistema de calefacción, aire acondicionado?

x

NO APLICA

El sistema de calefacción, aire acondicionado se encuentra en buen estado de funcionamiento?

x

NO APLICA

## CONDICIONES ORDEN Y ASEO

Los planos de trabajo se encuentran con los elementos necesarios?

x

NO APLICA

Se cuenta con espacio suficiente sobre y bajo el plano de trabajo permitiendo comodidad?

x



CONDICIONES FÍSICAS					
Existe buena iluminación natural / artificial?			x		
Existe buena ventilación / aireación?			x		
Existe confort auditivo?	x				
Existe confort térmico?			x		
CONDICIONES ELÉCTRICAS					
Existen conexiones sobrecargadas (tomas sobrecargadas)?			x		
Los cables están en buen estado y no sueltos por el piso?			x		
Las tomas e interruptores están en buen estado?			x		
Existe línea o polo a tierra?	x				
Los tableros eléctricos se encuentran señalizados y los breaker se encuentran marcados o indican a que área pertenecen?			x		
ALMACENAMIENTO DE MATERIALES					
Las estanterías son adecuadas para el almacenamiento de materiales?					NO APLICA
Las estanterías se encuentran fijadas (ancladas) al piso, techo o pared?					NO APLICA
Se observa adecuado almacenamiento de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros?					NO APLICA
Se observa adecuada manipulación de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros?					NO APLICA
Se observa buen estado de los implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otras?					NO APLICA
PRODUCTOS QUÍMICOS Y SUSTANCIAS PELIGROSAS					
El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?					NO APLICA
Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?					NO APLICA
Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?					NO APLICA
Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?					NO APLICA
El personal recibió capacitación en manejo de sustancias químicas?					NO APLICA
SANEAMIENTO BÁSICO					
Se hace manejo y control de plagas (ratones, cucarachas, mosquitos)			x		
Se cuenta con buen suministro de energía			x		
Se cuenta con buen suministro de agua			x		
Se encuentran en buen estado las llaves, baños o demás elementos dispensadores de agua (libres de fugas visibles o desperdicio de líquido).			x		
Se cuenta con lockers suficientes para el personal?				x	NO APLICA
Las zonas dispuestas para los lockers se encuentran en buenas condiciones de aseo e higiene?				x	NO APLICA



## EQUIPOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

## EXTINTORES

Se cuenta con extintor(es) en el área revisada?	X				
Esta(n) ubicado(s) de forma visible y accesible?	x				
Cuenta(n) con recarga vigente? (Enuncie fecha de recarga y fecha vencimiento)		x			
El área donde se encuentra el (los) extintor(es) esta despejada?			x		
La altura máxima desde el piso hasta la parte superior del extintor no es mayor a 1.50 metros?	x				

## BOTIQUÍN

El botiquín esta ubicado de forma visible y accesible?		x			
El botiquín esta señalizado?		x			
Se realiza seguimiento a los elementos del botiquín (Fecha de la última revisión) y control de consumo?				x	Los botiquines no cuentan con los elementos necesarios
El botiquín cuenta con los elementos necesarios (NO incluye medicamentos)?				x	Los botiquines no cuentan con los elementos necesarios

## CAMILLAS

CONDICIÓN A INSPECCIONAR	* CUMPLIMIENTO (marcar con una X)				OBSERVACIONES
	SI	NO	PARCIAL	N/A	
Se tiene una camilla adecuada para asistir en caso de emergencias?			X		se cuenta con camillas, les hace falta el arnes y el inmovilizador a cada una de ellas.
La camilla se encuentra ubicada en un sitio apropiado y accesible para uso en caso de emergencias?	X				

## PLAN DE EMERGENCIAS

Se encuentra señalización de zonas de advertencia (paso restringido, peligros eléctricos)?	x				
Se encuentra la señalización limpia y en buen estado?	x				
Se tiene conformada y capacitada la brigada de emergencias?	x				
Se cuenta con plan de emergencias y es conocido por los trabajadores?	X				
Se cuenta con un directorio de emergencias actualizado y ubicado en un lugar visible o próximo a los teléfonos?		X			

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

En el caso, de manejar productos químicos, el personal que lo manipula cuenta con los Elementos de Protección Personal (EPP) adecuados.					NO APLICA
De acuerdo a las labores, el personal utiliza de forma adecuada los EPP asignados para esa actividad? (Personal operativo, servicios generales, entre otros)					
El personal conoce como hacer el mantenimiento de los EPP?	x				

# ENTORNO AMBIENTAL

Se cuenta con bombillos ahorradores en las diferentes áreas de trabajo?	X				
Se observa en los puntos de suministro de agua (cisternas y llaves) uso o dispositivos de bajo consumo?	X				
Uso de recipientes debidamente señalizados para el desecho de residuos, según aplique (reciclables, ordinarios, etc.)?	X				
Se realiza mantenimiento a las redes y puntos de suministro de agua potable?	X				
Se realiza mantenimiento al sistema de aire acondicionado?					NO APLICA
Se hace separación de residuos de acuerdo a sus características orgánicos, papel, peligrosos)?	X				
Se tiene algún tipo de letrero o publicidad que promueva el ahorro y uso eficiente de agua, energía y papel?	X				

# CONDICIONES VEHÍCULOS

Existe una adecuada demarcación del área de parqueo de los vehículos?		x			
Los vehículos se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo (limpias)?	x				
Los vehículos cuentan con su respectivo botiquín y extintor para emergencias?		x			
Los vehículos cuentan con la respectiva revisión técnico mecánica vigente?		x			
Se realiza mantenimiento preventivo a los vehículos?		x			



Si considera otras condiciones a inspeccionar regístrelas a continuación


Existe Afectación en la productividad

NOTA. LAS SITUACIONES O CONDICIONES INSPECCIONADAS QUE NO CUMPLEN O SON PARCIALES, DEBEN REGISTRARSE EN EL FORMATO "INFORME Y SEGUIMIENTO DE INSPECCIONES" PARA SUS MEDIDAS DE CONTROL

NOMBRE: Kelvin Sorley Ruiz Chilito	FIRMA:
CARGO: Aux. Administrativo	KEVIN RUIZ CHILITO
NOMBRE: JOSE GADON: RAYFO	FIRMA:
CARGO: Inspector policía	
NOMBRE: Sonia Fasley Mera	FIRMA:
CARGO: Aux. Administrativo	



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Producción



Responsable: Carlos Pardo

Fecha:			Dependencia:					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo		X	Polvos orgánicos e inorgánicos		
Bacterias	X		Iluminación (por exceso)		X	FVB Vibras		X
Hongos			Deficiencia		X	Líquidos		
Picaduras	X		Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Nieblas		X
Mordeduras	X		Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)			Gases - Vapores		X
Parásitos		X	Temperaturas extremas calor-frio	X		Humos metálicos -no metálicos		X
Fluidos o excrementos								
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando <u>SI</u> Pago <u>SI</u> Contratación <u>SI</u> Participación <u>SI</u> Inducción y capacitación <u>NO</u> Bienestar social <u>SI</u> Evaluación del desempeño <u>SI</u> Manejo de cambios <u>SI</u>		NO	<b>Postura:</b> Prologada <u>SI</u> Mantenido <u>SI</u> Forzada <u>NO</u> Anti gravitacionales <u>SI</u>			Accidente de transito	X	

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b>  Comunicación <u>Si</u> Tecnología <u>PO</u> Organización del trabajo <u>Si</u> Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor <u>PO</u>			Esfuerzo			<b>Eléctrico:</b>  Alta o Baja <u>PO</u> Tensión estática <u>PO</u>		
<b>Características del grupo social del trabajo:</b>  Relaciones <u>Si</u> Cohesión <u>Si</u> Calidad de interacciones <u>Si</u> Trabajo en equipo <u>Si</u>			Movimiento repetitivo			<b>Locativo:</b>  Sistemas y medios de almacenamiento <u>Si</u> Superficies de trabajo irregulares <u>Si</u> Deslizantes <u>Si</u> Diferencia del nivel <u>Si</u> Condiciones de orden y aseo <u>Si</u> Caídas de objeto <u>Si</u>		
<b>Condiciones de la tarea:</b>  Carga mental <u>PO</u> Contenido de la tarea <u>PO</u> Definición de roles <u>Si</u> Monotonía <u>PO</u> otros cual <u>PO</u>			Manipulación manual de cargas			<b>Tecnológico-</b>  Explosión-fuga-derrame-incendio <u>PO</u>		
<b>Jornada de trabajo:</b>  Nocturno rotación <u>PO</u> Horas extras <u>PO</u> Descansos <u>Si</u>			<b>Naturales</b> Sismo <u>PO</u> Terremoto <u>Si</u> Inundación-Vendavales <u>Si</u>			<b>Mecánico elementos</b> Partes de máquinas <u>PO</u> Piezas a trabajar <u>PO</u> <b>Materiales proyectados:</b> Sólidos <u>PO</u> Fluido <u>PO</u>		



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Sec- Gobierno



Responsable: Karen Rengifo

Fecha: <u>26 feb 2020</u>			Dependencia: <u>Archivo</u>					
Riesgo/Peligro Biológico			Riesgo/peligro Físico			Riesgo/Peligro Químico		
Si	No		Si	No		Si	No	
<input checked="" type="checkbox"/>		Virus		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		Polvos orgánicos e inorgánicos
<input checked="" type="checkbox"/>		Bacterias		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	FVB
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hongos		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	Vibras
<input checked="" type="checkbox"/>		Picaduras		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	Líquidos
	<input checked="" type="checkbox"/>	Mordeduras	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	Nieblas
	<input checked="" type="checkbox"/>	Parásitos		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	Gases - Vapores
		Fluidos o excrementos		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	Humos metálicos –no metálicos
Riesgo/Peligro Psicosocial			Riesgo/peligro Ergonómico			Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad		
Si	No		Si	No		Si	No	
<input checked="" type="checkbox"/>		Gestión organizacional:		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	Accidente de transito
	<input checked="" type="checkbox"/>	Estilo de mando____ Pago____ Contratación____ Participación____ Inducción y capacitación____ Bienestar social____ Evaluación del desempeño____ Manejo de cambios____		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
		Postura:						
		Prologada____ Mantenida____ Forzada____ Anti gravitacionales____						

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b>  Comunicación <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología <input checked="" type="checkbox"/> Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor <input type="checkbox"/>			Esfuerzo	Si	<b>Eléctrico:</b>  Alta o Baja <input type="checkbox"/> Tensión estática <input checked="" type="checkbox"/>	Si	
<b>Características del grupo social del trabajo:</b>  Relaciones <input type="checkbox"/> Cohesión <input type="checkbox"/> Calidad de interacciones <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en equipo <input checked="" type="checkbox"/>			Movimiento repetitivo	Si	<b>Locativo:</b>  Sistemas y medios de almacenamiento <input checked="" type="checkbox"/> Superficies de trabajo irregulares <input checked="" type="checkbox"/> Deslizantes <input checked="" type="checkbox"/> Diferencia del nivel <input type="checkbox"/> Condiciones de orden y aseo <input type="checkbox"/> Caídas de objeto <input type="checkbox"/>	Si	
<b>Condiciones de la tarea:</b>  Carga mental <input checked="" type="checkbox"/> Contenido de la tarea <input type="checkbox"/> Definición de roles <input checked="" type="checkbox"/> Monotonía <input type="checkbox"/> otros cual <input type="checkbox"/>			Manipulación manual de cargas	Si	Tecnológico-  Explosión-fuga-derrame-incendio	Si	
<b>Jornada de trabajo:</b>  Nocturno rotación <input type="checkbox"/> Horas extras <input type="checkbox"/> Descansos <input checked="" type="checkbox"/>			<b>Naturales</b>  Sismo <input type="checkbox"/> Terremoto <input type="checkbox"/> Inundación-Vendavales <input type="checkbox"/>	Si Si Si	<b>Mecánico elementos</b>  Partes de máquinas <input type="checkbox"/> Piezas a trabajar <input checked="" type="checkbox"/> Materiales proyectados: Sólidos <input type="checkbox"/> Fluido <input type="checkbox"/>	Si	



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Coordinación Reportes



Responsable: María Fernanda Ortega Muñoz

Fecha: <u>04-03-2026</u>			Dependencia: <u>Coordinación Reportes</u>					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus		<input checked="" type="checkbox"/>	Ruido-intermitente-continuo	<input checked="" type="checkbox"/>		Polvos orgánicos e inorgánicos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bacterias		<input checked="" type="checkbox"/>	Iluminación (por exceso)	<input checked="" type="checkbox"/>		FVB Vibras		<input checked="" type="checkbox"/>
Hongos	<input checked="" type="checkbox"/>		Deficiencia		<input checked="" type="checkbox"/>	Líquidos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Picaduras	<input checked="" type="checkbox"/>		Vibración cuerpo entero-segmentario		<input checked="" type="checkbox"/>	Nieblas		<input checked="" type="checkbox"/>
Mordeduras	<input checked="" type="checkbox"/>		Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)		<input checked="" type="checkbox"/>	Gases - Vapores		<input checked="" type="checkbox"/>
Parásitos		<input checked="" type="checkbox"/>	Temperaturas extremas calor-frio	<input checked="" type="checkbox"/>		Humos metálicos –no metálicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Fluidos o excrementos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando <input checked="" type="checkbox"/> Pago <input checked="" type="checkbox"/> Contratación <input checked="" type="checkbox"/> Participación <input checked="" type="checkbox"/> Inducción y capacitación <input checked="" type="checkbox"/> Bienestar social <input checked="" type="checkbox"/> Evaluación del desempeño <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de cambios <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Postura:</b> Prologada <input checked="" type="checkbox"/> Mantenido <input checked="" type="checkbox"/> Forzada <input type="checkbox"/> Anti gravitacionales <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Accidente de transito	<input checked="" type="checkbox"/>	

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b>  Comunicación____ Tecnología____ Organización del trabajo____ Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor____	X		Esfuerzo			<b>Eléctrico:</b>  Alta o Baja____ Tensión estática____		X
<b>Características del grupo social del trabajo:</b>  Relaciones____ Cohesión____ Calidad de interacciones____ Trabajo en equipo____	X		Movimiento repetitivo			<b>Locativo:</b>  Sistemas y medios de almacenamiento____ Superficies de trabajo irregulares____ Deslizantes____ Diferencia del nivel____ Condiciones de orden y aseo____ Caídas de objeto____		X
<b>Condiciones de la tarea:</b>  Carga mental____ Contenido de la tarea____ Definición de roles____ Monotonía____ otros cual____	X		Manipulación manual de cargas			<b>Tecnológico-</b>  Explosión-fuga-derrame-incendio		X
<b>Jornada de trabajo:</b>  Nocturno rotación____ Horas extras____ Descansos____	X		<b>Naturales</b> Sismo____ Terremoto____ Inundación-Vendavales____			<b>Mecánico elementos</b>  Partes de máquinas____ Piezas a trabajar____ Materiales proyectados:____ Sólidos____ Fluido____		X



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Inspacion Policia

Responsable: JOSE GABON, RUIZ

Fecha: <u>04 - marzo - 2020</u>			Dependencia: <u>Inspacion La policia</u>					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo			Polvos orgánicos e inorgánicos		
Bacterias	X		Iluminación (por exceso)			FVB Vibras		
Hongos	X		Deficiencia	X		Líquidos		
Picaduras	X		Vibración cuerpo entero-segmentario			Nieblas		
Mordeduras			Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)			Gases - Vapores		
Parásitos			Temperaturas extremas calor-frio			Humos metálicos -no metálicos		
Fluidos o excrementos								
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando____ Pago____ Contratación____ Participación____ Inducción y capacitación <u>X</u> Bienestar social____ Evaluación del desempeño <u>X</u> Manejo de cambios____	X		<b>Postura:</b> Prologada____ Mantenido____ Forzada____ Anti gravitacionales____			Accidente de transito	X	

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2

**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.



Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Inspacción Policía

Responsable: José Garvón Riquelme

Fecha: <u>04 - marzo - 2020</u>			Dependencia: <u>Inspacción La Policía</u>					
Riesgo/Peligro			Riesgo/peligro			Riesgo/Peligro		
Biológico	Si	No	Físico	Si	No	Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo			Polvos orgánicos e inorgánicos		
Bacterias	X		Iluminación (por exceso)			FVB		
Hongos	X		Deficiencia	X		Líquidos		
Picaduras	X		Vibración cuerpo entero-segmentario			Nieblas		
Mordeduras			Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)			Gases - Vapores		
Parásitos			Temperaturas extremas calor-frio			Humos metálicos -no metálicos		
Fluidos o excrementos								
Riesgo/Peligro			Riesgo/peligro			Riesgo/Peligro		
Psicosocial	Si	No	Ergonómico	Si	No	Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando____ Pago____ Contratación____ Participación____ Inducción y capacitación <u>X</u> Bienestar social____ Evaluación del desempeño <u>X</u> Manejo de cambios____	X		<b>Postura:</b> Prologada____ Mantenido____ Forzada____ Anti gravitacionales____			Accidente de transito	X	



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Oficina Salud

Responsable: Kelin Ruiz Chirito

Fecha:			Dependencia:					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo		X	Polvos orgánicos e inorgánicos		X
Bacterias		X	Iluminación (por exceso)		X	FVB Vibras		X
Hongos		X	Deficiencia	X		Líquidos		X
Picaduras	X		Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Nieblas		X
Mordeduras		X	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)		X	Gases - Vapores		X
Parásitos		X	Temperaturas extremas calor-frio	X		Humos metálicos –no metálicos		X
Fluidos o excrementos		X						
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando____ Pago____ Contratación____ Participación <u>X</u> Inducción y capacitación____ Bienestar social____ Evaluación del desempeño <u>X</u> Manejo de cambios <u>X</u>			<b>Postura:</b> Prologada <u>X</u> Mantenido____ Forzada____ Anti gravitacionales____	X		Accidente de transito		X

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2

**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.



Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Oficina Salud

Responsable: Kelin Ruiz Chirito

Fecha:				Dependencia:				
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo		X	Polvos orgánicos e inorgánicos		X
Bacterias		X	Iluminación (por exceso)		X	FVB Vibras		X
Hongos		X	Deficiencia	X		Líquidos		X
Picaduras	X		Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Nieblas		X
Mordeduras		X	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)		X	Gases - Vapores		X
Parásitos		X	Temperaturas extremas calor-frio	X		Humos metálicos –no metálicos		X
Fluidos o excrementos		X						
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando____ Pago____ Contratación____ Participación <u>X</u> Inducción y capacitación____ Bienestar social____ Evaluación del desempeño <u>X</u> Manejo de cambios <u>X</u>			<b>Postura:</b> Prologada <u>X</u> Mantenido____ Forzada____ Anti gravitacionales____	X		Accidente de transito		X



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Antel urbano


Responsable: Leonardo Pineda

Fecha:				Dependencia:				
Riesgo/Peligro	Si	No	Riesgo/peligro	Si	No	Riesgo/Peligro	Si	No
Biológico			Físico			Químico		
Virus		X	Ruido-intermitente-continuo		X	Polvos orgánicos e inorgánicos	X	
Bacterias		X	Iluminación (por exceso)	X		FVB		X
Hongos		X	Deficiencia		X	Vibras		X
Picaduras	X		Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Líquidos		X
Mordeduras		X	Radiaciones ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)		X	Nieblas		X
Parásitos		X	Temperaturas extremas calor-frio		X	Gases - Vapores		X
Fluidos o excrementos		X				Humos metálicos –no metálicos		X
Riesgo/Peligro	Si	No	Riesgo/peligro	Si	No	Riesgo/Peligro	Si	No
Psicosocial			Ergonómico			Condiciones de seguridad		
Gestión organizacional:			Postura:			Accidente de transito		
Estilo de mando___			Prologada___					
Pago___			Mantenida X					
Contratación___			Forzada___					
Participación___			Anti gravitacionales___					
Inducción y capacitación___								
Bienestar social X								
Evaluación del desempeño___								
Manejo de cambios___								


	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b>  Comunicación <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor <input type="checkbox"/>			Esfuerzo			<b>Eléctrico:</b>  Alta o Baja <input checked="" type="checkbox"/> Tensión estática <input type="checkbox"/>
<b>Características del grupo social del trabajo:</b>  Relaciones <input checked="" type="checkbox"/> Cohesión <input type="checkbox"/> Calidad de interacciones <input type="checkbox"/> Trabajo en equipo <input type="checkbox"/>			Movimiento repetitivo			<b>Locativo:</b>  Sistemas y medios de almacenamiento <input type="checkbox"/> Superficies de trabajo irregulares <input type="checkbox"/> Deslizantes <input type="checkbox"/> Diferencia del nivel <input type="checkbox"/> Condiciones de orden y aseo <input type="checkbox"/> Caídas de objeto <input type="checkbox"/>
<b>Condiciones de la tarea:</b>  Carga mental <input type="checkbox"/> Contenido de la tarea <input type="checkbox"/> Definición de roles <input checked="" type="checkbox"/> Monotonía <input type="checkbox"/> otros cual <input type="checkbox"/>			Manipulación manual de cargas			<b>Tecnológico-</b>  Explosión-fuga-derrame-incendio <input type="checkbox"/>
<b>Jornada de trabajo:</b>  Nocturno rotación <input type="checkbox"/> Horas extras <input type="checkbox"/> Descansos <input type="checkbox"/>			<b>Naturales</b> Sismo <input type="checkbox"/> Terremoto <input type="checkbox"/> Inundación-Vendavales <input type="checkbox"/>			<b>Mecánico elementos</b>  Partes de máquinas <input type="checkbox"/> Piezas a trabajar <input type="checkbox"/> Materiales proyectados: Sólidos <input type="checkbox"/> Fluido <input type="checkbox"/>





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SUCRE  
NIT: 817.003.440-5



Código: 110-2.21

Versión: 01

Fecha: 01/11/2019

Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: TICS



Responsable: Cristian Gomez

Fecha:			Dependencia:					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo		X	Polvos orgánicos e inorgánicos		X
Bacterias		X	Iluminación (por exceso)	X		FVB Vibras		X
Hongos		X	Deficiencia		X	Líquidos		X
Picaduras		X	Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Nieblas		X
Mordeduras		X	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)		X	Gases - Vapores		X
Parásitos		X	Temperaturas extremas calor-frio		X	Humos metálicos –no metálicos		X
Fluidos o excrementos		X						
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando <u>Si</u> Pago <u>Si</u> Contratación <u>Si</u> Participación <u>Si</u> Inducción y capacitación <u>Si</u> Bienestar social <u>Si</u> Evaluación del desempeño <u>Si</u> Manejo de cambios <u>Si</u>		X	<b>Postura:</b> Prologada <u>Si</u> Mantenido <u>Si</u> Forzada <u>No</u> Anti gravitacionales <u>No</u>		X	Accidente de transito		X

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b>  Comunicación <u>SI</u> Tecnología <u>NO</u> Organización del trabajo <u>SI</u> Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor <u>SI</u>		X	Esfuerzo		X	<b>Eléctrico:</b>  Alta o Baja <u>SI</u> Tensión estática <u>SI</u>		X
<b>Características del grupo social del trabajo:</b>  Relaciones <u>SI</u> Cohesión <u>SI</u> Calidad de interacciones <u>SI</u> Trabajo en equipo <u>SI</u>		X	Movimiento repetitivo		X	<b>Locativo:</b>  Sistemas y medios de almacenamiento <u>SI</u> Superficies de trabajo irregulares <u>SI</u> Deslizantes <u>SI</u> Diferencia de nivel <u>SI</u> Condiciones de orden y aseo <u>SI</u> Caídas de objeto <u>SI</u>		X
<b>Condiciones de la tarea:</b>  Carga mental <u>SI</u> Contenido de la tarea <u>SI</u> Definición de roles <u>SI</u> Monotonía <u>SI</u> otros cual <u>SI</u>		X	Manipulación manual de cargas		X	<b>Tecnológico-</b>  Explosión-fuga-derrame-incendio <u>SI</u>		X
<b>Jornada de trabajo:</b>  Nocturno rotación <u>SI</u> Horas extras <u>SI</u> Descansos <u>SI</u>		X	<b>Naturales</b> Sismo <u>SI</u> Terremoto <u>SI</u> Inundación-Vendavales <u>SI</u>		X	<b>Mecánico elementos</b>  Partes de máquinas <u>SI</u> Piezas a trabajar <u>SI</u> Materiales proyectados: <u>SI</u> Sólidos <u>SI</u> Fluido <u>SI</u>		X



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2

**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Planificación


Responsable: Carolina M

Fecha:			Dependencia:					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus			Ruido-intermitente-continuo	X		Polvos orgánicos e inorgánicos	X	
Bacterias		X	Iluminación (por exceso)	X		FVB	X	
Hongos		X	Deficiencia		NO	Vibras	X	
Picaduras		NO	Vibración cuerpo entero-segmentario	X		Líquidos	X	
Mordeduras	X		Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)			Nieblas	X	
Parásitos			Temperaturas extremas calor-frio	X		Gases - Vapores	X	
Fluidos o excrementos						Humos metálicos –no metálicos	X	
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b> Estilo de mando____ Pago____ Contratación____ Participación____ Inducción y capacitación____ Bienestar social____ Evaluación del desempeño____ Manejo de cambios____			<b>Postura:</b> Prologada____ Mantenida <u>X</u> Forzada____ Anti gravitacionales____			Accidente de transito	X	




<b>Características de la organización del trabajo:</b> Comunicación <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Organización del trabajo <input type="checkbox"/> Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Esfuerzo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Eléctrico:</b> Alta o Baja <input type="checkbox"/> Tensión estática <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Características del grupo social del trabajo:</b> Relaciones <input type="checkbox"/> Cohesión <input type="checkbox"/> Calidad de interacciones <input type="checkbox"/> Trabajo en equipo <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Movimiento repetitivo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Locativo:</b> Sistemas y medios de almacenamiento <input type="checkbox"/> Superficies de trabajo irregulares <input type="checkbox"/> Deslizantes <input type="checkbox"/> Diferencia de nivel <input type="checkbox"/> Condiciones de orden y aseo <input checked="" type="checkbox"/> Caídas de objeto <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Condiciones de la tarea:</b> Carga mental <input type="checkbox"/> Contenido de la tarea <input checked="" type="checkbox"/> Definición de roles <input type="checkbox"/> Monotonía <input type="checkbox"/> Otros cual <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Manipulación manual de cargas</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Tecnológico-</b> Explosión-fuga-derrame-incendio <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jornada de trabajo:</b> Nocturno rotación <input type="checkbox"/> Horas extras <input type="checkbox"/> Descansos <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Naturales</b> Sismo <input type="checkbox"/> Terremoto <input type="checkbox"/> Inundación-Vendavales <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Mecánico elementos</b> Partes de máquinas <input checked="" type="checkbox"/> Piezas a trabajar <input checked="" type="checkbox"/> Materiales proyectados: Sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Fluido <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SUCRE  
NIT: 817.003.440-5



MUNICIPIO DE SUCRE

Código: 110-2.21

Versión: 01

Fecha: 01/11/2019

Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Secretaría de Gobierno



Responsable: Jairo Mauricio Chilita

Fecha:			Dependencia:					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus		X	Ruido-intermitente-continuo	X		Polvos orgánicos e inorgánicos		X
Bacterias		X	Iluminación (por exceso)		X	FVB Vibras		X
Hongos		X	Deficiencia		X	Líquidos		X
Picaduras	Y		Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Nieblas		X
Mordeduras		X	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)		X	Gases - Vapores		X
Parásitos		X	Temperaturas extremas calor-frio	X		Humos metálicos –no metálicos		X
Fluidos o excrementos		X						
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b>			<b>Postura:</b>			Accidente de transito		X
Estilo de mando		X	Prologada		X			
Pago		X	Mantenida		X			
Contratación		X	Forzada		X			
Participación		X	Anti gravitacionales		X			
Inducción y capacitación		X						
Bienestar social		X						
Evaluación del desempeño		X						
Manejo de cambios		X						

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b>  Comunicación____ Tecnología____ Organización del trabajo____ Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor____			Esfuerzo		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Eléctrico:</b>  Alta o Baja____ Tensión estática____		
<b>Características del grupo social del trabajo:</b>  Relaciones____ Cohesión____ Calidad de interacciones____ Trabajo en equipo____			Movimiento repetitivo		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Locativo:</b>  Sistemas y medios de almacenamiento____ Superficies de trabajo irregulares____ Deslizantes____ Diferencia del nivel____ Condiciones de orden y aseo____ Caídas de objeto____		
<b>Condiciones de la tarea:</b>  Carga mental____ Contenido de la tarea____ Definición de roles____ Monotonía____ otros cual____	<input checked="" type="checkbox"/>    <input checked="" type="checkbox"/>		Manipulación manual de cargas	<input checked="" type="checkbox"/>		Tecnológico-  Explosión-fuga-derrame-incendio		
<b>Jornada de trabajo:</b>  Nocturno rotación____ Horas extras____ Descansos____			<b>Naturales</b> Sismo____ Terremoto____ Inundación-Vendavales____		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Mecánico elementos</b>  Partes de máquinas____ Piezas a trabajar____ Materiales proyectados: Sólidos____ Fluido____		



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2

**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Gobierno - Biblioteca

Responsable: Carlos Ochoa

Fecha:			Dependencia:					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo	X		Polvos orgánicos e inorgánicos		X
Bacterias		X	Iluminación (por exceso)		X	FVB Vibras		X
Hongos	X		Deficiencia	X		Líquidos		X
Picaduras	X		Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Nieblas		X
Mordeduras		X	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)		X	Gases - Vapores		X
Parásitos		X	Temperaturas extremas calor-frio	X		Humos metálicos -no metálicos		X
Fluidos o excrementos	X							
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
<b>Gestión organizacional:</b>			<b>Postura:</b>			Accidente de transito		X
Estilo de mando		X	Prologada	X				
Pago		X	Mantenida		X			
Contratación		X	Forzada		X			
Participación		X	Anti gravitacionales		X			
Inducción y capacitación		X						
Bienestar social		X						
Evaluación del desempeño		X						
Manejo de cambios								



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SUCRE  
NIT: 817.003.440-5



Código: 110-2.21



Versión: 01

Fecha: 01/11/2019

Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b> Comunicación____ Tecnología____ Organización del trabajo____ Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor____			<b>Esfuerzo</b>			<b>Eléctrico:</b> Alta o Baja____ Tensión estática____		
<b>Características del grupo social del trabajo:</b> Relaciones____ Cohesión____ Calidad de interacciones____ Trabajo en equipo____			<b>Movimiento repetitivo</b>			<b>Locativo:</b> Sistemas y medios de almacenamiento____ Superficies de trabajo irregulares____ Deslizantes____ Diferencia de nivel____ Condiciones de orden y aseo____ Caídas de objeto____		
<b>Condiciones de la tarea:</b> Carga mental____ Contenido de la tarea____ Definición de roles____ Monotonía____ otros cual____			<b>Manipulación manual de cargas</b>			<b>Tecnológico-</b> Explosión-fuga-derrame-incendio		
<b>Jornada de trabajo:</b> Nocturno rotación____ Horas extras____ Descansos____			<b>Naturales</b> Sismo____ Terremoto____ Inundación-Vendavales____			<b>Mecánico elementos</b> Partes de máquinas____ Piezas a trabajar____ Materiales proyectados: Sólidos____ Fluido____		



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 2



**Concientización:** Esta encuesta es fundamental para la recolección de la información de peligros y riesgos contando con la participación de los trabajadores, por lo tanto, es muy importante su apoyo en el diligenciamiento veraz y completo de la información requerida.

Marque con una X si/no el riesgo al cual usted crea que está expuesto en su lugar de trabajo

Dependencia: Financiera

Responsable: Gabriel Maldonado

Fecha:			Dependencia: <u>Financiera</u>					
Riesgo/Peligro Biológico	Si	No	Riesgo/peligro Físico	Si	No	Riesgo/Peligro Químico	Si	No
Virus	X		Ruido-intermitente-continuo		X	Polvos orgánicos e inorgánicos		X
Bacterias	X		Iluminación (por exceso)		X	FVB Vibras		X
Hongos		X	Deficiencia	X		Líquidos		X
Picaduras		X	Vibración cuerpo entero-segmentario		X	Nieblas		X
Mordeduras		X	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta)	X		Gases - Vapores		X
Parásitos	X		Temperaturas extremas calor-frio		X	Humos metálicos -no metálicos		X
Fluidos o excrementos		X						
Riesgo/Peligro Psicosocial	Si	No	Riesgo/peligro Ergonómico	Si	No	Riesgo/Peligro Condiciones de seguridad	Si	No
Gestión organizacional:			Postura:			Accidente de tránsito		X
Estilo de mando		X	Prologada		X			
Pago		X	Mantenida	X				
Contratación		X	Forzada		X			
Participación		X	Anti gravitacionales		X			
Inducción y capacitación		X						
Bienestar social	X							
Evaluación del desempeño		X						
Manejo de cambios	X							

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 2 de 2

<b>Características de la organización del trabajo:</b>  Comunicación____ Tecnología____ Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor____			Esfuerzo <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Eléctrico:</b>  Alta o Baja <input checked="" type="checkbox"/> Tensión estática____							
<b>Características del grupo social del trabajo:</b>  Relaciones____ Cohesión____ Calidad de interacciones <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en equipo____			Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Locativo:</b>  Sistemas y medios de almacenamiento <input checked="" type="checkbox"/> Superficies de trabajo irregulares____ Deslizantes____ Diferencia de nivel____ Condiciones de orden y aseo____ Caídas de objeto <input checked="" type="checkbox"/>							
<b>Condiciones de la tarea:</b>  Carga mental____ Contenido de la tarea____ Definición de roles____ Monotonía <input checked="" type="checkbox"/> otros cual____			Manipulación manual de cargas		Tecnológico-  Explosión-fuga-derrame-incendio							
<b>Jornada de trabajo:</b>  Nocturno rotación____ Horas extras____ Descansos <input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td>Naturales</td> <td rowspan="4"> <input checked="" type="checkbox"/>     <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>Sismo</td> </tr> <tr> <td>Terremoto</td> </tr> <tr> <td>Inundación-Vendavales</td> </tr> </table>	Naturales	<input checked="" type="checkbox"/>    <input checked="" type="checkbox"/>	Sismo	Terremoto	Inundación-Vendavales		<b>Mecánico elementos</b>  Partes de máquinas____ Piezas a trabajar____ Materiales proyectados:  Sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Fluido____		
Naturales	<input checked="" type="checkbox"/>    <input checked="" type="checkbox"/>											
Sismo												
Terremoto												
Inundación-Vendavales												





## Acta de Reunión del COCOLA

ACTA N°. 004

06 de enero de 2026

**Fecha:** enero 06 de 2026

**Hora de inicio:** 10 am

**Hora de finalización:** 11 am

**Lugar:** Despacho del alcalde\_ alcaldía municipal de Sucre Cauca

**Convocado por:** Sandra Patricia Dorado (secretaria).

**Tipo de Reunión:** Ordinaria

### Orden del Día:

- 1.Verificación del quórum.
- 2.Revisión y/o trámite de casos o quejas presentadas (garantizando confidencialidad).
- 3.Proposiciones y varios.
- 4.Fecha y hora de la próxima reunión.

### Desarrollo de la Reunión:

- **Punto 1. Verificación del quórum:** Se verifica la asistencia y se constata que hay quórum para sesionar nos encontramos tres de los 4 integrantes del comité de convivencia Laboral.
- **Punto 2. Revisión y/o trámite de casos o quejas:**  
Durante el cuarto trimestre de 2025 (octubre-noviembre- diciembre 2025), no se presentaron quejas de ningún tipo. Por lo cual no se adelanta ningún trámite.
- **Punto 3. Proposiciones y varios:** Se discuten medidas preventivas o correctivas generales para promover la convivencia laboral en la organización, tales como: los asistentes, proponen nuevamente, establecer fechas para realizar socialización en cada dependencia dando a conocer las funciones del comité de convivencia laboral y la disposición para ser atendido cada caso (para lo cual se proponen fechas sugestivas para inicio de abril de 2026)
- **Punto 4. Fecha y hora de la próxima reunión:** de manera unánime se decide que la próxima reunión ordinaria se realizará el 30 de abril de 2026.

Se firma en Sucre Cauca, el 06 de enero de 2026.

**Nombre completo**

**Rol en el Comité**

**Firma**

Sandra Patricia Dorado

Secretaria del Comité



Carlos Ancizar Chilito

Integrante COCOLA

Queney Acosta

Integrante COCOLA

## Anexo 3 actividades

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.21
			Versión: 01
			Fecha: 01/11/2019
			Página 1 de 1

## ACTA N1 DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ALCALDIA MUNICIPAL DE SUCRE CAUCA PERIODO 2024- 2026

### 1. verificación de la asistencia Quorum

A la reunión asistieron los siguientes empleados:

-Kelín Sorley Ruiz  
-Sonia Mera  
-José Geovany Rengifo

Contando con quorum para sesionar

### 2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

#### 2.1 CAPACITACIÓN

El 26 de febrero se desarrolló la capacitación de INDUCCION Y REINDUCCION DEL SG-SST

#### 2.2 VISITAS DE ENTIDADES DE VIGILANCIA O ARL

En el mes actual no se llevaron a cabo visitas por parte de funcionarios de la ARL POSITIVA

#### 2.3 ENFERMEDADES LABORALES Y ACCIDENTE DE TRABAJO

En el mes actual No se han presentado accidentes de trabajo o identificado enfermedades laborales en la población trabajadora

#### 2.4 PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES

En el mes actual No se han recibido sugerencias por parte de la población trabajadora

#### 2.5 INSPECCIONES

En el mes actual se llevó a cabo la Inspección a puestos de trabajo

Anexo formato Inspecciones a puestos de trabajo

Anexo listado de asistencia

Sucre Cauca febrero 26 de 2026



Nexo. - Act 6  
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SUCRE

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SUCRE

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

MUNICIPIO DE SUCRE

NIT: 817.003.440-5



FECHA: 26-02-2026.

LUGAR: Alcaldia General G. B. C.

ASUNTO: Corrección Inducción y Reinducción 557 - Fecundación y nacimiento

behavioral - Review of usual COPASS7

[illegible]

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-2.26 Versión: 01 Fecha: 2019/01/11 Página 1 de 1
---	---	---	---

FECHA: 26-02-2026

LUGAR: Alcaldía Municipal Sucre.

ASUNTO: Cap. Inducción y reintegración SST. Incidentes y accidentes laborales

TIPO DE POBLACIÓN	
Niño (0 a 13 años)	N
Joven (14 a 28)	J
Adulto (29 a 59 años)	A
Adulto Mayor (60 o más)	AM
Discapacidad	D
LGTBQ+	L

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN / ENTIDAD Y/O DOMICILIO	TIPO DE POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE	TÉLEFONO	CORREO	FIRMA
Wendy Arango	98386112	puerto		3128515183		<i>[Firma]</i>
José Robiano	1000988747	puerto	compañía	3215969168	carla.robiano25@gmail.com	<i>[Firma]</i>
Kelin Restrepo	1061746151	Alcaldea	A	3235041129	kelin.hilito@gmail.com	<i>[Firma]</i>
S. Lirio Gutierrez	1131024282	Siloe		3126238885	lirio37msn10@gmail.com	<i>[Firma]</i>
Carlos A. Chilito-G.	76332055	Sucre	A	3113805889	carla.chilito@gmail.com	<i>[Firma]</i>
Georg Acosta	10692654	Retiro	compañía	3122759862		<i>[Firma]</i>
María Fernanda Jerez	1002461958	Sucre	J	3007453775	mariafernanda.jerez@gmail.com	<i>[Firma]</i>
Henry Ochoa Jencoso	105202719	Sucre	A	3113892305	henry.ochoa@gmail.com	<i>[Firma]</i>
David Y. Korus Cantillo	10696116	B/Sole Sucre		3215492595	David.Y.Korus25@gmail.com	<i>[Firma]</i>
Juan David Ordóñez	1002982030	Guachitana	J	3214994029		Juan David





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SUCRE  
NIT: 817.003.440-5



Código: 110-2.26  
Versión: 01  
Fecha: 2019/01/11  
Página 1 de 1

FECHA: 26-02-2026

LUGAR: Alcaldía Municipal Suse. C.

ASUNTO: Copartidas Inducción - re inducción SST - Incidentes y accidentes laborales

TIPO DE POBLACIÓN	
Niño (0 a 13 años)	N
Joven (14 a 28)	J
Adulto (29 a 59 años)	A
Adulto Mayor (60 o más)	AM
Discapacidad	D
LGTBIQ+	L

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN / ENTIDAD Y/O DOMICILIO	TIPO DE POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE	TELÉFONO	CORREO	FIRMA
Cristian Gomez	113124124	Alcaldía	J	3100906572	satemas@sucra-cauca.gov.co	
Angie Zuniga Pieneses	1143120424	Alcaldía	J	3122711636	gobierno@sucra-cauca.gov.co	Angie Zuniga
Virgilio Torres H	70318547	Alcaldía		3116709870	garcia@sucra-cauca.gov.co	
Sonia F. Mora	25283335	Alcaldía		3216502993	sam@hotmial.com	
Therese Perin H	1144524336	Alcaldía	A	3216265434	Victim@sucra-cauca.gov.co	Therese Perin
Leonardo Benquez	1061804187	Alcaldía	A	3235101324	Leonardo Benquez@sucra-cauca.gov.co	Leonardo Benquez
Diana Jorda Alvar	100446254	Alcaldía	J	3127775891	Sucra-Salud@sucra-cauca.gov.co	Diana Jorda
Haroldy Caicedo Ortiz	1144525157	Alcaldía	J	3183664444	Haroldy Caicedo@sucra-cauca.gov.co	Haroldy Caicedo
Jessica Erazo	1144525111	Alcaldía	J	3128168325	vervet@sucra-cauca.gov.co	Jessica Erazo
Milcidy Burbano	1061764635	Alcaldía	A	3112266523	restoridd@sucra-cauca.gov.co	Milcidy Burbano

Carrera 2 No. 1-19 Barrio Centro Sucre Cauca  
Email: [contactenos@sucra-cauca.gov.co](mailto:contactenos@sucra-cauca.gov.co)  
Página Web: [www.sucra-cauca.gov.co](http://www.sucra-cauca.gov.co)  
Código Postal: 194090



100-854107-0000

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SUCRE  
NIT: 817.003.440-5

FECHA: 26-02-2026

LUGAR: Alcantara (San Carlos) Sur

ASUNTO: Capacitación Inadecuada y reincidencia SST. Incidentes.  
y accidentes laborales.

TIPO DE POBLACIÓN	
NIÑO	N
JOVEN	J
ADULTO (27-59)	A
ADULTO MAYOR(60 +)	AM
DISCAPACIDAD	D
LGTH	L

[illegible]

Carrera 2 No. 1-19 Barrio Centro Sucre Cauca  
Email: [alcaldia@sucre-cauca.gov.co](mailto:alcaldia@sucre-cauca.gov.co)  
Página Web: [www.sucre-cauca.gov.co](http://www.sucre-cauca.gov.co) Teléfono:  
Código Postal: 194060





## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20278456	JASMINE CERON MUÑOZ	carrera 1361N40	0000000	jasmineceronmunoz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CAUCA	POPAYÁN	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	CANTIDAD EMPLEADOS
		65728071		1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	1	\$1.531.800	\$542.700

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NET	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS018	Serv. Out. Salud - EPS	805001157-2	229.000	0		0		0	0	0	0
										229.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NET	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar
25-14	Colpensiones	800380004-7	293.100	0	0	0	0	0	0	0	293.100
											1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NET	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización				Saldo a Favor
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.600				9.600	0	0	9.600	06
											9.600
											1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF 14	Comfacauc	891500182-0	11.000	0	0	11.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SEMA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	229.000	229.000
Pensión	1	293.100	293.100
Riesgos Laborales	1	9.600	9.600
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.700	542.700





Sucre – Cauca 28 de febrero de 2026

Señores  
**MUNICIPIO DE SUCRE**  
NIT 817.003.440-5



**REFERENCIA: Certificación Parágrafo 2 Art. 383 del Estatuto Tributario.**

Respetados Señores;

En atención al asunto de la referencia, atentamente informo que NO he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a mi actividad como persona independiente que presta los servicios a su municipio

Cordialmente,

*Jasmine Ceron*  
**JASMINE CERON MUÑOZ**  
C.C. No. 25278456 de Popayán – Cauca