	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO	Código: FCF-SST-005
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Fecha: 27-5-2025
	MATRIZ DE INDICADORES MINIMOS	Versión: 001

FRECUENCIA POR ACCIDENTALIDAD	META	FECHA LIMITE CUMPLIMIENTO
Número de Accidente de Trabajo en el mes/ Número trabajadores en el mes*100	0	2025
	PERIODICIDAD	MENSUAL

E	F	M	A	MY	J	JL	A	S	O	N	D	Total	Avance General del Programa
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	**2**	**Número de AL presentados**
56	56	56	56	81	81	81	81	81	81	80	80	**73**	**Número trabajadores Independientes**
2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	0%	0%	2,76%	**% Frecuencia**

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD	META	FECHA LIMITE CUMPLIMIENTO
Número de dias de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + Número de días cargados en el mes / Número de Trabajadores Independientes en el mes *100	0	2025
	dias trabajados	24
	PERIODICIDAD	MENSUAL

E	F	M	A	MY	J	JL	A	S	O	N	D	Total	Avance General del Programa
8	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	**13**	**Número dias de incapacidad por accidente de trabajo**
1.344	1.344	1.344	1.344	1.944	1.944	1.968	1.968	1.968	1.968	1.968	1.968	**1.756**	**Número Total de días trabajados**
0,60%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	**% Severidad**

PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	META	FECHA LIMITE CUMPLIMIENTO
Número de Accidentes de Trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de Accidentes de Trabajo que se presentaron en el año *100	0	2025
	PERIODICIDAD	ANUAL

E	F	M	A	MY	J	JL	A	S	O	N	D	Total	Avance General del Programa
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0,0**	**Número de accidentes de trabajo mortales**
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	**2,0**	**Número Accidentes de Trabajo**
0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	**% Accidentes mortales en el año**

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	META	FECHA LIMITE CUMPLIMIENTO
No. de casos nuevos y antiguos por enfermedad laboral reconocidos en el 2025 /promedio de trabajadores en el 2025 * 100.000	0	2025
	PERIODICIDAD	ANUAL

E	F	M	A	MY	J	JL	AG	S	O	N	D	Total	Avance General del Programa
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**Número de casos nuevos y antiguos Calificadas**
56	56	56	56	81	81	81	81	81	81	80	80	**73**	**Número Trabajadores**
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	**% Prevalencia**

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	META	FECHA LIMITE CUMPLIMIENTO
No. de casos nuevos por enfermedad laboral reconocidos en el 2025 / Promedio de trabajadores en el 2025 *100.000	0	2025
	PERIODICIDAD	ANUAL

E	F	M	A	MY	J	JL	AG	S	O	N	D	Total	Avance General del Programa
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**Número de EL Calificadas**
56	56	56	56	81	81	81	81	81	81	80	80	**73**	**Número Trabajadores Independientes**
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	**% Incidencia**

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	META	FECHA LIMITE CUMPLIMIENTO
No. de dias de ausencia por EL o EC en el mes / Número dias de trabajo programados en el mes X 100	0	2025
	PERIODICIDAD	MENSUAL

E	F	M	A	MY	J	JL	AG	S	O	N	D	Total	Avance General del Programa
8	3	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	**28**	**Número de días de ausentismo por EL o EC**
1.344	1.344	1.344	1.344	1.944	1.944	1.944	1.944	1.944	1.944	1.920	1.920	**1.740**	**Número de días de trabajo programados**
0,60%	0,22%	0,00%	0,00%	0,00%	0,87%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,61%	**% Ausentismo**

FIRMA	
NOMBRE	Eliana Paola Martinez
CARGO	Representante Legal

FIRMA	
NOMBRE	Sthefania Bolívar Montoya
CARGO	Responsable SG-SST
A	21160 del 14/01/2025