POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** **-Gestión Documental-**	**Código** VP-RE-PTASST-02
	PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Versión 2**
	Proceso	**Fecha: 30/10/2012**
	Promoción y Prevención	**Pagina 1 de 3**

Información de la empresa: **Fecha de Generación:** 01/02/2021 **Año de Gestión:** **2021**

Nombre de la Empresa	CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**Tipo Doc.**	NI	**Nro. Doc.**	806000199

Información de la sucursal:

Nombre de la Sucursal	CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**Departamento**	BOLIVAR	**Municipio**	CARTAGENA (Distrito)

PLAN BASICO - PROGRAMA ESTRUCTURA EMPRESARIAL

ACOMPAÑA	**No. Act**	**Unidad**	**Ejecutante**	**Sucursal**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**Observación**
Asesoría en el proceso de adquisiciones y contratación (administración de Recursos)	1	HORA	GESTOR	BOLIVAR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	SELECCION Y EVALUACION DE PROVEEDORES SST- CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,
Asesoría en la Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos (Matriz de Riesgos y Peligros).	4	HORA	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ACTUALIZACION MATRIZ DE PELIGROS COVID CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,
EDUCA	**No. Act**	**Unidad**	**Ejecutante**	**Sucursal**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**Observación**
Acción educativa en promoción y prevención para el SG-SST.	5	HORA	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	ACTIVIDAD LUDICA DE PREVENCION DE CAIDAS CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859, MEDIDAS DE PEVENCION Y CONTENCION DE COVID 19CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,
Formación en responsabilidades y competencias a los miembros de los comités en SST	2	HORA	GESTOR	BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL COLAB CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859, RESPONSABILIDADES Y FUNCIONES DEL COPASST CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,

PLAN BASICO - PROGRAMA PREPARACIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA																	
ACOMPAÑA	**No. Act**	**Unidad**	**Ejecutante**	**Sucursal**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**Observación**
Asistencia técnica en el desarrollo de las acciones Preventivas, Correctivas y de mejora del programa de preparación y atención de emergencias. Incluye informe técnico.	4	HORA	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,
EDUCA	**No. Act**	**Unidad**	**Ejecutante**	**Sucursal**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**Observación**
Capacitación teórica específica en emergencias por tipo de brigada.	5	HORA	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CAPACITACION CONTRAINCEDIOS- EVACUACION CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,
PLAN AVANZADO - PROGRAMA GESTIÓN PARA EL CONTROL DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO																	
ACOMPAÑA	**No. Act**	**Unidad**	**Ejecutante**	**Sucursal**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**Observación**
Asesoría en el control de los peligros Biológicos (Eliminación, Sustitución, Controles de Ingeniería, Controles Administrativo, señalización, advertencia y Elementos de Protección Personal)	4	HORA	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ACTUALIZACION DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,
Asesoría en la verificación de los indicadores del programa de gestión de la prevención de la accidentalidad	3	HORA	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ANALISIS DE INDICARES DE ACCIDENTALIDAD CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,
PLAN AVANZADO - PROGRAMA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES																	
ACOMPAÑA	**No. Act**	**Unidad**	**Ejecutante**	**Sucursal**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**Observación**
Evaluación de niveles de iluminación. Mínimo 10 puntos por centro de trabajo y día de evaluación. Incluye informe técnico de resultados	10	PUNTO	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	CONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** **-Gestión Documental-**	**Código** VP-RE-PTASST-02
	PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Versión 2**
	Proceso	**Fecha: 30/10/2012**
	Promoción y Prevención	**Pagina 3 de 3**

EDUCA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Acciones de educación en Desórdenes Músculo Esqueléticos y su prevención - Programa de Gestión para la Prevención de los DME	2	HORA	PROVEEDOR	BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	TALLER PREVNCION DEL PELIGRO BIOMECANICOCONTACTO YASMIRA BENITEZ 3114082891- KAREN PUELLO 3153196859,

Total por unidad de medida	
Unidad de medida	**Cantidad**
HORA	30
PUNTO	10

Responsable ARL	**Nombre**	
	Cargo	
Responsable Empresa	**Nombre**	
	Cargo	
	Fecha de Realización (D/M/A)	