



NIT 900.928.366-9



CALLE 17 A # 7-29 INTERLAKEN
Tel: 5153644- 3158416009
industrialherranco@gmail.com
IBAGUÉ – TOLIMA.



NIT 900.928.366-9

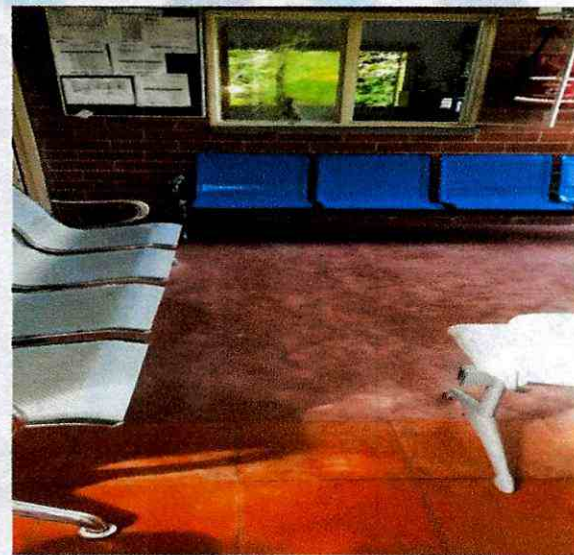
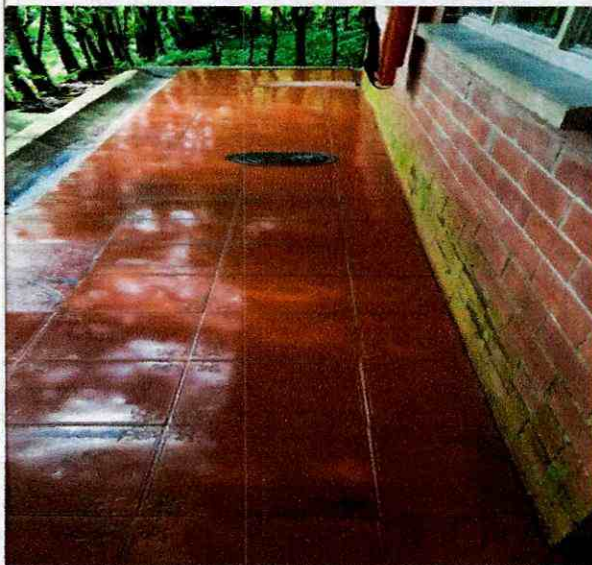


CALLE 17 A # 7-29 INTERLAKEN
Tel: 5153644- 3158416009
industriaherranco@gmail.com
IBAGUÉ – TOLIMA.



NIT 900.928.366-9

ACTIVIDADES DE ASEO



CALLE 17 A # 7-29 INTERLAKEN
Tel: 5153644- 3158416009
industriaherranco@gmail.com
IBAGUÉ – TOLIMA.



NIT 900.928.366-9



CALLE 17 A # 7-29 INTERLAKEN
Tel: 5153644- 3158416009
industriaherranco@gmail.com
IBAGUÉ – TOLIMA.



NIT 900.928.366-9



CALLE 17 A # 7-29 INTERLAKEN
Tel: 5153644- 3158416009
industriaherranco@gmail.com
IBAGUÉ - TOLIMA.



NIT 900.928.366-9

INDICADORES

CRA 4 D N. 41-38
BARRIO MACARENA
PARTE ALTA

industriaherranco@gmail.com

Tel: 5153644-
3205707791

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: FR-PE-SG-62

pag 1 de 1

Versión: 01

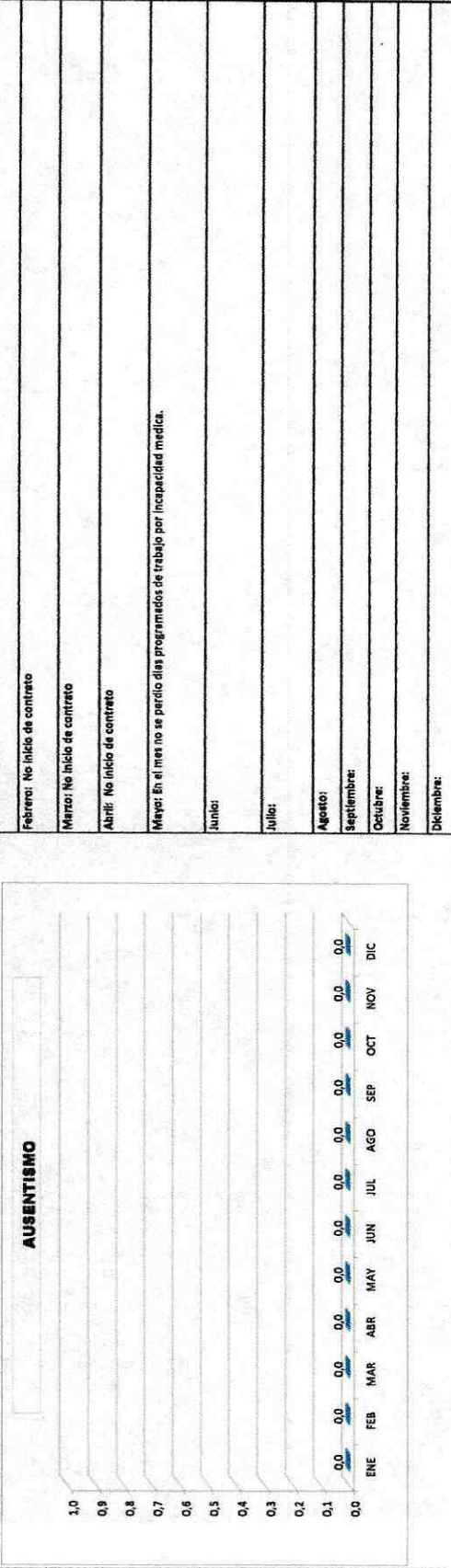
Fecha: 08/07/2022

FICHA TECNICA DEL INDICADOR

DEFINICION DEL INDICADOR:	AUSENTISMO	
INTERPRETACION DEL INDICADOR:	Ausentismo es la no asistencia al trabajo por incapacidad medica	
PERIODO DE MEDICION:	Mensual	
TIPO INDICADOR:	Resultado (x) Proceso () Estructura () Otro () Cual?	
METODO CALCULO	No de dias de ausencia por incapacidad Laboral Comun/ No de dias de trabajo programados * 100	

PERSONAS QUE DEBEN CONOCER RESULTADO	Representante Legal, Vigía de SST y encargado de SST											
DATOS PARA CALCULO DEL INDICADOR	MAY	JUN	JUL	AGD	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL AÑO			
No de dias de ausencia por incapacidad Laboral y comun	0											
N° Trabajadores que laboraron en el mes	13											
N° dias de trabajo programados en el periodo	7											

AUSENTISMO	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI
-------------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------



INTERPRETACION DEL INDICADOR

Enero: No inicio de contrato

Febrero: No inicio de contrato

Marzo: No inicio de contrato

Abril: No inicio de contrato

Mayo: En el mes no se perdio dias programados de trabajo por incapacidad medica.

Junio:

Julio:

Agosto:

Septiembre:

Octubre:

Noviembre:

Diciembre:

NO: SI:

Requiere Acción Correctiva, Preventiva o de Mejora:



Código: FR-PE-5G-62

pag 1 de 1

Versión: 01

Fecha: 08/07/2022

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FICHA TECNICA DEL INDICADOR

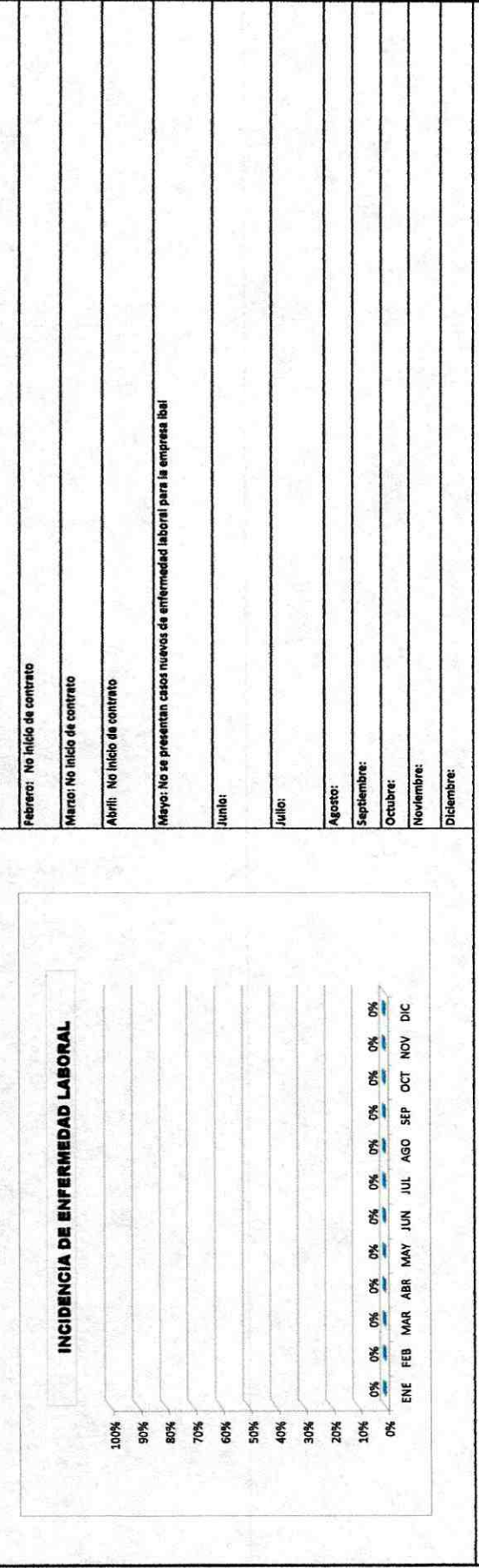
DEFINICION DEL INDICADOR:	INCIDENCIA ENFERMEDAD LABORAL	
INTERPRETACION DEL INDICADOR	No de casos nuevos de una enfermedad laboral en el periodo / promedio total de trabajadores por mes	OBJETIVO: Evaluar el número de los casos nuevos de enfermedad laboral en un periodo determinado
PERIODO DE MEDICION:	Mensual	
TIPO INDICADOR:	Resultado (x) Proceso () Estructura () Otro () Cual?	
METODO CALCULO	No de casos nuevos de una EL en el periodo / promedio total de trabajadores por mes	LIMITE DE INDICADOR Cumple >= 80% No Cumple <= 79%

PERSONAS QUE DEBEN CONOCER RESULTADO
Representante Legal, Vigía de SST y encargado de SST

DATOS PARA CÁLCULO DEL INDICADOR													
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL AÑO
N° Casos nuevos de enfermedad laboral					0								
Número de trabajadores en el mes					13								

COMPORTAMIENTO INDICADOR													
INCIDENCIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	99,4%

ESTADÍSTICAS



Requiere Acción Correctiva, Preventiva o de Mejora:

NO:

SI:



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: FR-PE-SG-62

pag 1 de 1

Versión:01

Fecha: 08/07/22

FICHA TECNICA DEL INDICADOR

DEFINICION DEL INDICADOR: PREVALENCIA ENFERMEDAD LABORAL

INTERPRETACION DEL INDICADOR: No casos de una enfermedad laboral nuevos y antiguos presente en una población y en un periodo de tiempo

PERIODO DE MEDICION: Mensual

TIPO INDICADOR: Resultado (X) Proceso () Estructura () Otro () Cual?

METODO CALCULO: No casos antiguos y nuevos de EL en un periodo / promedio total de Trabajadores*1000

OBJETIVO: Evaluar el numero de los casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en un periodo determinado

META DEL INDICADOR: Disminuir enfermedades laborales

LIMITE DE INDICADOR: Cumple >= 80%

FUENTE DE INFORMACION: No Cumple <-78%

PERSONAS QUE DEBEN CONOCER RESULTADO: Representante Legal, Vigia de SST y encargado de set

DATOS PARA CALCULO DEL INDICADOR

	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL AÑO
N° Casos nuevos de enfermedad laboral	0								
N° Casos antiguos de enfermedad laboral	0								
Número de trabajadores en el mes	13								

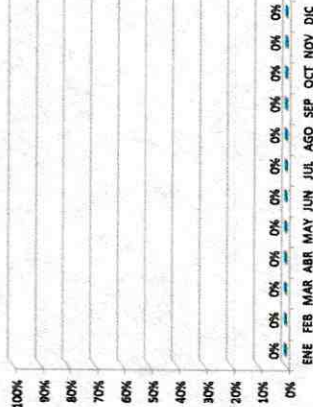
COMPORTAMIENTO INDICADOR

PREVALENCIA	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI	#DNV/OI
	0%							

ESTADISTICAS

Enero: No inicio de contrato
 Febrero: No inicio de contrato
 Marzo: No inicio de contrato
 Abril: No inicio de contrato
 Mayo: No se presentan casos nuevos ni antiguos de enfermedad laboral para la empresa Ibal
 Junio:
 Julio:
 Agosto:
 Septiembre:
 Octubre:
 Noviembre:
 Diciembre:

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL



INTERPRETACION DEL INDICADOR

Requiere Acción Correctiva, Preventiva o de Mejora:

NO:

SI:



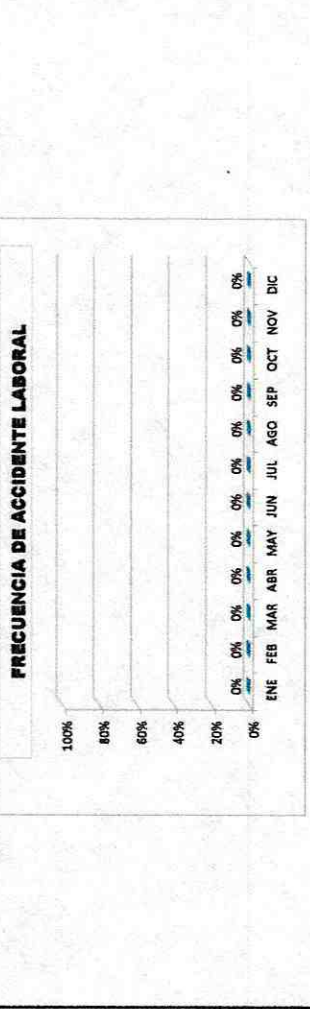
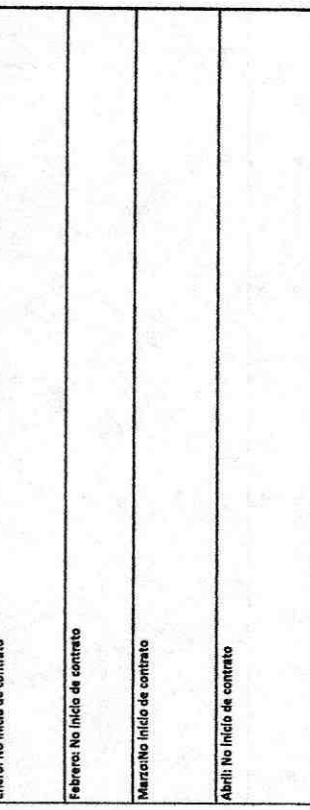
Código: FR-PE-SG-62
pag 1 de 1
Versión: 01
Fecha: 08/07/2022

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FICHA TECNICA DEL INDICADOR

DEFINICIÓN DEL INDICADOR:	FRECUENCIA - SEVERIDAD - MORTALIDAD ACCIDENTES LABORALES												
INTERPRETACION DEL INDICADOR	<p>FRECUENCIA: Numero de veces que un accidente laboral, en el mes</p> <p>SEVERIDAD: Numero de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes</p> <p>MORTALIDAD: Numero de accidentes de trabajo mortales en el año</p>												
METODO CALCULO	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MORTALIDAD										
	Tota de A.T/ Trabajadores*100	No de días de Incapacidad AT/N° Trabajadores*100	No de AT Mortales año / Total de AT en el año*100										
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER RESULTADO	Representante Legal, Vigía de SST y encargado de est												
Datos	DATOS PARA CÁLCULO DEL INDICADOR												
N° Accidentes de Trabajo en el periodo	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL AÑO
N° Accidentes de Trabajo mortales en el periodo					0								
N° días de Incapacidad por los AT					0								
Numero de trabajadores en el mes					13								
Tasa de accidentalidad	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Índice de frecuencia de AT	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Índice de severidad	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Tasa de mortalidad	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

ESTADÍSTICAS



INTERPRETACION DEL INDICADOR

Enero: No inicio de contrato

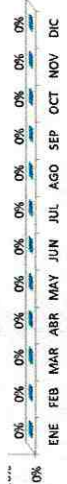
Febrero: No inicio de contrato

Marzo: No inicio de contrato

Abril: No inicio de contrato

Mayo: Para este periodo no se presentan accidentes laborales en el Iba

Junio:



MORTALIDAD DE ACCIDENTE LABORAL



Julio: E	
Agosto:	
Septiembre:	
Octubre:	
Noviembre:	
Diciembre:	

NO:

SI:

Requiere Acción Correctiva, Preventiva o de Mejora:



NIT 900.928.366-9

SOPORTE ENTREGA DE DOTACIÓN

CRA 4 D N. 41-38
BARRIO MACARENA
PARTE ALTA

industriaherranco@gmail.com

Tel: 5153644-
3205707791

ENTREGA DE DOTACION

CODIGO:
FR-PE -SG-018
VIGENCIA DESDE:
30 ABRIL 2020
VERSION: 001

SEDE: **Ybal**

Me comprometo de manera responsable hacer uso debido de la dotacion que hoy se me entregan aquí y a portafolios debidamente en mi area de trabajo.
Los elementos de dotacion que recibo el día de hoy se encuentran: Limpios, nuevos y en buen estado

ITEM	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	DOTACION ENTREGADA	CANT.	FIRMA
1	23/05/2022	WILLICIN GONGORA	13993081	TODERO	7 Cafes 1 Gorra Botas 1 Pantalón 2 Camisetas		MILIAN GONGORA PARRA
2	23/05/2022	Blanca Lopez	51953026	A.S.G	Uniforme M Zepatas 3X		[Firma]
3	23/05/2022	Zelfonia campoprieto	65773904	A.S.G	Pantalón Camisa 1		Ylonia Campo
4	23/05/22	Lida Magaly perez	65632614	S.G	UNIFORME completo	1	[Firma]
5	23/05/22	Luz Anyela Suarez	65777900	S/G	uniforme completo	1	[Firma]
6	23/05/22	Yuslem Bonobin	65985529	S.G	uniforme completo	1	[Firma]
7	23/05/22	Marcela Loubao Budelo	1110527125	A.S.G	uniforme completo	X	Marcela Loubao
8	23/05/22	Deissy Cand	65741467	A.S.G	uniforme completo	X	Deissy Cand
9	10/06/22	Roth tique Calderon	65748295	A.S.G	Uniforme Completo	X	Roth tique
10	25/05/22	Juan Diego Rojas	1005328914	A.S.G	Uniforme Camibuso	X	Diego Rojas
11	22/06/22	Carlos Eduardo Ospina	93387602	A.S.G	Uniforme Completo	X	Carlos Ospina
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



NIT 900.928.366-9

PLAN DE CAPACITACIONES

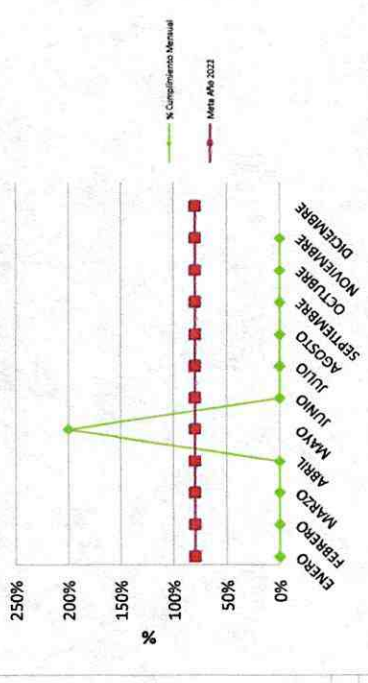
CRA 4 D N. 41-38
BARRIO MACARENA
PARTE ALTA

industriaherranco@gmail.com

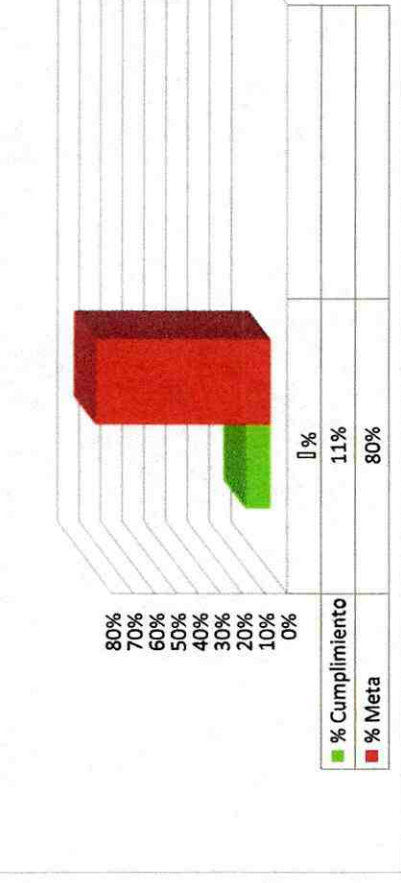
Tel: 5153644-
3205707791

ELABORO		APROBO												OBSERVACIONES	
<p>Johana Murillo COORDINADOR SG SST</p> <p>Johana Murillo REPRESENTANTE LEGAL</p>		MONITOREO DEL PLAN DE CAPACITACION / AÑO 2022													
Cumplimiento Meta en el Mes		MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	CUMPLIMIENTO ANUAL					
#Actividades programadas/ ejecutadas en el mes	0	1	2	6	3	0	4	0	3	0	27	3	11%		
% Ejecucion Mensual de las actividades	#DIV/0!	200%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	80%	Programado	Ejecutado	80%		
% Cumplimiento Meta en el Mes	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	Programado	Ejecutado	80%		

Seguimiento al Cumplimiento del plan de Trabajo del SGSST Año 2022



% Cumplimiento de Ejecucion del SGSST Año 2022





NIT 900.928.366-9

PLAN DE TRABAJO ANUAL

CRA 4 D N. 41-38
BARRIO MACARENA
PARTE ALTA

industriaherranco@gmail.com

Tel: 5153644-
3205707791



NIT 900.928.366-9

CAPACITACIONES

CRA 4 D N. 41-38
BARRIO MACARENA
PARTE ALTA

industriaherranco@gmail.com

Tel: 5153644-
3205707791

INDUSTRIAS HERRANCO SAS

Certifica que el 11 de julio de 2022:

YUSLENY BARRAGAN CESPEDES

Nombre(s) y apellido(s)

65785589

Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS

Con un porcentaje de 100.00%



Certifica

INDUSTRIAS HERRANCO SAS

Certifica que el 11 de julio de 2022:

LUZ ANGELA SUAREZ

Nombre(s) y apellido(s)

65779900

Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

BIOSEGURIDAD

Con un porcentaje de 100.00%



Certifica

INDUSTRIAS HERRANCO SAS

Certifica que el 11 de julio de 2022:

LYDA MAGALY PEREA CAICEDO

Nombre(s) y apellido(s)

65632614

Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

BIOSEGURIDAD

Con un porcentaje de 100.00%



Certifica