





| ITEM | OBJETIVOS DEL SGSST   | CICLO PHVA | ACTIVIDAD   | CRONOGRAMA VIGENCIA |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |  | Responsable (s)      | RECURSOS        |             | OBSERVACIONES  |
|------|---|------------|---|---------------------|---|---------|---|-------|---|-------|---|------|---|-------|---|-------|---|--------|---|------------|---|---------|---|-----------|---|-----------|--|----------------------|-----------------|-------------|--|
|      |   |            |   | ENERO               |   | FEBRERO |   | MARZO |   | ABRIL |   | MAYO |   | JUNIO |   | JULIO |   | AGOSTO |   | SEPTIEMBRE |   | OCTUBRE |   | NOVIEMBRE |   | DICIEMBRE |  |                      | Administrativos | Financieros |  |
|      |   |            |   | P                   | E | P       | E | P     | E | P     | E | P    | E | P     | E | P     | E | P      | E | P          | E | P       | E | P         | E |           |  |                      |                 |             |  |
| 4    | Prevenir y minimizar la accidentalidad y mantener el índice de enfermedad laboral en 0% mediante la mitigación de los riesgos asociados a los diferentes procesos, garantizando la implementación de los controles adecuados para la conservación de la salud de toda la población trabajadora. | H          | COPASST: REUNIONES MENSUALES (ACTAS DE REUNIÓN Y GESTIÓN)   | 1                   |   | 1       |   | 1     |   | 1     |   | 1    |   | 1     |   | 1     |   | 1      |   | 1          |   | 1       |   | 1         |   | 1         |  | COPASST              | X               |             | SE DEJARA MENSUALMENTE EVIDENCIA DE LA REUNION POR MEDIO DE ACTAS.   |
|      |   | H          | COPASST: ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN  |                     |   |         |   | 1     |   | 1     |   |      |   |       |   |       |   |        |   | 1          |   | 1       |   |           |   |           |  | EQUIPO SST / COPASST | X               |             | SE PROPONE REALIZAR 4 ACTIVIDADES DE CAPACITACION AL COPASST LAS CUALES SE DEFINIRAN EN EL PLAN DE CAPACITACION.                             |
|      |   | H          | COCOLA: REUNIONES TRIMESTRALES (ACTAS DE REUNIÓN Y GESTIÓN)   |                     |   |         |   | 1     |   |       |   |      |   | 1     |   |       |   |        |   | 1          |   |         |   |           |   | 1         |  | COCOLA               | X               |             | SE DEJARA TRIMESTRAMENTE EVIDENCIA DE LA REUNION POR MEDIO DE ACTAS.   |
|      |   | H          | COCOLA: ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN   |                     |   |         |   | 1     |   | 1     |   |      |   |       |   |       |   |        |   | 1          |   | 1       |   |           |   |           |  | EQUIPO SST / COCOLA  | X               |             | SE PROPONEN REALIZAR 4 ACTIVIDADES DE CAPACITACION PARA EL COCOLA EN LA VIGENCIA, LAS CUALES SE DEFINIRAN EN EL PLAN DE CAPACITACION ANUAL.  |
|      |   | A          | ACPM - GESTIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA.   |                     |   |         |   |       |   | 1     |   |      |   |       |   |       |   |        |   | 1          |   |         |   |           |   | 1         |  | EQUIPO SST / COPASST | X               | X           | A TRAVES DE ACTAS Y MATRIZ DE SEGUIMIENTO SE LLEVARA CONTROL DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS QUE SE GENEREN.                                     |
|      |   | V          | MEDICIÓN DE INDICADORES DE GESTIÓN DEL SGSST. MENSUAL Y ANUAL.  | 1                   |   | 1       |   | 1     |   | 1     |   | 1    |   | 1     |   | 1     |   | 1      |   | 1          |   | 1       |   | 1         |   | 1         |  | EQUIPO SST           | X               |             | SE LLEVARA A CABO MEDICION DE INDICADORES DE GESTION DE FORMA MENSUAL.   |
|      |   | A          | GESTIÓN DEL CAMBIO: REALIZAR REGISTRO Y SEGUIMIENTO A LOS CAMBIOS QUE SE GENEREN EN LA ORGANIZACIÓN ENMARCADOS EN LA SST. (EVIDENCIA A TRAVES DE ACTAS) |                     |   |         |   |       |   | 1     |   |      |   |       |   |       |   |        |   | 1          |   |         |   |           |   | 1         |  | EQUIPO SST           | X               | X           | A TRAVES DE ACTAS Y MATRIZ DE SEGUIMIENTO SE LLEVARA CONTROL DE LA GESTION DEL CAMBIO.   |
|      |   | P-H        | REUNIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ INVESTIGADOR. (ACTA)  |                     |   |         |   | 1     |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |  | EQUIPO SST           | X               |             | SE REVISARA Y ACTUALIZARA EN LA MEDIDA EL ACTA DE CONFORMACION DEL COMITÉ INVESTIGADOR.  |
|      |   | H-V        | INVESTIGAR LOS ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES QUE SE GENEREN A LO LARGO DEL AÑO 2025   |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |  | EQUIPO SST / COPASST | X               |             | SE REALIZARAN LAS INVESTIGACIONES RESPECTIVAS EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS POR LA NORMA Y CUANDO SE DE LUGARA A LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES. |
|      |   | V          | REGISTRAR, CARACTERIZAR Y ANALIZAR LA ACCIDENTALIDAD DEL AÑO 2025   |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |  | EQUIPO SST           | X               |             | SE REGISTRARA EN LA HERRAMIENTA DISEÑADA, UNA VEZ SE PRESENTEN AT.   |
|      |   | V          | REGISTRAR, CARACTERIZAR Y ANALIZAR EL AUSENTISMO DEL AÑO 2025   | 1                   |   | 1       |   | 1     |   | 1     |   | 1    |   | 1     |   | 1     |   | 1      |   | 1          |   | 1       |   | 1         |   | 1         |  | EQUIPO SST           | X               |             | SE REGISTRARA EN LA HERRAMIENTAS DISPUESTA PARA EL CONTROL DEL AUSENTISMO LABORAL EN LA MEDIDA QUE SE PRESENTE.                              |

| ITEM | OBJETIVOS DEL SGSST  | CICLO PHVA | ACTIVIDAD  | CRONOGRAMA VIGENCIA |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   | Responsable (s)      | RECURSOS                       |             | OBSERVACIONES   |
|------|--|------------|--|---------------------|---|---------|---|-------|---|-------|---|------|---|-------|---|-------|---|--------|---|------------|---|---------|---|-----------|---|-----------|---|----------------------|--------------------------------|-------------|---|
|      |  |            |  | ENERO               |   | FEBRERO |   | MARZO |   | ABRIL |   | MAYO |   | JUNIO |   | JULIO |   | AGOSTO |   | SEPTIEMBRE |   | OCTUBRE |   | NOVIEMBRE |   | DICIEMBRE |   |                      | Administrativos                | Financieros |   |
|      |  |            |  | P                   | E | P       | E | P     | E | P     | E | P    | E | P     | E | P     | E | P      | E | P          | E | P       | E | P         | E | P         | E |                      |                                |             |   |
| 5    | 5. Asegurar la identificación, evaluación e intervención de los diferentes factores de riesgo y peligros significativos para la salud de los trabajadores. | P          | REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA <b>MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS</b> Y ESTABLECIMIENTO DE CONTROLES.                           |                     |   |         |   |       | 1 |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   | EQUIPO SST / COPASST | X                              |             | EN REUNION CON EL COPASST, SE REVISARA LA MATRIZ IPEVR, CON EL FIN DE ACTUALIZARLA Y ESTABLECER LOS NUEVOS CONTROLES.   |
|      |  | H          | APLICACIÓN DE <b>ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS</b> A TODA LA POBLACIÓN TRABAJADORA                                 |                     |   |         | 1 |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   |                      | X                              |             | SE SOCIALIZA FORMATO REPORTE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. PARA QUE SEAN REPORTADOS CUANDO SE IDENTIFIQUEN. EN EL AREA DE TRABAJO, CON LA PARTICIPACION DE LOS TRABAJADORES. |
|      |  | P          | REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN <b>MATRIZ DE EPP SST</b>  |                     |   |         |   |       |   |       | 1 |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   |                      | X                              |             | SE REVISARA Y ACTUALIZARA SI ES EL CASO LA MATRIZ DE EPP EN SST   |
|      |  | P          | REVISIÓN Y DEFINICIÓN DEL <b>PLAN DE MANTENIMIENTO</b> . (BOMBAS, ASCENSORES, PLANTAS, ENTRE OTROS)                                  |                     |   |         | 1 |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   |                      | X                              | X           | DE COMUN ACUERDO CON EL DPTO DE MATENIMIENTO SE DEFINIRA EL PLAN DE MANTENIMIENTO A DESARROLLAR.  |
|      |  | V          | SEGUIMIENTO <b>PLAN DE MANTENIMIENTO</b> . (BOMBAS, ASCENSORES, PLANTAS, ENTRE OTROS)  |                     |   |         |   |       |   |       | 1 |      |   |       |   |       |   |        | 1 |            |   |         |   |           |   |           |   | 1                    | X                              |             | DE COMUN ACUERDO CON EL DPTO DE MATENIMIENTO SE DETERMINARA EL RESPECTIVO PLAN DE SEGUIMIENTO.  |
|      |  | P          | REVISIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL <b>PROGRAMA DE REINCORPORACIÓN LABORAL</b>   |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       | 1 |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   |                      | X                              |             | REVISIÓN DEL PROGRAMA DE REINCORPORACIÓN LABORAL.   |
|      |  | P          | <b>PLAN DE EMERGENCIAS</b> (REVISAR Y ACTUALIZAR, EL ANALISIS DE VULNERABILIDAD, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS.) |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       | 1 |       |   | 1      |   |            |   |         |   |           |   |           |   |                      | X                              | X           | REVISAR Y ACTUALIZAR EL PLAN DE EMERGENCIAS.  |
|      |  | P-H        | <b>REVISIÓN Y CONFORMACIÓN EQUIPOS DE APOYO</b> (Comité de Emergencias, Brigadas, Coordinadores de Evacuación)                       |                     |   |         |   |       |   |       | 1 |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   |                      | X                              |             | MANTENER LAS BRIGADAS DE EMERGENCIA Y EQUIPOS DE APOYO YA CONFORMADOS.  |
|      |  | H          | REALIZAR <b>SIMULACRO DE EVACUACIÓN</b>  |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   | 1                    | X                              |             | REALIZAR EL SIMULACRO DE EVACIÓN Y VIAL EN LA VIGENCIA 2025   |
|      |  | H          | DEFINICIÓN Y PROGRAMACIÓN DE <b>ACTIVIDADES DE FORMACIÓN A LAS BRIGADAS DE EMERGENCIAS Y SIMULACROS</b> DE EVACUACIÓN                |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       | 1 |       |   |        | 1 |            |   | 1       |   |           |   |           |   |                      | X                              | X           | SE PLANEA REALIZAR CAPACTACION A LAS BRIGADAS Y GRUPOS DE APOYO, LO MISMO QUE REALIZAR SIMULACRO DE EVAGUACION.   |
|      |  | H          | REALIZAR <b>INSPECCIONES DE SEGURIDAD</b> . EQUIPOS DE EMERGENCIAS (EXTINTORES, CAMILLAS, BOTIQUINES)                                | 1                   |   | 1       |   | 1     |   | 1     |   | 1    |   | 1     |   | 1     |   | 1      |   | 1          |   | 1       |   | 1         |   | 1         |   | 1                    | X                              | X           | SE PROPONE REALIZAR INSPECCIONES MENSUALES A TODOS LOS EQUIPOS DE EMERGENCIAS.  |
|      |  | H          | REALIZAR <b>INSPECCIONES DE SEGURIDAD</b> . (LOCATIVAS, ELÉCTRICAS)  |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   | 1                    | X                              |             | SE ESTABLECE PARA EL PRESENTE AÑO UNA PERIODICIDAD TRIMESTRAL DE LAS INSPECCIONES LOCATIVAS.  |
|      |  | H          | DEFINICIÓN Y <b>ENTREGA DE EPP</b>   |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       | 1 |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   |                      | X                              | X           | SE PROYECTA REVISIÓN Y ENTREGA DE EPP EN LA MEDIDA DE LAS NECESIDADES.  |
|      |  | H          | REALIZAR <b>INSPECCIONES DE SEGURIDAD</b> . (EPP)  |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   |           |   | 1                    | X                              |             | REALIZAR SEGUIMIENTO AL USO DE LOS EPP EN LA POBLACION TRABAJADORA, TANTO PERSONAL DIRECTO COMO CONTRATISTAS.   |
| V    | SEGUIMIENTO AL <b>PLAN DE TRABAJO DE SEGURIDAD VIAL</b> .  |            |  |                     |   |         |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |   |        |   |            |   |         |   |           |   | 1         | X |                      | ADECUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO |             |   |

