



**POSITIVA**  
COMPANIA DE SEGUROS

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**  
-Gestión Documental-

**PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Proceso

Promoción y Prevención

Código  
VP-RE-PTASSST-02

Versión 2

Fecha: 30/10/2012

Página 1 de 1

Información de la empresa:

Nombre de la Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL CARMEN DE APICALA

Fecha de Generación: 09/08/2019 Año de Gestión: 2019

Tipo Doc. NI

Nro. Doc. 800100050

Información de la sucursal:

Nombre de la Sucursal: ALCALDIA MUNICIPAL CARMEN DE APICALA

Departamento: TOLIMA

Municipio:

CARMEN DE APICALA

**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 la aplicación de los estándares mínimos en SG-SST - Res. 1111 de 2017. | 4       | HORA   | PROVEEDOR  | TOLIMA   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 4   | 0   | 0   | 0   | Asesoría en la Auto Evaluación del SG-SST, Resolución 0312 del 2019, |

**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                     |
|---|---------|---------|------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------|
| Consulta de control y seguimiento de medicina especializada dentro del programa de PVE implementado en la empresa. Incluye informe consolidado de las evaluaciones. | 36      | PERSONA | PROVEEDOR  | TOLIMA   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 36  | 0   | 0   | 0   | Exámenes Médicos Ocupacionales, |

Total por unidad de medida

| Unidad de medida | Cantidad |
|------------------|----------|
| HORA             | 4        |
| PERSONA          | 36       |

Responsable ARL

Nombre

*LINA MILEN CEJA B.*

Responsable Empresa

Nombre

*MIRABEL MENDOZA*

Fecha de Realización (D/M/A)

*9/8/2019*