

**INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

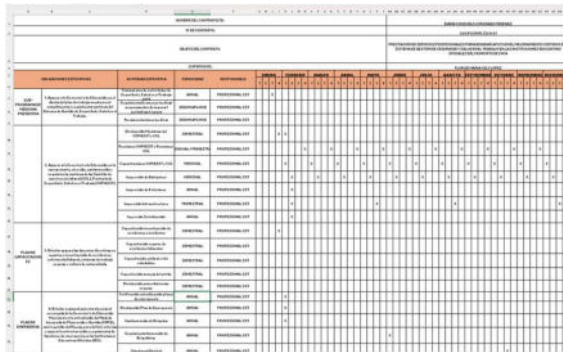
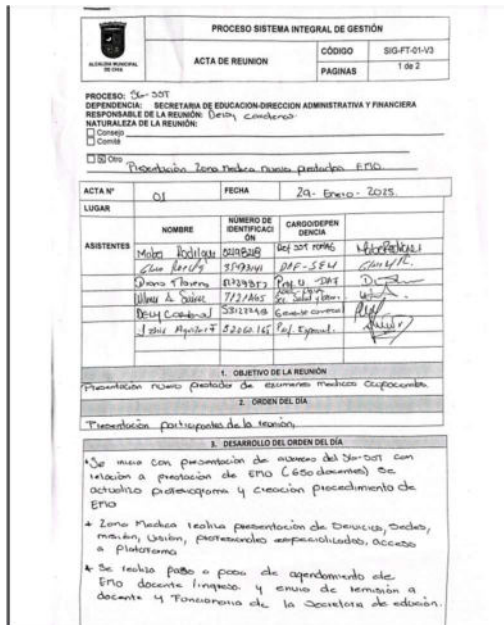
Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7283687		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para brindar apoyo en el mejoramiento continuo del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en las instituciones educativas oficiales del municipio de chía		
Contratista:	Diana Consuelo Coronado Venegas		
No. de Cedula	1.070.007.130 de Cajicá.		
Fecha Inicio del Contrato	22 de enero de 2025	Fecha de Terminación	22 de diciembre de 2025
Periodo del Informe	22 de enero del 2025 al 21 de febrero de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	SETENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINTUENTA MIL PESOS M/CTE (\$72.450.000)
Valor a Pagar en este periodo	SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.300.000)
Saldo por Pagar	SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$66.150.000)
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9482112760	Enero 2025	\$95.500
Pensión			\$122.300
ARL			\$4.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7283687, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 22 de enero de 2025 al 21 de febrero de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
	Realice plan de trabajo anual para dar cumplimiento con las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en las I.E.O del municipio de Chía.
	
1. Apoyar a la Secretaría de Educación en el diseño del plan de trabajo anual para el cumplimiento y seguimiento continuo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Realice reunión con IPS Zona Medica donde se reunieron Mabel Rodríguez (FOMAG), Gloria Rueda, Diana Moreno, Jahir Aguilar (SEM) Wilmer Suarez, (ADEC) Deisy Cárdenas (ZONA MEDICA); donde la IPS realiza su presentación como los nuevos prestadores de exámenes médicos ocupacionales para los docentes directivos y docentes de las I.E.O del municipio de Chía.
	

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

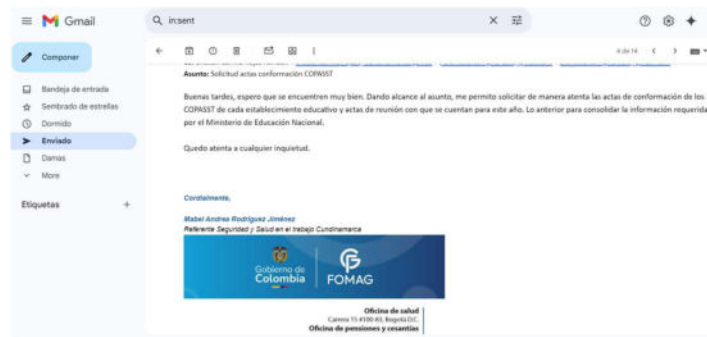
FECHA: 24 de Enero de 2025. HORA: 11:00 am. LUGAR: Secretaría de Educación. Oficina: Secretaría de Educación. Responsables del evento: Diana Cardenas. Tema: Presentación de la propuesta de trabajo para el desarrollo de la educación en Chía.

Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Miguel A. Rodríguez	4503048	ROMAS	Dir. SST	miguelrodriguez@romas.com	[Firma]
2	William A. Cardenas	1612485	ADIC-CHIA	Sec. Salud y Bienestar	williamcardenas@adichia.gov.co	[Firma]
3	Diana Cardenas	1137313	DAE-SEM	Dir. Gestión de Recursos Humanos	dianacardenas@daesem.gov.co	[Firma]
4	Carlos V. Cardenas	1137313	DAE-SEM	Dir. Gestión de Recursos Humanos	carlosvcardenas@daesem.gov.co	[Firma]
5	Diana Cardenas	1137313	DAE-SEM	Dir. Gestión de Recursos Humanos	dianacardenas@daesem.gov.co	[Firma]
6	Carlos V. Cardenas	1137313	DAE-SEM	Dir. Gestión de Recursos Humanos	carlosvcardenas@daesem.gov.co	[Firma]
7	Diana Cardenas	1137313	DAE-SEM	Dir. Gestión de Recursos Humanos	dianacardenas@daesem.gov.co	[Firma]
8	Carlos V. Cardenas	1137313	DAE-SEM	Dir. Gestión de Recursos Humanos	carlosvcardenas@daesem.gov.co	[Firma]
9						
10						
11						
12						

Anexo Pág. 2 y 3

2. Apoyar a la Secretaría de Educación en la convocatoria, elección, conformación y seguimiento continuo de los Comités de convivencia laboral (CCL), Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).

- Realice envío de actas de conformación de COPASST de las I.E.O del municipio de Chía al FOMAG señora (Rodríguez referente SST). Lo anterior para consolidar la información requerida por el Ministerio de Educación Nacional.
- Se solicita a las 12 I.E.O del municipio de Chía cronograma para realizar capacitación de funciones y responsabilidades a los integrantes del COPASST.



Anexo Pág. 3

3. Brindar apoyo a los docentes directivos en reportes e investigación de accidentes, enfermedad laboral, entornos de trabajo seguros y cultura de autocuidado

- Se realiza capacitación de investigación de incidentes y accidentes laborales y capacitación de paso a paso para reporte de accidentes, a la institución educativa oficial Bojacá, donde se aclararon temas relacionados con el reporte de accidentes laborales y cuando es y cuando no un accidente laboral.
- Se realiza reunión con el señor Rector Gerardo Castro de la Institución Bojacá para socializar cronograma de actividades SST

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 11 de 02 de 2025. HORA: 7:00. LUGAR: I.E.O. Bojacá. Responsables del evento: Diana Cardenas. Tema: Capacitación de investigación de incidentes e accidentes / Capacitación de entornos de trabajo seguros.

Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Gerardo Castro	10360110	I.E. Bojacá	Director	gerardocastro@iebojaca.gov.co	[Firma]
2	Martha Patricia Gómez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	marthapatricagomez@iebojaca.gov.co	[Firma]
3	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
4	María Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	maripatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
5	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
6	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
7	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
8	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
9	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
10	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
11	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]
12	Valeria Patricia Martínez	10360110	I.E. Bojacá	Docente	valeriapatricamartinez@iebojaca.gov.co	[Firma]

Se inicia reunión con la respectiva presentación de las personas citadas a la reunión, se presenta el cronograma de actividades SST para el año 2025 y se plantean fechas para poder realizar las capacitaciones e inspecciones en Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN	
ACTA DE REUNION		CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	4 de 6
Se programan las 2 primeras capacitaciones (Investigación de accidentes e incidentes, reporte de accidentes laborales) con los docentes de la I.E.O de Bojacá el día 17 de febrero de 2025 de 6:30 a 7:30 am			
5. ANEXOS			

Anexo Pág. 4,5,6 y 7

- Realice reunión con el comandante Jairo Garzón bomberos oficiales de Chía en compañía de la bombera Fabiola, Wilmer Suarez ADEC Salud y Bienestar y Liliana Contreras ADEC, para verificar los planes de emergencia de las instituciones y el grupo de brigadistas por I.E.O y se llega al acuerdo de poder realizar el acompañamiento para la actualización de los planes de emergencia e inspecciones de botiquines y extintores.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN												
ACTA DE REUNION		CÓDIGO	SIG-FT-01-V3											
		PAGINAS	1 de 5											
PROCESO: SO-GST														
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACIÓN														
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: DIANA CORONADO														
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:														
☐ Consejo ☐ Comité ☐ Reunión X ☐ Otro														
ACTA N°	03	FECHA	10-10-2025											
LUGAR	Estación de Bomberos Chía													
ASISTENTES	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE</th> <th>IDENTIFICACIÓN</th> <th>CARGO/DEPENDENCIA</th> <th>CORREO ELECTRÓNICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jairo A. Garzón</td> <td>19281402</td> <td>Comandante</td> <td>jgarzon@bomberoschia.gov.co</td> </tr> <tr> <td>Wilmer A. Suárez</td> <td>722465</td> <td>Asesor</td> <td>wsuarez@bomberoschia.gov.co</td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	Jairo A. Garzón	19281402	Comandante	jgarzon@bomberoschia.gov.co	Wilmer A. Suárez	722465	Asesor	wsuarez@bomberoschia.gov.co	
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO											
Jairo A. Garzón	19281402	Comandante	jgarzon@bomberoschia.gov.co											
Wilmer A. Suárez	722465	Asesor	wsuarez@bomberoschia.gov.co											
INVITADOS	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE</th> <th>IDENTIFICACIÓN</th> <th>CARGO/DEPENDENCIA</th> <th>CORREO ELECTRÓNICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fabiola Contreras</td> <td>45555058</td> <td>Adec Chía</td> <td>lcontreras@bomberoschia.gov.co</td> </tr> <tr> <td>Fabiola Jara</td> <td>3549386</td> <td>Bombero Chía</td> <td>jara@bomberoschia.gov.co</td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	Fabiola Contreras	45555058	Adec Chía	lcontreras@bomberoschia.gov.co	Fabiola Jara	3549386	Bombero Chía	jara@bomberoschia.gov.co	
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO											
Fabiola Contreras	45555058	Adec Chía	lcontreras@bomberoschia.gov.co											
Fabiola Jara	3549386	Bombero Chía	jara@bomberoschia.gov.co											
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN														
Socialización Cronograma de actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la I.E.O del municipio de Chía.														
2. ORDEN DEL DÍA														

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN	
ACTA DE REUNION		CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 5
1. Presentación personal citados a la reunión 2. Distribución planes de emergencia de los I.E.O del municipio de Chía. 3. Conformación de Brigadistas 4. Tareas programadas para capacitaciones a brigadistas.			
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA			
Se realizó la respectiva presentación de las personas citadas a la reunión, el comandante de la estación de Bomberos de Chía, nos presenta las capacitaciones que se han realizado a los docentes de los I.E.O del municipio de Chía. Se plantea discutir el plan de emergencia a todos los (docentes) comunidad educativa de cada I.E.O. Se recomienda montar el Sistema Comando de incidentes. Capacitación Activación rutas de emergencia. La estación de bomberos de Chía realizará el Torneo de fútbol de Chía de Bomberos. Se plantea que el Corposal apoye todas las labores de las plantas de emergencia.			

Página 2 de 4

4. Brindar acompañamiento al personal encargado de la Secretaría de Educación Municipal en la articulación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con la gestión del Riesgo, para definir criterios y apoyar la estructuración y seguimiento de los planes de emergencia en las Instituciones Educativas Oficiales (IEO).

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD	DE	DF	DG	DH	DI	DJ	DK	DL	DM	DN	DO	DP	DQ	DR	DS	DT	DU	DV	DW	DX	DY	DZ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO	EP	EQ	ER	ES	ET	EU	EV	EW	EX	EY	EZ	FA	FB	FC	FD	FE	FF	FG	FH	FI	FJ	FK	FL	FM	FN	FO	FP	FQ	FR	FS	FT	FU	FV	FW	FX	FY	FZ	GA	GB	GC	GD	GE	GF	GG	GH	GI	GJ	GK	GL	GM	GN	GO	GP	GQ	GR	GS	GT	GU	GV	GW	GX	GY	GZ	HA	HB	HC	HD	HE	HF	HG	HH	HI	HJ	HK	HL	HM	HN	HO	HP	HQ	HR	HS	HT	HU	HV	HW	HX	HY	HZ	IA	IB	IC	ID	IE	IF	IG	IH	II	IJ	IK	IL	IM	IN	IO	IP	IQ	IR	IS	IT	IU	IV	IW	IX	IY	IZ	JA	JB	JC	JD	JE	JF	JG	JH	JI	IJ	JK	KL	KM	KN	KO	KP	KQ	KR	KS	KT	KU	KV	KW	KX	KY	KZ	LA	LB	LC	LD	LE	LF	LG	LH	LI	LJ	LK	LL	LM	LN	LO	LP	LQ	LR	LS	LT	LU	LV	LW	LX	LY	LZ	MA	MB	MC	MD	ME	MF	MG	MH	MI	MJ	MK	ML	MM	MN	MO	MP	MQ	MR	MS	MT	MU	MV	MW	MX	MY	MZ	NA	NB	NC	ND	NE	NF	NG	NH	NI	NJ	NK	NL	NM	NN	NO	NP	NQ	NR	NS	NT	NU	NV	NW	NX	NY	NZ	OA	OB	OC	OD	OE	OF	OG	OH	OI	OJ	OK	OL	OM	ON	OO	OP	OQ	OR	OS	OT	OU	OV	OW	OX	OY	OZ	PA	PB	PC	PD	PE	PF	PG	PH	PI	PJ	PK	PL	PM	PN	PO	PP	PQ	PR	PS	PT	PU	PV	PW	PX	PY	PZ	QA	QB	QC	QD	QE	QF	QG	QH	QI	QJ	QK	QL	QM	QN	QO	QP	QQ	QR	QS	QT	QU	QV	QW	QX	QY	QZ	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UQ	UR	US	UT	UU	UV	UW	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WQ	WR	WS	WT	WU	WV	WW	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF	YG	YH	YI	YJ	YK	YL	YM	YN	YO	YP	YQ	YR	YS	YT	YU	YV	YW	YX	YY	YZ	ZA	ZB	ZC	ZD	ZE	ZF	ZG	ZH	ZI	ZJ	ZK	ZL	ZM	ZN	ZO	ZP	ZQ	ZR	ZS	ZT	ZU	ZV	ZW	ZX	ZY	ZZ

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIRIQUÍ	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 2

PROCESO: SG-SST
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION-DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Deisy Cordero
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
☐ Comité

☒ Otro

Presentación Zona Medica nuevos prestados EMO.

ACTA N°	01	FECHA	29- Enero - 2025.	
LUGAR				
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	
ASISTENTES	Moby Rodriguez	02198248	Def SST ROMAG	Moby Rodriguez
	Glenn Lopez	35493141	DAF-SEU	Glenn Lopez
	Diana Floren	02389857	Prof. U. DAT	Diana Floren
	Wilmer A. Suarez	7121465	Ases. Adm. Sec. Salud y Bienestar	Wilmer A. Suarez
	Deisy Cordero	53122248	Gerente carreras	Deisy Cordero
	Jhiss Aguilar	52060.165	Prof. Especial.	Jhiss Aguilar
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Presentación nuevo prestados de exámenes médicos ocupacionales.				
2. ORDEN DEL DÍA				
Presentación participantes de la reunión.				

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- * Se inicia con presentación de acuerdos del SG-SST con relación a prestación de EMO (650 docentes) se actualiza profesograma y creación procedimiento de EMO
- * Zona Medica realiza presentación de servicios, sedes, misión, visión, profesionales especializadas, acceso a plataforma
- * Se realiza paso a paso de agendamiento de EMO docente ingreso y envío de remisión a docente y Funcionaria de la Secretaria de educación.

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-PT-02-V3
PAGINAS: 1 de 2

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☒ OTRO ☐ ¿CUAL?

PROCESO: SG- SST DEPENDENCIA: Secretaría Educación

FECHA: 29- Enero - 2023 HORA INICIO: 11:00am HORA FINAL: LUGAR: Oficina Gestión Humana

RESPONSABLE DEL EVENTO: Deisy Cardenas CARGO:

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Presentación nuevo postador de EMO para docentes Secretaría educación cha.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el consentimiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mi imagen y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chia-cundinamarca.gov.co/ctrl/index.php?key=1712-transparencia/mecanismos-de-contacto> como mecanismo para notificaciones judiciales/58-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales.

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mabel A. Rodríguez	52198218	FOMAG	Ases. SST Cundinamarca	mrodriguez@fomag.gov.co	<i>Mabel R</i>
2	Wilmar A. Suárez	7121465	ADEC- CHIA	Ses. Salud y Bienestar	wsuarez@adec-chia.com	<i>W. Suárez</i>
3	Diana Cynthia Floren	5239853	DAF- SEM	Prof. Univerista	dianacynthiafloren@sem.gov.co	<i>Diana C. Floren</i>
4	Carlos V. Rodríguez	35473141	DAF- SEM	Prof. Univerista	carlosv@sem.gov.co	<i>Carlos V. Rodríguez</i>
5	Deisy Cardenas	5212248	Secretaría	GERENTE Comercial	deisy@secretaria-educacion.gov.co	<i>Deisy Cardenas</i>
6	Jhoni Aguirre	52-060-115	SEM- DAF	Prof. Especial	jhoni.aguirre@sem.gov.co	<i>Jhoni Aguirre</i>
7	Diana Coronado (Gonzalez)	10000130	SEM	Ases. Univeritaria	diana.coronado@sem.gov.co	<i>Diana Coronado</i>
8						
9						
10						
11						
12						

(*) OTRO CHARLAS, JORNADAS, CAMPANALES
CUANDO SE SELECCIONA LA CATEGORÍA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.

Gmail in:sent

Componer

Bandeja de entrada
Sembrado de estrellas
Dormido
Enviado
Damas
More

Etiquetas +

Asunto: Solicitud actas conformación COPASST

Buenas tardes, espero que se encuentren muy bien. Dando alcance al asunto, me permito solicitar de manera atenta las actas de conformación de los COPASST de cada establecimiento educativo y actas de reunión con que se cuentan para este año. Lo anterior para consolidar la información requerida por el Ministerio de Educación Nacional.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Mabel Andrea Rodríguez Jiménez
Referente Seguridad y Salud en el trabajo Cundinamarca




Oficina de salud
Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C.
Oficina de pensiones y cesantías

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-FT-02-V3
PAGINAS: 1 de 2

CAPACITACIÓN ☒ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☐ ¿CUAL?

PROCESO: S6- SST DEPENDENCIA: S6- SST / Secretaría de Educación.

FECHA: 17-02-2025. HORA INICIO: 7:00 HORA FINAL: 8:00 LUGAR: I.E.O. Bolaca.

RESPONSABLE DEL EVENTO: Diana Coronado CARGO: Profesional SST.

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Capacitación Investigación de accidentes e incidentes / Capacitación Reporte de accidentes laborales.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chia-cundinamarca.gov.co/articulo.php?ley=1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politica-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sonia Karina Ortiz Fonseca	1032641364	I.E. Bojacá	Docente	sonia.ortiz@chiamunicipal.gov.co	
2	Hortha Rocio Gomez Arbo	52131008	I.E. Bojacá	Docente	maragocavil@gmail.com	
3	Milly Marcela Marquez Fariña	5222221	I.E. Bojacá	Docente	millymarcelam@gmail.com	
4	M. Carolina Suarez G	35194957	I.E. Bojacá	Docente	mariaansuez@ceba.gov.co	
5	Nelson Alberto Rojas Marantes	73564336	I.E. Bojacá	Docente	nelson.rojas@ceba.gov.co	
6	Mileo Olimpo Torres	28548783	I.E. Bojacá	Docente	mileo.olimpot@gmail.com	
7	Jorge Orlando Pineda P.	80350403	I.E. Bojacá	Docente	jorampineda@gmail.com	
8	Blanca Cecilia Acosta	53910070	I.E. Bojacá	Docente	blanca.acosta@ceba.gov.co	
9	Donis Villareal	52353073	Bojacá	Docente	donis.villareal@ceba.gov.co	

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS. CUANDO SE SELECCIONE LA CATEGORÍA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-FT-02-V3
PAGINAS: 2 de 2

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
11	Angiezzit Carolina Padua	51857912	I.E. Bojacá	Docente	angiezzit.padua@ceba.gov.co	
12	Diana Marcela Diaz	35419366	I.E. Bojacá	Docente	diana.diaz@ceba.gov.co	
13	Angelina Espinosa Ramirez	35196225	I.E. Bojacá	Docente	angelina.espinosa@ceba.gov.co	
14	Diego Alejandro Ruiz Gonzalez	102036294	I.E. Bojacá	Docente	diego.ruiz@ceba.gov.co	
15	Alexandra Moreno Cuervo	1070005197	I.E. Bojacá	Docente	alexandra.moreno@ceba.gov.co	
16	Mara Sterling	30743559	I.E. Bojacá	Docente	mara.sterling@ceba.gov.co	
17	Javier Camacho Gonzalez	11345675	I.E. Bojacá	Docente	javier.camacho@ceba.gov.co	
18	Cesar Alvaro Lopez Acosta	11201962	"	"	cesar.alvaro@ceba.gov.co	
19	Yasmin Pardo Rojas Martin	1122139874	I.E. Bojacá	Docente	yasmin.pardo@ceba.gov.co	
20	Edna Castellanos	52701569	I.E. Bojacá	Docente	edna.castellanos@ceba.gov.co	
21	Alvaro Arvelo Fuentes	52461005	I.E. Bojacá	Docente	alvaro.arvelo@ceba.gov.co	
22	Johanna Ramirez Huella	52951730	I.E. Bojacá	Docente	johanna.ramirez@ceba.gov.co	
23	Sage Andria Torres	80857312	I.E. Bojacá	Docente	sage.andria@ceba.gov.co	
24	Juan Felipe Paza S.	102733532	I.E. Bojacá	Docente	juan.felipe@ceba.gov.co	
25	Laura Viviana Hejelle Gutierrez	1022397945	I.E. Bojacá	Docente	laura.viviana@ceba.gov.co	
26	Claudia R. Londoño M.	52967731	I.E. Bojacá	Docente	claudia.londono@ceba.gov.co	
27	Isa Emibal Prieto	19381194	I.E. Bojacá	Docente	isa.emibal@ceba.gov.co	
28	Carolina Olvera Venegas	39804713	I.E. Bojacá	Docente	carolina.olvera@ceba.gov.co	
	Santiago Villanueva Castañeda	11235393	I.E. Bojacá	Docente	santiago.villanueva@ceba.gov.co	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 6

PROCESO: SG-SST

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACIÓN

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: DIANA CORONADO

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión X _____
☐ Otro _____

ACTA N°	02	FECHA	10 / Febrero / 2025		
LUGAR	I.E.O. Boga				
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	
ASISTENTES	Jaime Martín	80476747	coord. din. de	jmartin@segec.edu.co	
	Wilmer A. Suárez	7121465	secc. salud y bienestar	wsuarez.wilmer@gmail.com	
	Carolina Urbina V.	39804713	Coordinadora (E)	lady.urbina@segec.edu.co	
INVITADOS	Gerardo Castro	79.362.390	Rectar	hgera79@gmail.com	
	Liliana Contreras	1092420566	Presidenta Subdirectora de	lcontreras@segec.edu.co	
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN					
Divulgar cronograma de capacitaciones e inspecciones de Seguridad y Salud en el Trabajo en la I.E.O. Bojacá.					
2. ORDEN DEL DÍA					

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 6

1. Presentación de las personas citadas a la reunión
2. presentación cronograma SST
3. Cronograma de fechas por la I.E.O

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se inicia reunión con la respectiva presentación de las personas citadas a la reunión, se presenta el cronograma de actividades SST para el año 2025 y se plantean fechas para poder realizar las capacitaciones e inspecciones en Seguridad y Salud en el Trabajo.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	4 de 6

Se programan las 2 primeras capacitaciones (Investigación de accidentes e incidentes, reporte de accidentes laborales) con los docentes de la I.E.O de Bojacá el día 17 de febrero de 2025 de 6:30 a 7:30 am

5. ANEXOS



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHÍA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

1 de 5

PROCESO: SG-SST

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACIÓN

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: DIANA CORONADO

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión X _____
☐ Otro _____

ACTA N°	03.	FECHA	10-feb-2025
LUGAR	Estación de Bomberos Chía		
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA
ASISTENTES	Jairo A. García	19281402	Comandante
	Wilmer A. Suárez	7121465	Adec - Chía
INVITADOS	Jiliana Contreras	1092420566	Adec-chía
	Fabiola Joya	35.195.326	Bomberos Chía
			CORREO ELECTRÓNICO
			bomberosdra@hotmail.com
			suarez.wilmer@gmail.com
			lcontrerasjtd@gmail.com
			fabiolajoya@hotmail.com
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN			
Socialización Cronograma de actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la ITO del municipio de Chía.			
2. ORDEN DEL DÍA			



PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

2 de 5

1. Presentación personal citado a la reunión
2. Divulgación planes de emergencia de los I.E.O del municipio de Chía.
3. Conformación de Brigadistas.
4. Fechas Programadas para capacitaciones a brigadistas.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

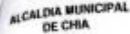
Se realiza la respectiva presentación de las personas citados a la reunión, el comandante de la estación de Bomberos de Chía, nos presenta los capacitaciones que se han realizado a los docentes de los I.E.O del municipio de Chía.

Se plantea socializar el plan de emergencia a toda la (sociedad) comunidad educativa de cada I.E.O.

Se recomienda montar el Sistema Comando de incidentes.
Capacitación Activación Rutas de emergencia.

La estación de bomberos de Chía realizará el Formato de hoja de vida de Brigadistas.

Se plantea que el copaset apoye todo lo relacionado con los planes de emergencia.



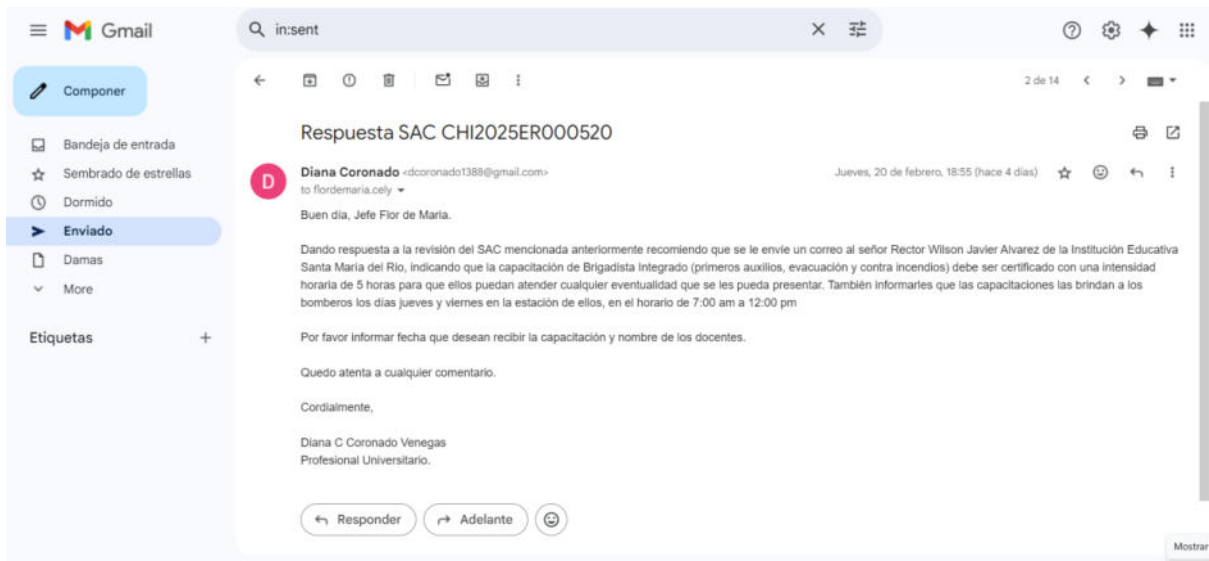
ACTA DE REUNION

SIG-FT-01-V3

3 de 5

Realizar la Verificación de las redes Contra incendios no han sido aprobadas por Bomberos.

Acompañamiento en la realización en los planes de emergencia.















DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070007130		CORONADO VENEGAS DIANA CONSUELO			INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	kr 13 No 19-131	No

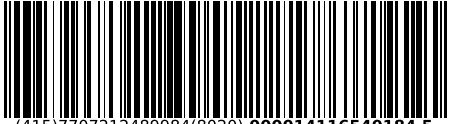
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1290442699		9482112760	I	2025/02/10	2025/02/25	NEQUI	\$221,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC		Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$756,000	\$121,000			\$756,000	\$94,500			\$0	\$0			\$756,000		\$4,000		\$0	\$0	\$219,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$756,000	\$121,000			\$756,000	\$94,500			\$0	\$0			\$756,000		\$4,000		\$0	\$0	\$219,500
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							\$756,000	\$121,000			\$756,000	\$94,500			\$0	\$0			\$756,000		\$4,000		\$0	\$0	\$219,500
1	CC	1070007130	CORONADO DIANA	X																230301	9	\$756,000	\$121,000	EPS017	9	\$756,000	\$94,500	0		\$0	\$0	14-11	9	\$756,000	0.522%	\$4,000	0	\$0	\$0	No	\$219,500
Total Afiliados(1)																							\$756,000	\$121,000			\$756,000	\$94,500			\$0	\$0			\$756,000		\$4,000		\$0	\$0	\$219,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070007130		CORONADO VENEGAS DIANA CONSUELO			INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	kr 13 No 19-131	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1290442699		9482112760	I	2025/02/10	2025/02/25	NEQUI	\$221,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$121,000	\$1,300	\$0	\$122,300
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$121,000	\$1,300	\$0	\$122,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$4,000	\$100	\$0	\$4,100
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$4,000	\$100	\$0	\$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$94,500	\$1,000	\$0	\$95,500
FAMISANAR	EPS017		830,003,564	7	1	\$94,500	\$1,000	\$0	\$95,500
TOTAL					1	\$219,500	\$2,400	\$0	\$221,900

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141165401845			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116540184 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 0 0 0 7 1 3 0		7		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 0 0 0 7 1 3 0			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Cajicá 1 2 6	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
CORONADO		VENEGAS		DIANA		CONSUELO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Cajicá 1 2 6			
41. Dirección principal							
CR 13 19 131							
42. Correo electrónico dianacocol@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 1 5 3 7 8 6 4 9			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
6 5 2 2 2 0 1 9 0 1 0 2		5 6 1 3 2 0 2 4 1 1 1 8					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO				60. No. de Folios:			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre			
				985. Cargo			



CERTIFICADO

**CAJICA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

03/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DIANA CORONADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1070007130**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488439074300
Fecha de apertura	15/05/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA