	PLAN DE TRABAJO ANUAL SST	CÓDIGO: SST-DOC-12
		FECHA: 20/20/2020
		VERSIÓN: 01
		RESPONSABLE: Des. SG-SST

OBJETIVO: Planear y controlar la ejecución de las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	META: Cumplir con el 90% de las actividades propuestas	RECURSOS: La empresa destinara los recursos económicos, humanos y técnicos que sean necesarios para ejecutar las actividades

N.º	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Responsabilidad	2022																								Consolidado		
			ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEP		OCT		NOV		DIC				
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	% Cumplimiento
CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO																													
1	Asesoría en la implementación del Sistema de Gestión SST	ASESOR EXTERNO			1	1	1	1																			2	2	100%
2	Actualización Política del SGSST	Área de SST- Representante Legal			1	1																					1	1	100%
4	Curso de 50 / 20 horas para funcionarios del área de SST y COPASST, COCOLA, BRIGADA	Área de SST - ARL					1																				1	0	0%
5	Inducción y reinducción.	Área de SST							1																		1	0	0%
6	Diseño ,revisión y actualización de matriz de peligro	Área de SST			1	1																					1	1	100%
MONITOREA A CONDICIONES DE SALUD																													
7	Realización de exámenes ocupacionales de ingreso, egreso y periódicos	Área SST					1	1																			1	1	100%
	Nota: El plan de trabajo debe adaptarlo a las necesidades, peligros identificados, programas de prevención y actividades requeridas en la organización	Total Actividades	0	0	3	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	71%
	Si la empresa tiene tareas criticas como trabajo en alturas, manejo de herramientas o espacios confinados, ingrese las actividades respectivas en el plan de trabajo	Cumplimiento			100%		67%		0%																				**5%**

REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSABLE SG-SST
Nombre: SHIRLEY JOHANA PADILLA ROBAYO	**NOMBRE: SHIRLEY JOHANA PADILLA ROBAYO**
Cedula: 22739719	**Cedula: 22739719**
FIRMA:	**FIRMA:**