


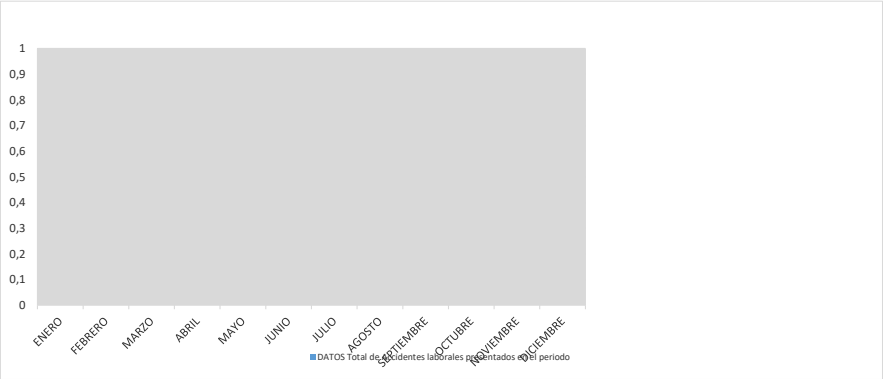



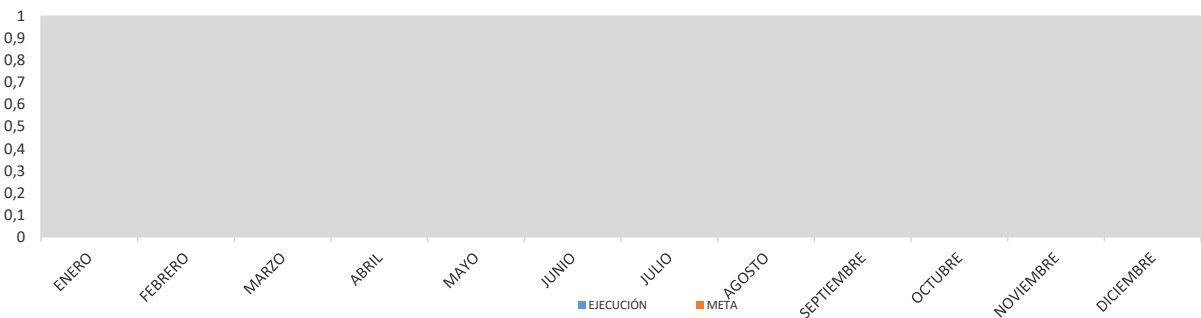
|  | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                         |             |                                                                            |       |         |       |       |      |       |       | CODIGO:  | SGSST-FO-15 |         |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|----------|-------------|---------|-----------|-----------|
|                                                                                   | FORMATO INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |             |                                                                            |       |         |       |       |      |       |       | VERSION: | 1           |         |           |           |
|                                                                                   |                                                                               |             |                                                                            |       |         |       |       |      |       |       | FECHA:   | may-25      |         |           |           |
| No.                                                                               | INDICADOR                                                                     | RESPONSABLE | INFORMACION FORMULA                                                        | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO   | SEPTIEMBRE  | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| 1                                                                                 | <a href="#">Índice de frecuencia</a>                                          | SST         | Número de accidentes de trabajo en el último periodo                       | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
|                                                                                   |                                                                               |             | Total de trabajadores en el mismo periodo                                  | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
| 2                                                                                 | <a href="#">Índice de Severidad</a>                                           | SST         | Número de días perdidos + cargados en el ultimo periodo                    | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
|                                                                                   |                                                                               |             | Total de trabajadores en el mismo periodo                                  | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
| 3                                                                                 | <a href="#">Índice de mortalidad</a>                                          | SST         | Número de eventos mortales                                                 | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
|                                                                                   |                                                                               |             | total de los trabajadores                                                  | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
| 4                                                                                 | <a href="#">Tasa de prevalencia general de enfermedad laboral</a>             | SST         | (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
|                                                                                   |                                                                               |             | Promedio de trabajadores en el periodo "Z")                                | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
| 5                                                                                 | <a href="#">Tasa de Incidencia general de enfermedad laboral</a>              | SST         | Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z"             | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
|                                                                                   |                                                                               |             | Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000                      | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
| 6                                                                                 | <a href="#">Ausentismo por enfermedad general</a>                             | SST         | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes      | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |
|                                                                                   |                                                                               |             | Número de días de trabajo programados en el mes                            | 0     | 0       | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0        | 0           | 0       | 0         | 0         |


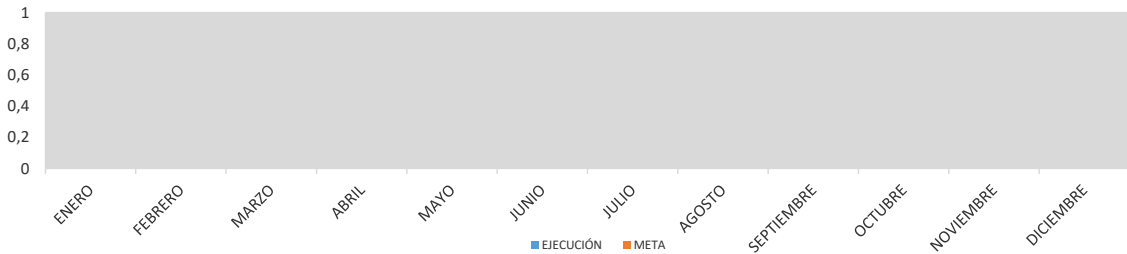
|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
|  | Perioricidad de analisis tendencial |
|--|-------------------------------------|


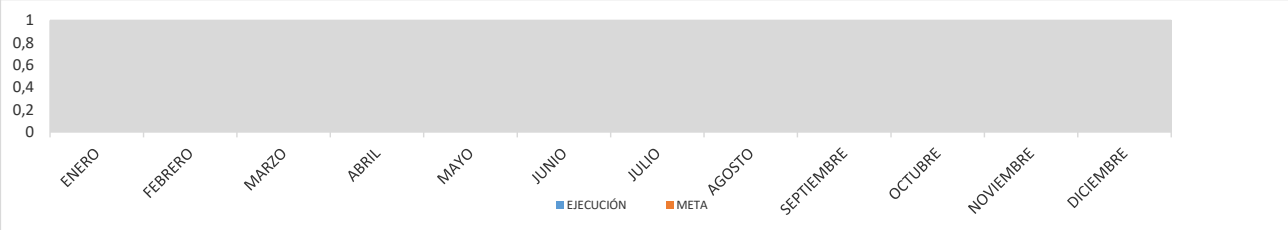
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                                                      |                                           |                  |      |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                         |                                                      | CODIGO:                                   | SGSST-FO-15      |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FORMATO INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |                                                      | VERSION:                                  | 1                |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                                                      | FECHA:                                    | may-25           |      |                 |
| INDICE DE FRECUENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| INDICADOR #                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1                                                                             | EMPRESA:                                             | MYR Mantenimiento y Jardineria SAS        |                  |      |                 |
| INTERPRETACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Frecuencia de los accidentes en la organización en un periodo dado            |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| FACTOR QUE MIDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Frecuencia                                                                    |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| PERIODOICIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Semestral                                                                     |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| FUENTE DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Accidentalidad                                                                |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                               | NOMBRE:                                              |                                           |                  |      |                 |
| PERSONAS QUE DEBEN CONOCER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| FORMULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| <div>Número de accidentes de trabajo en el último periodo</div> <div>Total de trabajadores en el mismo periodo</div> <div>X 100</div>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                                                      |                                           |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                                                      |                                           |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATOS                                                                         |                                                      |                                           | EJECUCIÓN        | META | PTE POR CUMPLIR |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MES                                                                           | Número de accidentes de trabajo en el último periodo | Total de trabajadores en el mismo periodo |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ENERO                                                                         | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FEBRERO                                                                       | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MARZO                                                                         | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ABRIL                                                                         | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MAYO                                                                          | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JUNIO                                                                         | 0                                                    | 0                                         |                  | <10% |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JULIO                                                                         | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AGOSTO                                                                        | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SEPTIEMBRE                                                                    | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OCTUBRE                                                                       | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NOVIEMBRE                                                                     | 0                                                    | 0                                         |                  |      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DICIEMBRE                                                                     | 0                                                    | 0                                         |                  | <10% |                 |
| <div><div><div>1</div><div>0,8</div><div>0,6</div><div>0,4</div><div>0,2</div><div>0</div></div><div><div>ENERO</div><div>FEBRERO</div><div>MARZO</div><div>ABRIL</div><div>MAYO</div><div>JUNIO</div><div>JULIO</div><div>AGOSTO</div><div>SEPTIEMBRE</div><div>OCTUBRE</div><div>NOVIEMBRE</div><div>DICIEMBRE</div></div><div><div>EJECUCIÓN</div><div>META</div></div></div> |                                                                               |                                                      |                                           |                  |      |                 |
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               | CAUSA                                                |                                           | ACCION PROPUESTA |      | FECHA LIMITE    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                         |                           | CODIGO:   | SGSST-FO-15 |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------|-----------------|--|-------|--|-----------|------|-----------------|-----|---------------------------------------------------------|---------------------------|-------|---|----|-----|--|--|---------|---|---|--|--|--|-------|---|---|--|--|--|-------|---|---|--|--|--|------|---|---|--|--|--|-------|---|---|--|--|--|-------|---|---|--|--|--|--------|---|---|--|--|--|------------|---|---|--|--|--|---------|---|---|--|--|--|-----------|---|---|--|--|--|-----------|---|---|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FORMATO INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |                           | VERSION:  | 1           |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                               |                           | FECHA:    | may-25      |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| INDICE DE SEVERIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| INDICADOR #                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                                                             | EMPRESA:                  |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| INTERPRETACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Días perdidos por accidente laboral                                           |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| FACTOR QUE MIDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Severidad de los accidentes                                                   |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| PERIORIZIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Semestral                                                                     |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| FUENTE DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accidentes laborales                                                          |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               | NOMBRE:                   |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| PERSONAS QUE DEBEN CONOCER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| FORMULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| <div><div></div><div>=</div><div>Número de días perdidos + cargados en el ultimo periodo</div><div>X 100</div><div>Total de trabajadores en el mismo periodo</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                           |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| <table><thead><tr><th></th><th colspan="2">DATOS</th><th rowspan="2">EJECUCIÓN</th><th rowspan="2">META</th><th rowspan="2">PTE POR CUMPLIR</th></tr><tr><th>MES</th><th>Número de días perdidos + cargados en el ultimo periodo</th><th>total de los trabajadores</th></tr></thead><tbody><tr><td>ENERO</td><td>5</td><td>10</td><td>50%</td><td></td><td></td></tr><tr><td>FEBRERO</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>MARZO</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ABRIL</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>MAYO</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>JUNIO</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>JULIO</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>AGOSTO</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>OCTUBRE</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>NOVIEMBRE</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>DICIEMBRE</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <div><div><div>0,6</div><div>0,5</div><div>0,4</div><div>0,3</div><div>0,2</div><div>0,1</div><div>0</div></div><div><div>ENERO</div><div>FEBRERO</div><div>MARZO</div><div>ABRIL</div><div>MAYO</div><div>JUNIO</div><div>JULIO</div><div>AGOSTO</div><div>SEPTIEMBRE</div><div>OCTUBRE</div><div>NOVIEMBRE</div><div>DICIEMBRE</div></div><div><div>EJECUCIÓN</div><div>META</div></div></div> |                                                                               |                           |           |             |                 |  | DATOS |  | EJECUCIÓN | META | PTE POR CUMPLIR | MES | Número de días perdidos + cargados en el ultimo periodo | total de los trabajadores | ENERO | 5 | 10 | 50% |  |  | FEBRERO | 0 | 0 |  |  |  | MARZO | 0 | 0 |  |  |  | ABRIL | 0 | 0 |  |  |  | MAYO | 0 | 0 |  |  |  | JUNIO | 0 | 0 |  |  |  | JULIO | 0 | 0 |  |  |  | AGOSTO | 0 | 0 |  |  |  | SEPTIEMBRE | 0 | 0 |  |  |  | OCTUBRE | 0 | 0 |  |  |  | NOVIEMBRE | 0 | 0 |  |  |  | DICIEMBRE | 0 | 0 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DATOS                                                                         |                           | EJECUCIÓN | META        | PTE POR CUMPLIR |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número de días perdidos + cargados en el ultimo periodo                       | total de los trabajadores |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| ENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5                                                                             | 10                        | 50%       |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |
| DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                                                             | 0                         |           |             |                 |  |       |  |           |      |                 |     |                                                         |                           |       |   |    |     |  |  |         |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |      |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |       |   |   |  |  |  |        |   |   |  |  |  |            |   |   |  |  |  |         |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |           |   |   |  |  |  |

|                                                                                                                      |                                                                               |                  |              |             |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-------------|---------------------------------------------------------|
|                                     | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                         |                  | CODIGO:      | SGSST-FO-15 |                                                         |
|                                                                                                                      | FORMATO INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |                  | VERSION:     | 1           |                                                         |
|                                                                                                                      |                                                                               |                  | FECHA:       | may-25      |                                                         |
| INDICE DE MORTALIDAD                                                                                                 |                                                                               |                  |              |             |                                                         |
| INDICADOR #                                                                                                          | 3                                                                             | EMPRESA:         |              |             |                                                         |
| INTERPRETACIÓN                                                                                                       | Accidentes mortales presentados en un periodo determinado                     |                  |              |             |                                                         |
| FACTOR QUE MIDE                                                                                                      | Mortalidad por accidentes laborales                                           |                  |              |             |                                                         |
| PERIODECIDAD                                                                                                         | Anual                                                                         |                  |              |             |                                                         |
| FUENTE DE LA INFORMACIÓN                                                                                             | Accidentes laborales                                                          |                  |              |             |                                                         |
| RESPONSABLE                                                                                                          |                                                                               | NOMBRE:          |              |             |                                                         |
| PERSONAS QUE DEBEN CONOCER                                                                                           |                                                                               |                  |              |             |                                                         |
| FORMULA                                                                                                              |                                                                               |                  |              |             |                                                         |
| <div><div>=</div><div>Número de eventos mortales<br/>Accidentes de trabajo en el periodo</div><div>X 100</div></div> |                                                                               |                  |              |             |                                                         |
| DATOS                                                                                                                |                                                                               | EJECUCIÓN        | META         | 0%          |                                                         |
| MES                                                                                                                  | Número de eventos mortales                                                    |                  |              |             | Total de Accidentes laborales presentados en el periodo |
| ENERO                                                                                                                | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| FEBRERO                                                                                                              | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| MARZO                                                                                                                | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| ABRIL                                                                                                                | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| MAYO                                                                                                                 | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| JUNIO                                                                                                                | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| JULIO                                                                                                                | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| AGOSTO                                                                                                               | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| SEPTIEMBRE                                                                                                           | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| OCTUBRE                                                                                                              | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| NOVIEMBRE                                                                                                            | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
| DICIEMBRE                                                                                                            | 0                                                                             |                  |              |             | 0                                                       |
|                                   |                                                                               |                  |              |             |                                                         |
| CAUSA                                                                                                                |                                                                               | ACCION PROPUESTA | FECHA LIMITE |             |                                                         |
|                                                                                                                      |                                                                               |                  |              |             |                                                         |

|                                                                                                                                                                 |                                                                               |                  |              |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
|                                                                                | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                         |                  | CODIGO:      | SGSST-FO-15     |
|                                                                                                                                                                 | FORMATO INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |                  | VERSION:     | 1               |
|                                                                                                                                                                 |                                                                               |                  | FECHA:       | may-25          |
| PREVALENCIA ENFERMEDAD LABORAL                                                                                                                                  |                                                                               |                  |              |                 |
| INDICADOR #                                                                                                                                                     | 4                                                                             | EMPRESA:         |              |                 |
| INTERPRETACIÓN                                                                                                                                                  | Enfermedades laborales existentes y nuevas calificadas por ARL                |                  |              |                 |
| FACTOR QUE MIDE                                                                                                                                                 | Trabajadores con enfermedades laborales calificadas en la organización        |                  |              |                 |
| PERIODICIDAD                                                                                                                                                    | Anual                                                                         |                  |              |                 |
| FUENTE DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                        | Reporte de enfermedades calificadas por ARL                                   |                  |              |                 |
| RESPONSABLE                                                                                                                                                     |                                                                               | NOMBRE:          |              |                 |
| PERSONAS QUE DEBEN CONOCER                                                                                                                                      |                                                                               |                  |              |                 |
| FORMULA                                                                                                                                                         |                                                                               |                  |              |                 |
| $= \frac{\text{(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z")}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo "Z"}} \times 100.000$ |                                                                               |                  |              |                 |
| DATOS                                                                                                                                                           |                                                                               | EJECUCIÓN        | META         | PTE POR CUMPLIR |
| MES                                                                                                                                                             | (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z")   |                  |              |                 |
| ENERO                                                                                                                                                           | 0                                                                             | 2                | 0%           |                 |
| FEBRERO                                                                                                                                                         | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| MARZO                                                                                                                                                           | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| ABRIL                                                                                                                                                           | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| MAYO                                                                                                                                                            | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| JUNIO                                                                                                                                                           | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| JULIO                                                                                                                                                           | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| AGOSTO                                                                                                                                                          | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| SEPTIEMBRE                                                                                                                                                      | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| OCTUBRE                                                                                                                                                         | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| NOVIEMBRE                                                                                                                                                       | 0                                                                             | 2                |              |                 |
| DICIEMBRE                                                                                                                                                       | 0                                                                             | 2                |              | 0%              |
|                                                                             |                                                                               |                  |              |                 |
| FECHA                                                                                                                                                           | CAUSA                                                                         | ACCION PROPUESTA | FECHA LIMITE |                 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                               |                  |              |                 |

|                                                                                                                                                      |                                                                               |                  |              |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
|                                                                     | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                         |                  | CODIGO:      | SGSST-FO-15     |
|                                                                                                                                                      | FORMATO INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |                  | VERSION:     | 1               |
|                                                                                                                                                      |                                                                               |                  | FECHA:       | may-25          |
| INCIDENCIA ENFERMEDAD LABORAL                                                                                                                        |                                                                               |                  |              |                 |
| INDICADOR #                                                                                                                                          | 5                                                                             | EMPRESA:         |              |                 |
| INTERPRETACIÓN                                                                                                                                       | Casos nuevos de enfermedades laborales calificadas por ARL                    |                  |              |                 |
| FACTOR QUE MIDE                                                                                                                                      | Trabajadores con enfermedades laborales calificadas en la organización        |                  |              |                 |
| PERIODECIDAD                                                                                                                                         | Anual                                                                         |                  |              |                 |
| FUENTE DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                             | Enfermedades Laborales Calificadas por la ARL                                 |                  |              |                 |
| RESPONSABLE                                                                                                                                          |                                                                               | NOMBRE:          |              |                 |
| PERSONAS QUE DEBEN CONOCER                                                                                                                           |                                                                               |                  |              |                 |
| FORMULA                                                                                                                                              |                                                                               |                  |              |                 |
| $= \frac{\text{(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z")}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo "Z"}} \times 100.000$ |                                                                               |                  |              |                 |
| DATOS                                                                                                                                                |                                                                               | EJECUCIÓN        | META         | PTE POR CUMPLIR |
| MES                                                                                                                                                  | Número de casos Nuevos                                                        |                  |              |                 |
| ENERO                                                                                                                                                | 0                                                                             | 0                | 0%           |                 |
| FEBRERO                                                                                                                                              | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| MARZO                                                                                                                                                | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| ABRIL                                                                                                                                                | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| MAYO                                                                                                                                                 | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| JUNIO                                                                                                                                                | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| JULIO                                                                                                                                                | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| AGOSTO                                                                                                                                               | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| SEPTIEMBRE                                                                                                                                           | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| OCTUBRE                                                                                                                                              | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| NOVIEMBRE                                                                                                                                            | 0                                                                             | 0                |              |                 |
| DICIEMBRE                                                                                                                                            | 0                                                                             | 0                |              |                 |
|                                                                  |                                                                               |                  |              |                 |
| FECHA                                                                                                                                                | CAUSA                                                                         | ACCION PROPUESTA | FECHA LIMITE |                 |
|                                                                                                                                                      |                                                                               |                  |              |                 |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                  |              |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
|                                                                            | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                               |                  | CODIGO:      | SGSST-FO-15     |
|                                                                                                                                                             | FORMATO INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                       |                  | VERSION:     | 1               |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                  | FECHA:       | may-25          |
| AUSENTISMO POR ENFERMEDAD                                                                                                                                   |                                                                                                     |                  |              |                 |
| INDICADOR #                                                                                                                                                 | 6                                                                                                   | EMPRESA:         |              |                 |
| INTERPRETACIÓN                                                                                                                                              | Numero de días de incapacidad por enfermedad común y/o enfermedad laboral en un periodo determinado |                  |              |                 |
| FACTOR QUE MIDE                                                                                                                                             | % de ausentismo                                                                                     |                  |              |                 |
| PERIORIZIDAD                                                                                                                                                | Semestral                                                                                           |                  |              |                 |
| FUENTE DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                    | Reporte de ausentismo EPS ARL                                                                       |                  |              |                 |
| RESPONSABLE                                                                                                                                                 |                                                                                                     | NOMBRE:          |              |                 |
| PERSONAS QUE DEBEN CONOCER                                                                                                                                  |                                                                                                     |                  |              |                 |
| FORMULA                                                                                                                                                     |                                                                                                     |                  |              |                 |
| $= \frac{\text{(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes)}}{\text{Número de días de trabajo programados en el mes}} \times 100$ |                                                                                                     |                  |              |                 |
| DATOS                                                                                                                                                       |                                                                                                     | EJECUCIÓN        | META         | PTE POR CUMPLIR |
| MES                                                                                                                                                         | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes)                              |                  |              |                 |
| ENERO                                                                                                                                                       | 0                                                                                                   | 0                | <15%         |                 |
| FEBRERO                                                                                                                                                     | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| MARZO                                                                                                                                                       | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| ABRIL                                                                                                                                                       | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| MAYO                                                                                                                                                        | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| JUNIO                                                                                                                                                       | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| JULIO                                                                                                                                                       | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| AGOSTO                                                                                                                                                      | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| SEPTIEMBRE                                                                                                                                                  | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| OCTUBRE                                                                                                                                                     | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| NOVIEMBRE                                                                                                                                                   | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
| DICIEMBRE                                                                                                                                                   | 0                                                                                                   | 0                |              |                 |
|                                                                         |                                                                                                     |                  |              |                 |
| FECHA                                                                                                                                                       | CAUSA                                                                                               | ACCION PROPUESTA | FECHA LIMITE |                 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                  |              |                 |