



Santiago de Cali, Junio de 2023

Señores

CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE FARALLONES
ESD**REF:** PETICIÓN DE SOLICITUD DE APT Y APLICACIÓN Y PROTOCOLO PARA ENFERMEDADES DERIVADAS DEL ESTRÉS PARA CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDAD.**AFILIADO:** MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ
C.C No. 66.855.863

EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 67.004.067 expedida en Cali, abogada en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional N° 97.962 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado de la señora MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ, identificado con la cédula de ciudadanía 66.855.863 de Cali, respetuosamente, me permito presentar ante su despacho PETICION DE SOLICITUD DE APT Y APLICACIÓN Y PROTOCOLO PARA ENFERMEDADES DERIVADAS DEL ESTRÉS PARA CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDAD.

HECHOS

PRIMERO: La señora ARCINIEGAS empezó a trabajar para el club campestre Farallones en el cargo de servicios administrativos.

SEGUNDO: Mi mandante se encuentra actualmente en tratamiento por enfermedad mental con diagnóstico de 1. ESTRES POSTRAUMATICO 2. DEPRESIÓN MAYOR 3. BURNOUT (LABORAL).

TERCERO: Se ha anotado dentro de la historia clínica de la señora ARCINIEGAS

"De acuerdo con el criterio clínico esta enfermedad esta enfermedad se inició por factores de tipo laboral consistentes en percepción de estrés laboral tipificado como: 1. Ambiente laboral toxico 2. Sobrecarga laboral en horas 3. Alta responsabilidad o complejidad de las tareas. 4. Baja sensación de control. 5 percepción de acoso laboral..."

Esta enfermedad le ha generado a la señora ARCINIEGAS incapacidades y hospitalización y sicología ocupacional recomendó:

"...Conclusiones:

* Se recomienda considerar en el proceso de cambio de ocupación, la asignación de actividades laborales acordes al perfil técnico, profesional, experiencia y expectativas de crecimiento personal de la evaluada con funciones dentro del alcance técnico de lo anterior y atemperadas a su condición clínica con ajuste en la carga mental, cognitiva, emocional y operativa.

* Se recomienda hacer partícipe a la trabajadora en el proceso de cambio de ocupación, escuchando sus expectativas y analizandolas dentro de la toma de decisiones para no generar barreras actitudinales, emocionales y de conflicto técnico-operativo.

* Se recomienda medir la carga mental del cargo asignado y contrastarla con las capacidades residuales de la evaluada...

COPIA

De la misma manera siquiatria recomienda:

1. Trabajar solo en horarios diurnos, la jornada laboral diaria que usualmente no supera 9 horas, pero en ocasiones puede ser de 10 horas de acuerdo con cada empresa. En cualquier caso, no debe superar las 48 horas a la semana. No trabajo en turnos nocturnos, ni fines de semana. En algunos casos puede trabajar un día del fin de semana.
2. No está en condiciones de atender público, en su trabajo contable nunca ha sido necesario.
3. Debe tener reducción moderada de la complejidad de las tareas, y en actividades que la persona pueda tener la sensación de control.
4. La asignación de las tareas debe ser sobre actividades de valor para la empresa, que puedan ser así reconocidas por todos los compañeros y colaboradores. Además es MUY IMPORTANTE el apoyo y las buenas relaciones con los compañeros y con los nuevos compañeros.
5. El área de trabajo debe ser cerca en un sector propio para la tarea específica, con compañeros que pertenezcan a la misma área y en ningún caso aislado o sin posibilidad de comunicarse visual y auditivamente con otros compañeros de trabajo. Bajo condiciones de comodidad ergonómica y del ambiente de trabajo que incluye luz, ruido, temperatura y otras condiciones generales y psicosociales.
6. Es importante que las recomendaciones y restricciones sean evaluadas y validadas por médico laboral de la empresa, además deben darse a conocer al grupo del SG-SST que incluye funcionario asignado a la empresa por la ARL.
7. Deben tener tiempo para asistir citas de control médico, psicología y terapias.
8. Todas las recomendaciones y restricciones, siguen lineamientos legales y buscan la recuperación y reintegración laboral, con mejoría de calidad de vida y productividad.

Hernán G. Rincón H, MD, MSP
Psiquiatra de IC/Enlace - Esp. G-SST

CUARTO: El 15 de diciembre de 2022 la SOS le solicita al Club campestre Farallones.

1. Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas, o de egreso o retiro. Si el Empleador no conto con alguna de ellas, deberá remitir certificado por escrito de la no existencia de la misma.
2. Contratos de trabajo, si existen, durante el tiempo de exposición o en su defecto Certificación de cargos (Fecha de vinculación, tiempo laborado por cargo, horario de trabajo, descripción del oficio, perfil del cargo, etc.).
3. Información ocupacional, con descripción de la exposición ocupacional que incluya la información referente a la exposición a factores de riesgo con mínimo los siguientes datos:
 - 3.1. Definición de los factores de riesgo a los cuales se encontraba o encuentra expuesto el trabajador; conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.2. Tiempo de exposición al riesgo o peligro durante su jornada laboral y/o durante el periodo de trabajo, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.3. Tipo de labor u oficios desempeñados durante el tiempo de exposición, teniendo en cuenta el (los) factor (s) de riesgo que se está (n) analizando como causal.
 - 3.4. Jornada laboral real del trabajador.
 - 3.5. Análisis o evaluación de puesto de trabajo relacionado con Énfasis en Riesgo Psicosocial por afectación anatómica/funcional mental.
- 3.6. Descripción del uso de determinadas herramientas, aparatos o equipos o elementos, si se requiere.

Y le otorgan 10 días para que aporten dicha información.

QUINTO: Teniendo en cuenta que esta información es importantísima para definir el origen de la enfermedad de la señora ARCINIEGAS, le solicitamos esta información al CLUB FARALLONES, y mediante comunicación del 27 de marzo de 2023 nos reenvían la información que ustedes enviaron a la EPS en 28 fls donde advertimos que la información está incompleta ya que solo están aportando el punto 1 y 2 incompleto solo se habla de labores desde 2016 pero no las caracteriza. Y el 3 no se contestó siendo importantísimo para esta clase de procesos.

Nosotros no estamos tomando acciones en contra de la empresa, estamos exigiendo apoyo de su empleador para que las entidades de seguridad social reconozcan lo que tiene derecho.

SEXTO: Tenemos entendido que el Club Campestre ha aplicado la batería de riesgo psicosocial a su personal, de manera que solicitamos al profesional que la practicó nos expidiera copia del informe intra y extra laboral quién muy amablemente nos lo entrego y donde encontramos que el puntaje intra y extra laboral fue igual, de manera que según el protocolo derivado de las enfermedades derivadas del estrés hay que continuar con los puntos 5, 6 y 7 de dicho protocolo y se tiene que realizar APT con énfasis en riesgo psicosocial como lo solicitaba la SOS en el punto 3.5 y que ustedes no han realizado .

El mayor valor de la valoración de los factores de riesgo intralaborales y extralaborales, dará el criterio de inclusión de un caso en el procedimiento de determinación de origen, así:

- Si la valoración de los factores psicosociales extralaborales es superior a la de los intralaborales, el caso se cierra y se declara como común.
- Si la valoración final de los factores psicosociales intralaborales es igual o superior a la de los extralaborales, el caso continúa en estudio para definir el presunto origen laboral o común, tomando en consideración los demás elementos de la matriz de valoración que se desarrollan en los siguientes numerales.

En la actualidad, mi mandante se encuentra a portas que la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca determine el origen de su enfermedad laboral, de manera que estos documentos solicitados por la EPS los va a solicitar la junta porque sin ellos el proceso no se puede definir.

El decreto 1352 de 2013 en su artículo 30 indica:

ARTÍCULO 30. *Requisitos mínimos que debe contener el expediente para ser solicitado el dictamen ante la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez.* Conforme a la reglamentación que se expida para el procedimiento y trámite que en primera oportunidad deben realizar las entidades de seguridad social, los expedientes o casos para ser tramitados en las juntas de calificación de invalidez requieren unos requisitos mínimos, según se trate de accidente, enfermedad o muerte, los cuales independientemente de quién es el actor responsable de la información debe estar anexa en el expediente a radicar, así:

REQUERIMIENTOS MÍNIMOS	AT	EL	MUERTE
Responsabilidad Empleador			
Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo FURAT o el que lo sustituya o adicione, debidamente diligenciado por la entidad o persona responsable, o en su defecto, el aviso dado por el representante del trabajador o por cualquiera de los interesados.	X	X	X
El informe del resultado de la investigación sobre el accidente realizado por el empleador conforme lo exija la legislación laboral y seguridad social.	X	NA	X
Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas o de egreso o retiro. Si el empleador no contó con alguna de ellas deberá reposar en el expediente certificado por escrito de la no existencia de la misma, caso en el cual la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a la Dirección Territorial del Ministerio del Trabajo para la investigación y sanciones a que hubiese lugar	NA	X	NA

Contratos de trabajo, si existen, durante el tiempo de exposición.	NA	X	NA
Información ocupacional con descripción de la exposición ocupacional que incluyera la información referente a la exposición a factores de riesgo con mínimo los siguientes datos:	NA	X	NA
REQUERIMIENTOS MÍNIMOS	AT	EL	MUERTE
1. Definición de los factores de riesgo a los cuales se encontraba o encuentra expuesto el trabajador, conforme al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	NA	X	NA
2. Tiempo de exposición al riesgo o peligro durante su jornada laboral y/o durante el periodo de trabajo, conforme al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	NA	X	NA
3. Tipo de labor u oficio desempeñados durante el tiempo de exposición, teniendo en cuenta el factor de riesgos que se está analizando como causal.	NA	X	NA
4. Jornada laboral real del trabajador.	NA	X	NA
5. Análisis de exposición al factor de riesgo al que se encuentra asociado la patología, lo cual podrá estar en el análisis o evaluación de puestos de trabajo relacionado con la enfermedad en estudio.	NA	X	NA
6. Descripción del uso de determinadas herramientas, aparatos, equipos o elementos, si se requiere.	NA	X	NA

PARÁGRAFO 1º. El empleador para dar cabal cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente artículo, que son su responsabilidad, podrá anexar documentos, expedir certificación, realizar estudios o dar una constancia al respecto.

Si el empleador no certifica o allega algunos de los requisitos para el trámite que son su responsabilidad, de conformidad con la normativa vigente, la entidad de seguridad social debe dejar constancia escrita del incumplimiento de los requisitos, debiendo informar al respecto a la Dirección Territorial del Ministerio del Trabajo para la investigación y sanciones en contra de la empresa o empleador; pero la falta de requisitos o documentos de responsabilidad de la empresa, no pueden afectar, ni tomarse en contra de los derechos, prestaciones y la calificación del origen, pérdida y fecha de estructuración.

De manera que el Club Farallones está incumpliendo con una obligación legal que puede ser sancionada por el Ministerio de Trabajo.

PETICIÓN

Insistimos de la manera más atenta se sirvan expedirnos copia completa y detallada de lo ya solicitado en petición anterior:

1. Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas, o de egreso o retiro. Si el Empleador no conto con alguna de ellas, deberá remitirá certificado por escrito de la no existencia de la misma.
2. Contratos de trabajo, si existen, durante el tiempo de exposición o en su defecto Certificación de cargos (Fecha de vinculación, tiempo laborado por cargo, horario de trabajo, descripción del oficio, perfil del cargo, etc.).
3. Información ocupacional, con descripción de la exposición ocupacional que incluya la información referente a la exposición a factores de riesgo con mínimo los siguientes datos:
 - 3.1. Definición de los factores de riesgo a los cuales se encontraba o encuentra expuesto el trabajador; conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.2. Tiempo de exposición al riesgo o peligro durante su jornada laboral y/o durante el periodo de trabajo, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.3. Tipo de labor u oficios desempeñados durante el tiempo de exposición, teniendo en cuenta el (los) factor (s) de riesgo que se está (n) analizando como causal.
 - 3.4. Jornada laboral real del trabajador.
 - 3.5. Análisis o evaluación de puesto de trabajo relacionado con Énfasis en Riesgo Psicosocial por afectación anatómica/funcional mental.
 - 3.6. Descripción del uso de determinadas herramientas, aparatos o equipos o elementos, si se requiere.

2. Dentro de lo solicitado anteriormente se encuentra el APT con énfasis en riesgo psicosocial, el cual según el protocolo debe realizarse teniendo en cuenta el cargo de la señora ARCINIEGAS ocupado 1 año antes de que se presentó el diagnóstico, con entrevistas a la señora ARCINIEGAS sus superiores jerárquicos, pares y familiares para que de esta manera se pueda definir el origen de su enfermedad y se tenga en cuenta su informe intra y extra laboral y la batería de riesgo psicosocial practicada.

3. Se expida copia del resultado de la batería de riesgo psicosocial practicada.

PRUEBAS

Sírvase tener como prueba lo siguiente:

1. Copia de la respuesta del 27 de marzo de 2023

NOTIFICACIONES

La suscrita recibirá las notificaciones en la ciudad de Cali en la Carrera 4 N° 11 – 33 oficina 301 edificio Ulpiano Lloreda Teléfono (2) 524 23 63 ó a la dirección electrónica: eymicadena@imperaabogados.com.

Atentamente,



EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ

C. C N° 67.004.067 de Cali

T. P N° 97.962 del Consejo Superior de la Judicatura.

Elaboró: EAC

Señores

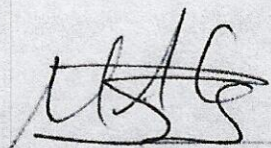
CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE FARALLONES
E.S.D

MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía N° 66.855.863 de Cali (V) mediante el presente escrito confiero poder especial amplio y suficiente a la doctora **EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 67.004.067 de Cali (Valle), abogada en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 97.962 del CSJ y a la Dra. **WENDY LORRAINE MUÑOZ ALMARIO**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.056.580 de Cali (Valle), abogada en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 327545 del CSJ., para que en mi nombre y representación radiquen **DERECHO DE PETICIÓN**.

Mis apoderadas están facultadas conforme el 77 del CGP para transigir, conciliar, firmar historia laboral para bono pensional, sustituir y reasumir el presente poder, notificarse, presentar recursos de ley, recibir, revocar, cobrar, desistir, renunciar y todas aquellas facultades que estén dirigidas al buen y eficiente ejercicio del mandato.

Sírvase reconocer personería a mis apoderadas en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente,

**MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ**

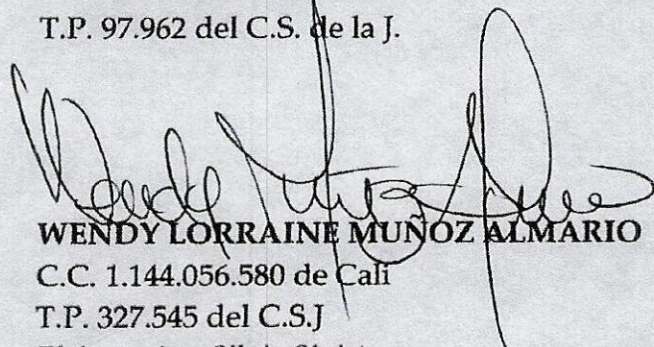
C.C. 66.855.863 de Cali (V)

Aceptamos,


EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ

C.C. 67.004.067 de Cali

T.P. 97.962 del C.S. de la J.


WENDY LORRAINE MUÑOZ ALMARIO

C.C. 1.144.056.580 de Cali

T.P. 327.545 del C.S.J

Elaboro: Ana Silvia Sinisterra



Notaría Catorce



MARIA SOL SINISTERRA
NOTARIA CATORCE DE CALI
PODER ESPECIAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 010 de 2012

En Cali, el día 2023-01-24 15:03:57

Comparece ante la Notaría catorce de esta ciudad

ARCINIEGAS GUTIERREZ MARIA MARGARITA

Quien se identificó con: C.C. 66855863

y manifiesta que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie es suya. Autoriza el tratamiento de sus datos personales al sistema de Identificación de sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.registraduria.gov.co para verificar este documento.



Cod. g14zt



8128-ea81e210

X

Firma Compareciente

MARIA VICTORIA GUTIERREZ RUBIANO
NOTARIA 14 (E) DEL CIRCUITO DE CALI
00375 20-01-2023

Santiago de Cali, 27 de marzo de 2023

Doctora

EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ

eymicadena@imperaabogados.com

Referencia:

RESPUESTA A PETICIÓN

Mediante la presente nos permitimos atender el derecho de petición que presentó usted como apoderada de la señora MARÍA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ ante LA CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE FARALLONES.

OBJETO DEL DERECHO DE PETICIÓN

Solicita usted, mediante el presente mecanismo copia de los siguientes documentos:

1. Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas, o de egreso o retiro. Si el Empleador no conto con alguna de ellas, deberá remitir certificado por escrito de la no existencia de la misma.
2. Contratos de trabajo, si existen, durante el tiempo de exposición o en su defecto Certificación de cargos (Fecha de vinculación, tiempo laborado por cargo, horario de trabajo, descripción del oficio, perfil del cargo, etc.).
3. Información ocupacional, con descripción de la exposición ocupacional que incluya la información referente a la exposición a factores de riesgo con mínimo los siguientes datos:
 - 3.1. Definición de los factores de riesgo a los cuales se encontraba o encuentra expuesto el trabajador, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.2. Tiempo de exposición al riesgo o peligro durante su jornada laboral y/o durante el periodo de trabajo, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.3. Tipo de labor u oficios desempeñados durante el tiempo de exposición, teniendo en cuenta el (los) factor (s) de riesgo que se está (n) analizando como causal.
 - 3.4. Jornada laboral real del trabajador.
 - 3.5. Análisis o evaluación de puesto de trabajo relacionado con Énfasis en Riesgo Psicosocial por afectación anatómica/funcional mental.
 - 3.6. Descripción del uso de determinadas herramientas, aparatos o equipos o elementos, si se requiere.

2. Evaluación intra y extra laboral de la señora Arciniegas de la aplicación de la batería de riesgo psicosocial.

Avenida El Banco Carrera 127 Parcelación Alféres Real
PBX: (57 + 602) 519 0555
clubfarallones@clubfarallones.org
www.clubfarallones.org
1 Cali - Colombia

RESPUESTA AL DERECHO DE PETICIÓN

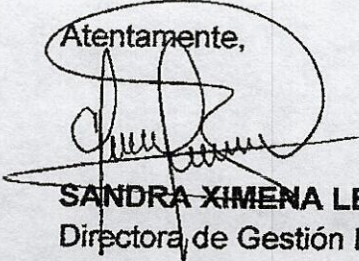
Respecto de los documentos solicitados inicialmente por la EPS SOS en el mes de diciembre de 2022, nos permitimos informarle que, a la misma se le dio respuesta el día 02 de enero de 2023.

Para los fines pertinentes nos permitimos adjuntar constancia de la respuesta enviada a la EPS SOS y copia de sus anexos.

Por otro lado, sobre la aplicación de la batería de riesgo psicosocial, esta fue aplicada el día 29 de noviembre de 2022, sin embargo, la misma fue realizada por la empresa Seguridad y Capital Humano Sych S.A.S. y los resultados de la evaluación de cada trabajador son de carácter reservado y confidencial y por ello, dicha entidad no los remitió, por lo tanto, La Corporación Club Campestre Farallones no tiene las evaluaciones solicitadas por usted.

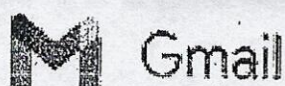
Esperamos en estos términos, haber atendido su solicitud.

Atentamente,



SANDRA XIMENA LEZAMA HERNÁNDEZ
Directora de Gestión Humana

Avenida El Banco Carrera 127 Parcelación Alféres Real
PBX: (57 + 602) 519 0555
clubfarallones@clubfarallones.org
www.clubfarallones.org
2 Cali - Colombia



Abogado 3 Recursos Legales <abogado3@recursoslegalesabogados.com>

RV: RESPUESTA SOLICITUD DE SOPORTES EMPRESARIALES MARÍA MARGARITA ARCINIEGAS CC 66855863

Sandra Ximena Lezama - Directora de Gestión Humana - Club Campestre Farallones
<gestionhumana@clubfarallones.org>
Para: abogado3@recursoslegalesabogados.com

27 de marzo de
2023, 10:56

De: Sandra Ximena Lezama - Directora de Gestión Humana - Club Campestre Farallones
<gestionhumana@clubfarallones.org>

Enviado el: lunes, 2 de enero de 2023 5:49 p. m.

Para: 'infomta@sos.com.co' <infomta@sos.com.co>

CC: 'SURA' <cedictamenesarl@suramericana.com.co>; 'Jessica Alejandra Villani Castiblanco' <jvillani@sura.com.co>; 'Coordinación Juntas' <coordinacionjuntas@gestarinnovacion.com>; 'COLPENSIONES' <juntaregional@colpensiones.gov.co>; 'saludocupacional02' <saludocupacional02@clubfarallones.org>; 'saludocupacional' <saludocupacional@clubfarallones.org>

Asunto: RESPUESTA SOLICITUD DE SOPORTES EMPRESARIALES MARÍA MARGARITA ARCINIEGAS CC 66855863

Buen día señor Carlos Andrés Gómez, medicina del trabajo SOS. Por medio del presente damos respuesta a su solicitud referente a información sobre las condiciones laborales de la señora María Margarita Arciniegas CC 66855863.

Cargo: Coordinadora de Servicios Administrativos

Fecha de ingreso: 01 de junio de 2016

Jornada Laboral: Lunes de 8 am a 5 pm, martes a viernes de 7:30 am a 6:00 pm con una hora de descanso.

De acuerdo con su solicitud se adjuntan:

1. Respuesta a requerimiento punto 1: Evaluación médica de ingreso del 31 de mayo de 2016, valoración médica ocupacional post incapacidad del 03 de febrero de 2022 y seguimiento médico ocupacional del 03 de mayo de 2022.
2. Respuesta al punto 2:
 - a. Contrato inicial de trabajo.
 - b. Cambio de cargo con fecha del 24 de enero de 2022.
 - c. Formación en el cargo
 - d. Acta del 20 de septiembre de 2022 donde se realiza socialización de funciones, responsabilidades y recomendaciones médicas laborales.
 - e. Perfil y responsabilidades del cargo
3. Respuesta al punto 3: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgo por cargo Coordinadora de Servicios Administrativos donde damos respuesta al punto 3 de su requerimiento.

**SANDRA XIMENA****LEZAMA HERNÁNDEZ**

Directora de Gestión Humana











gestionhumana@clubfarallones.org

519 05 55 ext. 302 / 310 3722471

Av. El Banco Cra. 127 Parcelación Alférez Real
Cali - Colombia

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 del 2012 de Protección de Datos personales, le informamos que sus datos están almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no serán cedidos ni compartidos con empresas, ni entidades ajenas a nosotros. Igualmente deseamos informarle que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición a través del siguiente correo: habeasdata@clubfarallones.org

10 adjuntos

-  **EXAMEN INGRESO MARGARITA.pdf**
409K
-  **EXAMEN POSINCAPACIDAD MARGARITA.pdf**
1768K
-  **EXAMEN SEGUIMIENTO MARGARITA.pdf**
2637K
-  **01. CONTRATO LABORAL.pdf**
304K
-  **02. CAMBIO CONTRATO A INDEFINIDO.pdf**
42K
-  **CAMBIO CARGO MARGARITA.pdf**
630K
-  **09. CAPACITACIÓN NUEVO CARGO.pdf**
84K
-  **PERFIL CARGO.pdf**
963K
-  **SOCIALIZACIÓN FUNCIONES MARGARITA.pdf**
2143K
-  **MATRIZ PELIGROS POR CARGO.pdf**
1816K

CORPORACION CLUB CAMPESTRE FARALLONES
CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO

EMPLEADOR: CORP. CLUB CAMPESTRE FARALLONES

TRABAJADOR: MARIA MARGARITA
ARCINIEGAS GUTIERREZ

LUGAR DE CELEBRACION: CALI

CC 66.855.863 DE CALI (V)

LABOR CONTRATADA: CONTADORA

LUGAR DONDE SE CONTRATA EL TRABAJADOR: SANTIAGO DE CALI

TEL: 5190555

LUGAR DONDE PRESTARA EL SERVICIO: INSTALACIONES DEL CLUB

SALARIO ORDINARIO/ MES: \$3.500.000.00

FECHA INICIACION: 01 DE JUNIO 2016

FECHA TERMINACION: 30 DE JULIO DE 2016

PERIODOS DE PAGO: QUINCENAL

CLASE DE CONTRATO: TERMINO FIJO POR DOS (02) MESES.

PERIODO DE PRUEBA: DOCE (12) DIAS.

Entre la Corporación Club Campestre Farallones quien en el presente Contrato será EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR cuyo nombre e identificación anteriormente se anotó, se celebra el presente CONTRATO DE TRABAJO el cual se rige por las cláusulas que aquí mismo se consignan, en lo no previsto en ellas por las normas del Reglamento de Trabajo y del Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, en ausencia de estos por la Reglamentación Interna de EL EMPLEADOR y en subsidio de todo lo anterior por las normas del Código Sustantivo del Trabajo y aquellas que lo adicionan y reforman. Estas cláusulas son: PRIMERA: EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR y éste por su parte se obliga para con él a: a) Poner a su servicio toda su capacidad normal de trabajo en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de la labor contratada y los oficios anexos y complementarios de la misma de conformidad con las órdenes que le imparten tanto EL EMPLEADOR como sus representantes. b) Aceptar dentro de la empresa y el territorio nacional cualquier cargo que no implique desmejoramiento en sus condiciones de trabajo o remuneración. c) Laborar la jornada legal de trabajo en la forma y términos dispuestos por EL EMPLEADOR, con las limitaciones y excepciones que establece la Ley, por tanto, no se pagará trabajo extraordinario que no haya sido ordenado por EL EMPLEADOR o su representante y expresamente se conviene que están excluidos de las regularidades sobre jornada máxima legal los trabajadores de que trata el Artículo 162 de C.S. del T. d) Abstenerse de ejecutar labores por fuera de la empresa que afecten su organismo o salud, o que en alguna forma le impidan prestar el servicio convenido. e) En general las actividades inherentes al cargo. SEGUNDA: SALARIO: EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS, MCTE (\$ 3.500.000.00) este salario comprende el pago del descanso en los días en que es legalmente obligatorio y remunerado. PARAGRAFO 1º. Se aclara y conviene que en el caso de llegar a ser salario variable, el 82,5% de la remuneración que recibe EL TRABAJADOR constituye remuneración ordinaria y el 17,5% restante remuneración de los días dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II de título 7 del Código Sustantivo del Trabajo. PARAGRAFO 2º. Expresamente acuerdan las partes conforme lo establece la ley (Art. 15 ley 50/90) que no constituyen salario las sumas que reciba EL TRABAJADOR del EMPLEADOR ocasionalmente o por mera libertad ni lo que recibe en dinero o especie para desempeñar a cabalidad sus funciones, ni los beneficios o auxilios habituales u ocasionales acordados en convenio colectivo o contractualmente y otorgados en forma extralegal por el EMPLEADOR en dinero o en especie, ni la alimentación, habitación, viáticos accidentales, el vestuario, el transporte, las primas extralegales, de vacaciones, de servicios o de Navidad, ni los auxilios, subsidios y ayudas que el trabajador reciba directa o indirectamente

del EMPLEADOR con causa directa o indirecta en la prestación de servicio, y por tanto no tiene efecto prestacional, parafiscal o base de aportes. TERCERA: DURACION Y PERIODO DE PRUEBA: Convienen las partes que el presente CONTRATO DE TRABAJO es por dos (02) meses, que es el tiempo requerido para la labor contratada, con un periodo de prueba de doce (12) días. PARAGRAFO PRIMERO: Igualmente acuerdan las partes un PERIODO DE PRUEBA que será el término máximo permitido por la ley y es el anotado anteriormente. Durante el mismo, cualquiera de los contratantes podrá terminarlo unilateralmente sin previo aviso. PARAGRAFO SEGUNDO: EL TRABAJADOR podrá dar por terminado el contrato mediante aviso escrito dado con anterioridad no inferior a treinta (30) días a fin de que EL EMPLEADOR lo reemplace. En caso de no dar aviso o de cumplirlo parcialmente pagará a EL EMPLEADOR una indemnización equivalente a treinta días de salario, los cuales serán cubiertos en la forma que establece la Ley. CUARTA: EL TRABAJADOR está obligado a dar aviso oportuno al EMPLEADOR cuando por cualquier causa no pueda concurrir al trabajo. Así mismo se conviene en que el único comprobante válido para acreditar enfermedad es certificación médica expedida por quien indique EL EMPLEADOR. QUINTA: OBLIGACIONES ESPECIALES DEL TRABAJADOR: Son obligaciones especiales del trabajador: a) Realizar personalmente la labor en los términos estipulados; observar los preceptos de los reglamentos y acatar y cumplir las órdenes e instrucciones que de manera particular le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes según el orden jerárquico establecido. b) No comunicar a terceros, salvo autorización expresa, las informaciones que sean de naturaleza reservada y cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios a la empresa, lo que no obsta para denunciar delitos comunes o violaciones del contrato o de las normas legales de trabajo ante las autoridades competentes. c) Conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos y útiles que se le hayan facilitado y las materias primas sobrantes. d) Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores y compañeros e) Comunicar oportunamente al EMPLEADOR las observaciones que estime conducentes a evitarle daños y perjuicios. f) Dar aviso inmediato al superior de cualquier accidente que sufran los vehículos o elementos del EMPLEADOR. g) Prestar colaboración posible en caso de siniestros o de riesgos inminentes que afecten o amenacen las personas o las cosas del EMPLEADOR. h) Observar las medidas preventivas higiénicas prescritas por el médico de la empresa o por las autoridades del ramo. i) Observar con suma diligencia las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o enfermedades profesionales. j) Registrar en las oficinas del EMPLEADOR su dirección y domicilio y dar aviso oportuno de cualquier cambio que ocurra. k) Destinar a su uso en las labores contratadas el calzado y vestido que le suministre EL EMPLEADOR. l) Utilizar los elementos de protección que EL EMPLEADOR suministre para la realización de trabajos peligrosos. m) Avisar oportunamente a su superior inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los vehículos, equipo, máquinas o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños a los mismos o a terceros o costos adicionales. SEXTA: DESCUENTOS: Si al momento de la terminación del presente contrato EL TRABAJADOR tuviere a su cargo y favor del EMPLEADOR deuda, obligación o crédito, por concepto de préstamos personales, para vivienda, por calamidad doméstica o en razón de cargo contable por utilización de fondos o bienes de la Empresa, o por gasto o egresos realizados y no autorizados por EL EMPLEADOR o sus representantes, y en general, por cualquiera que sea el concepto o causa de su obligación, EL TRABAJADOR autoriza expresamente al EMPLEADOR para descontar del valor de sus salarios, prestaciones sociales y demás derechos laborales, la totalidad de lo debido. SEPTIMA: Son justas causas para dar por terminado el Contrato de Trabajo las establecidas por la Ley, el Convenio o Colectivo de Trabajo, el Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y el presente contrato. Así mismo como FALTAS GRAVES las siguientes: a) La violación por parte del TRABAJADOR, total o parcialmente, y aún por primera vez de cualquiera de sus obligaciones especiales previstas en el presente Contrato de Trabajo. b) La violación por parte del TRABAJADOR, total o parcialmente y aún por primera vez de cualquiera de sus obligaciones previstas en la Ley, en Convenio o Colectivo o en alguno de los Reglamentos del EMPLEADOR. c) La no-asistencia puntual al trabajo sin excusa suficiente, al juicio del EMPLEADOR. d) La ejecución por parte del TRABAJADOR de labores remuneradas en beneficio de terceros. e) La revelación de secretos o datos reservados del EMPLEADOR. f) Las desavenencias con sus compañeros de trabajo, invitados y Socios del Club. g) El llegar al trabajo o permanecer en él bajo los efectos del alcohol, drogas estimulantes o alucinógenas, o el ingerir bebidas embriagantes o sustancias estimulantes, alucinógenas o tóxicas en el lugar de trabajo, o dentro de la empresa aún por primera vez. h) Abandonar el sitio de trabajo sin el permiso de sus superiores. i) Faltar al trabajo sin excusa suficiente a juicio del EMPLEADOR. j) Cualquier falta de moderación, responsabilidad, delicadeza o prudencia

en sus labores o en el manejo de los intereses del EMPLEADOR. k) El embargo judicial AL TRABAJADOR de sus salarios, prestaciones sociales o derechos laborales, cualquiera que sea su causa. l) El abuso en la utilización de los bienes del EMPLEADOR cuando sirvan como elementos de trabajo o en el uso indebido de los mismos fuera de él. m) La atención durante las horas de trabajo de asuntos u ocupaciones diferentes a las encomendadas por EL EMPLEADOR o sus representantes. n) Cualquier acto de injuria, ofensa, ataque verbal o físico que EL TRABAJADOR realice contra sus jefes, compañeros o personal de la Empresa dentro de sus instalaciones o por fuera de ellas así sean en horas no laborales. o) La utilización de anticipos de cesantías o de préstamos o beneficios o ayudas legales o extralegales en fines u objeto diferente para el cual fueron solicitados. OCTAVA: por cuanto se trata de un EMPLEADO DE MANEJO Y CONFIANZA, el trabajador no tendrá derecho al pago de horas extras, ni recargo nocturno. NOVENA. MODIFICACIONES: Toda modificación al presente Contrato de Trabajo que acuerden las partes, se hará constar al pie de este documento o en documentos separados si a ello hubiere lugar. Igualmente convienen que el presente acuerdo de voluntades sustituye íntegramente cualquier otro contrato de trabajo, verbal o escrito que hubiere celebrado las partes anteriormente. DECIMA: Las partes acuerdan que sea cual fuere la causa por la cual se llegue a la terminación del contrato, la compañía tendrá un plazo de treinta (30) días hábiles para pagar las prestaciones sociales a que haya lugar, sin que esto signifique mora y por consiguiente no habrá lugar a la sanción establecida por el artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo. DECIMA: Por razón de la exclusividad de servicios acordada entre las partes, todo descubrimiento, invención científica o concepción y diseño de programas de computación, o la creación o mejora de cualquier proceso de aplicación industrial que realice el trabajador durante la vigencia del presente contrato de trabajo o con causa directa o indirecta en el mismo serán de propiedad única y exclusiva de EL EMPLEADOR quien por tanto tendrá la titularidad de los derechos de autor con todos los beneficios inherentes que estos derechos conllevan. DECIMA PRIMERA: LIQUIDACION DE DOMINICALES Y FESTIVOS: De acuerdo con la Ley 789 de 2002, la liquidación del trabajo en días de descanso legalmente obligatorio se hará así: a) Si el trabajo es habitual, se pagará un recargo del 75% y/o proporcional por las horas trabajadas del salario básico más un día de descanso compensatorio, quedando entendido que la retribución del descanso se encuentra comprendida en el salario mensual. b) Si el trabajo es ocasional, se reconocerá un recargo del 75% y/o proporcional a las horas trabajadas del salario básico, con la opción de reconocer un compensatorio o el pago del mismo, quedando entendido que el descanso se encuentra comprendido dentro del salario mensual acordado. En ningún caso habrá lugar a pagos cuádruples. PARAGRAFO.- En caso de que la Ley por cualquier motivo modifique el sistema legal aquí pactado, EL EMPLEADOR se acogerá a las nuevas disposiciones legales. Del presente documento se han extendido dos (02) ejemplares de la misma forma y tenor, para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el 02 de Junio de 2016.

EL EMPLEADOR
NIT. 890 305 224-2

EL TRABAJADOR
CC. 66855863

del Cali

TESTIGO
NOMBRE

CC 31306613

TESTIGO
NOMBRE
CC

CC 4927201

FE		CÓDIGO	
13		2	
VERSIÓN			
1			
REUNIÓN:		REUNIÓN MESA LABORAL - SOCIALIZACIÓN DE FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES Y RECOMENDACIONES MEDICAS LABORALES	
FECHA:		20/09/2022	
LUGAR:		Fundación Club Campestre Farallones	
HORA INICIO:		2:30pm	
HORA FIN:		4:20pm	
ACTA A CARGO DE:		Carlos Andres Palacio Parra	
ÁREA QUE CONVOCA:		Gestión Humana - Seguridad y Salud en el Trabajo	
OBJETIVO:		Socializar las Funciones y Responsabilidades asignada en el Perfil de Cargo de la colaboradora acorde con sus ultimas recomendaciones medicas ocupacionales emitidas por la IPS Ocupacional Procure	
TEMAS:		1. Comunicar y Socializar a la colaboradora Maria Margarita Arciniegas Gutierrez, las ultimas recomendaciones medicas ocupacionales emitidas por Procure IPS. 2. Comunicar el Manual de Funciones y Responsabilidades del cargo de Coordinadora de Servicios Administrativos.	
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
El Dia Martes 20 de septiembre del año 2022, Se lleva a cabo la Reunión "Mesa Medica Laboral" en las instalaciones de la Fundación del club farallones de cali con la finalidad de comunicar a la colaboradora MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ, sus funciones y responsabilidades que actualmente se encuentra desempeñando en el Cargo de COORDINADORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, las cuales se encuentran ajustadas en cumplimiento a sus recomendaciones medicas ocupacionales.			
Entre los asistentes a la reunión se encuentran los presentes:			
1. Diego Fernando Sierra Grajales - Responsable Idoneo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo			
2. Sandra Ximena Lezama Hernandez - Directora de Gestión Humana			
3. Hector Marino Gaviria Arboleda - Director Administrativo			
4. Dr. Diana Saavedra - Coordinadora Medica Laboral Procure IPS			
5. Carlos Andres Palacio Parra - Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo			
6. Miguel Steven Cuero Ponce - Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo			
7. Maria Margarita Arciniegas - Coordinador de Servicios Administrativos			
En concordancia con la emisión de las ultimas Recomendaciones medicas emitidas por el medico tratante de la colaboradora, en el cual sugiere Remisión por Valoración por Psicología ocupacional con la IPS de la empresa, Valoración la cual fue realizada por la IPS PROCARE especificando el siguiente aspecto:			
NOTA No. 1 - Fecha: 2022-06-10 Hora: 08:51:26 el usuario juan.mendez escribió: CONCEPTO VALORACIÓN PSICOLÓGICA POST - INCAPACIDAD 03/06/2022: "...El usuario puede estar teniendo dificultad en el proceso de adaptación por re ubicación al nuevo puesto de trabajo, con funciones y responsabilidades nuevas. Es decir, posiblemente no hay un ajuste entre el perfil del trabajador (capacidades del trabajador) y el perfil del puesto de trabajo (Requerimientos de desempeño). Esto puede estar generando respuestas de estrés, ansiedad y desmotivación. Se recomienda considerar en el proceso de cambio de ocupación, la asignación de actividades laborales acordes al perfil técnico, profesional, experiencia y expectativas de crecimiento personal de la evaluada con funciones dentro del alcance técnico de lo anterior y atemperadas a su condición clínica con ajuste en la carga mental, cognitiva, emocional y operativa. De acuerdo a la información suministrada y teniendo en cuenta los factores de riesgo intralaboral identificados en la información suministrada por el colaborador, se sugiere:			
1. Incluir en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de riesgo psicosocial.			
2. Facilitar el control: Brindar oportunidades para el uso y desarrollo de habilidades y conocimientos, donde el trabajador pueda aplicar, aprender y desarrollar sus habilidades y conocimientos.			
3. Facilitar la participación y manejo del cambio: para permitir la adaptación de los trabajadores a las diferentes transformaciones que se presentan en el contexto laboral.			
4. Promover y fortalecer las redes de apoyo social entre los trabajadores / jefes, manteniendo una actitud flexible, conciliadora y de escucha.			
5. Realizar re inducción, re entrenamiento, seguimiento y retroalimentación positiva al trabajador en el cargo que vaya a desempeñar.			
RECOMENDACIONES PREVENTIVAS POR PSICOLOGÍA OCUPACIONAL:			
6. Hacer partícipe a la trabajadora en el proceso de cambio de ocupación, escuchando sus expectativas y analizándolas dentro de la toma de decisiones para no generar barreras actitudinales, emocionales y de conflicto técnico - operativo.			
7. Medir la carga mental del cargo asignado y contrastarla con las capacidades residuales de la evaluada.			
8. Continuar proceso psicoterapéutico, controles psiquiátricos, terapia ocupacional y las recomendaciones de psiquiatría y medico laboral..." Dra. Hansy Mogollón Psicóloga Reg. 24195 20/12/1983 Acta de Graduación No. 896 Universidad Cooperativa de Colombia Resolución No. 761568 S.S.D.V Tarjeta Profesional No. 208368			
En Representación de la IPS PROCARE, se encuentra la Dr. Diana Saavedra quien comunica a la colaboradora MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ, cada una de las recomendaciones descritas en el certificado Medico Ocupacional y le indica la responsabilidad del cumplimiento que debe seguir de las mismas. De igual manera se le indica a la colaboradora que las recomendaciones medicas ocupacionales se encuentran acorde a las recomendaciones emitidas por su medico tratante de la EPS y en relación con las actividades descritas en el Manual de Funciones y Responsabilidades, Manual que de igual manera fue informada el día 24 de enero 2022 por medio de carta y que no fueron aceptadas por la colaboradora.			
El Jefe inmediato el señor Hector Gaviria Arboleda y quien se encuentra a cargo del proceso el cual esta desempeñando la colaboradora, comunico verbalmente cada una de las funciones y responsabilidades las cuales se encuentran descritas en el documento de "DESCRIPCIÓN DE RESPONSABILIDADES Y COMPETENCIAS". Por otra parte se le indica que el cargo se encuentra en estructuración y por el momento no se tomara en cuenta aquellos indicadores de medición y desempeño que se puedan establecer para la efectividad de avance de las actividades correspondientes al proceso. Por otra parte se le indica a la colaboradora que de acuerdo con sus actividades laborales que presenta actualmente, tanto el club como el jefe de area permite oportunamente los tiempos dispuestos para sus diligencias personales y de caracter medico en pro de contribuir con el bienestar, seguridad y el mejoramiento continuo de su salud.			

Seguido a esto, el Señor Diego Fernando Sierra Grajales, Responsable idoneo del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo interviene respetuosamente en la reunión con la finalidad de comunicarle a la colaboradora que tanto la dirección de gestión humana y seguridad y salud en el trabajo, así como la organización misma están comprometidos por contribuir y disponer todos los mecanismos y/o lineamientos que contribuyan con un bienestar y el mejoramiento de la salud de la colaboradora.

La Corporación Club Campestre Farallones contribuyendo con el bienestar de la colaboradora para que cuenta con una adecuada optimización del proceso y el apoyo respectivos, se le indicó que el cargo en el cual ejerce se encuentra precisamente en acompañamiento por el Proveedor Thomas MTI – Soluciones Integrales en Gestión documental

Al rededor de las 4:20pm se da cierre a la reunión en el cual se destacan las siguientes observaciones:

*Se le comunica a la colaboradora por medio del formato "ACTA DE REINTEGRO LABORAL Y CUMPLIMIENTO A RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES MEDICAS LABORALES" las recomendaciones medicas pertinentes emitidas en la Valoración Medica por psicologia Ocupacional y la Descripción de las actividades asignadas acorde con su condición de salud.

*La Colaboradora Maria Margarita Arciniegas Gutierrez, refiere verbalmente no estar de acuerdo con sus recomendaciones pertinentes y las cuales se encuentran evidenciadas en Acta y que debiera revisar minuciosamente la información contenida en el documento, por tal motivo decide no Aceptar ni Firmar el documento (Se adjunta evidencia del acta firmada por todos los responsables)

*El area de seguridad y salud en el trabajo realizara el seguimiento pertinente y adecuado como lo estipula la normatividad legal vigente

ACTIVIDADES / TAREAS	RESPONSABLE(S)	FECHA
Cumplimiento a las recomendaciones medicas laborales por parte de la colaboradora	Maria Margarita Arciniegas	21/10/2022
Cumplimiento a las recomendaciones medicas laborales por parte de la organización	Seguridad y Salud en el trabajo	21/10/2022

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	ÁREA O PROCESO
Diego Fernando Sierra Grajales	Responsable Idoneo del Sistema de Gestión de SST	Siem Consultores
Sandra Ximena Lezama Hernandez	Directora de Gestión Humana	Gestión Humana - SST
Hector Marino Gaviria Arboleda	Director Administrativo	Administración
Diana Saavedra	Coordinadora medica Procare IPS	Procare IPS Ocupacional
Carlos Andres Palacio Parra	Supervisor de SST	Gestión Humana - SST
Miguel Steven Cuero Ponce	Supervisor de SST	Gestión Humana - SST
Maria Margarita Arciniegas	Coordinadora de servicios administrativos	Administración

farallones		NOTA DE REINTEGRO LABORAL Y CUMPLIMIENTO A RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES MEDICAS LABORALES		FA	52	14
				VERSIÓN		
				1		
I. DATOS GENERALES						
FECHA:		20/09/2022				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL COLABORADOR:		MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ		CEDULA:	66855863	
EDAD:		49 AÑOS				
TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL:	PLANTA	CONTRATISTA	INDEPENDIENTE	OTRO		
	X					
CATEGORIA DEL EVENTO:	ACCIDENTE DE TRABAJO	ENFERMEDAD COMÚN	ENFERMEDAD LABORAL	OTRO		
		X				
CARGO:	COORDINADORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			FECHA DE INGRESO:	NO APLICA	
II. RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES MEDICAS LABORALES						
ENTIDAD QUE EMITE LAS RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES	ARL	EPS	IPS OCUPACIONAL	OTRO		
			PROCARE IPS			
EVENTO GENERADOR DE RECOMENDACIÓN	EXAMEN M. INGRESO	EXAMEN PERIODICO	ENFERMEDAD COMÚN	ENFERMEDAD LABORAL	ACCIDENTE DE TRABAJO	
		X				
DIAGNOSTICO	Trastorno de estrés postraumático Síndrome de Burnout					
FECHA DE EMISIÓN:	10/08/2022	FECHA DE VENCIMIENTO:	NO APLICA			
DESCRIPCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES MEDICAS						
RECOMENDACIONES						
*RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:						
1. Incluir en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de riesgo psicosocial.						
2. Facilitar el control: Brindar oportunidades para el uso y desarrollo de habilidades y conocimientos, donde el trabajador pueda aplicar, aprender y desarrollar sus habilidades y conocimientos.						
3. Facilitar la participación y manejo del cambio: para permitir la adaptación de los trabajadores a las diferentes transformaciones que se presentan en el contexto laboral.						
3. Promover y fortalecer las redes de apoyo social entre los trabajadores / jefes, manteniendo una actitud flexible, conciliadora y de escucha.						
4. Realizar re inducción, re entrenamiento, seguimiento y retroalimentación positiva al trabajador en el cargo que vaya a desempeñar.						
*RECOMENDACIONES PREVENTIVAS POR PSICOLOGIA OCUPACIONAL:						
1. Hacer participe a la trabajadora en el proceso de cambio de ocupación, escuchando sus expectativas y analizándolas dentro de la toma de decisiones para no generar barreras actitudinales, emocionales y de conflicto técnico – operativo.						
2. Medir la carga mental del cargo asignado y contrastarla con las capacidades residuales de la evaluada.						
3. Continuar proceso psicoterapéutico, controles psiquiátricos, terapia ocupacional y las recomendaciones de psiquiatría y médico laboral						
RESTRICCIONES						
NO PRESENTA NINGUNA RESTRICCIÓN						
¿El colaborador requiere reubicación laboral?		SI		NO	X	
¿El colaborador requiere Reasignación de funciones?		SI	X	NO		
III. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES ASIGNADAS						
Nº	ACTIVIDADES Y/O TAREAS ASIGNADAS / MODIFICACIÓN DEL PUESTO	CUMPLIMIENTO				
		SI	NO			
1	Coordinar y administrar la gestión documental del Club Farallones	X				
2	Supervisar las actividades técnicas y administrativas de una unidad de archivo	X				
3	Administra con el proveedor las Tablas de retención de documental y garantizar su efectivo proceso.	X				
4	Elaborar y actualizar políticas y reglamentos internos a cumplirse en la gestión documental,	X				

	documentación	X	
6	Determinar los procedimientos a seguir para la desincorporación periódica de los documentos,	X	
7	Coordinar el despacho y recepción de correspondencia del Club Farallones con el fin garantizar el envío y la recepción a tiempo.	X	
8	Administrar el transporte y taxi de los empleados con el fin de garantizar el servicio y optimizar este recurso con el fin de que este gasto sea eficiente.	X	
9	Procurar el cuidado Integral de su salud y suministrar información Clara, veraz y completa sobre su estado	X	
10	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa e Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y	X	
11	Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG- SST; y Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	X	
12	Cumplir con las pausas activas	X	
13	Tener cultura de Autocuidado y posturas adecuadas	X	
14	Utilizar los E.P.P otorgados por la organización para la minimización de riesgos, y reportar para restituirlos de manera oportuna.	X	
15	Participación activa en sistema de seguridad y salud en el trabajo, asistir actividades que propicien el sistema para prevenir enfermedades laborales	X	
16	Cumplir con los procesos de mejoramiento implementados por el Club y otras funciones asignadas por el	X	
17	Informar al jefe inmediato o SST sobre la incapacidad medica que presenta de manera oportuna (máximo	X	
18	Cumplir con las recomendaciones emitidas por el médico tratante.	X	

IV. OBSERVACIONES.

ES PERTINENTE SU REINTEGRO LABORAL CON RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA ALGUNAS TAREAS

En caso de omisión a la información anteriormente relacionada, usted asumirá la responsabilidad por su estado de salud si se llegase a presentar deterioro en la fisiología de las recomendaciones y/ restricciones emitidas por la entidad competente y derivadas de la seguridad y salud en el trabajo que son de estricto cumplimiento dentro de su jornada laboral y de vital importancia para su proceso de recuperación tanto en su actividad laboral como su vida cotidiana y cualquier actividad fuera del trabajo.

FIRMA DEL COLABORADOR		FIRMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
NOMBRE:	La colaboradora no	NOMBRE:	Diego F. de Sierra G
CÉDULA:	acepta firmar el	CÉDULA:	94.150.041
CARGO:	ACTA	CARGO:	Responsable SGSSI
ÁREA:		ÁREA:	SST
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		FIRMA OTRO (CONTRATISTA-INDEPENDIENTE)	
NOMBRE:	Hector GARCIA	NOMBRE:	
CÉDULA:	15.807828	CÉDULA:	
CARGO:	Dir. Asesor	CARGO:	
ÁREA:	Dir. Asesor	ÁREA:	

H. García

DESCRIPCIÓN DE RESPONSABILIDADES Y COMPETENCIAS		CODIGO	
		MA	51
		VERSIÓN	
		1	
1. IDENTIFICACIÓN			
Nivel:	ADMINISTRATIVO		
Denominación del cargo:	COORDINADOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
Proceso:	ADMINISTRATIVO		
Dependencia: (área o departamento al que pertenece):	DIRECTOR ADMINISTRATIVO		
Cargo del Jefe Inmediato: (al que reporta directamente)	DIRECTOR ADMINISTRATIVO		
Cargos que le reportan Administrativamente: (los que le reportan a él directamente)	SEGUN ORGANIGRAMA		
Cargos que le reportan Funcionalmente: (los que le reportan a él directamente)	SEGUN ORGANIGRAMA		
2. MISIÓN			
Gestionar y controlar el manejo de la documentación e información física o digital del Club Farallones desde su origen hasta su disposición final, para garantizar la protección documental y facilitar su utilización y conservación en cumplimiento de normas relacionadas y políticas definidas.			
3. RESPONSABILIDADES			
1	Coordinar y administrar la gestión documental del Club Farallones		
2	supervisar las actividades técnicas y administrativas de una unidad de archivo		
3	Administra con el proveedor las Tablas de retención de documental y garantizar su efectivo proceso.		
4	Elaborar y actualizar políticas y reglamentos internos a cumplirse en la gestión documental,		
5	atender de manera eficiente las solicitudes de los usuarios internos y externos en cuanto a la solicitud de documentación		
6	Determinar los procedimientos a seguir para la desincorporación periódica de los documentos,		
7	coordinar el despacho y recepción de correspondencia del Club Farallones con el fin garantizar el envío y la recepción a tiempo.		
8	administrar el transporte y taxi de los empleados con el fin de garantizar el servicio y optimizar este recurso con el fin de que este gasto sea eficiente.		
9	Procurar el cuidado integral de su salud y suministrar información Clara, veraz y completa sobre su estado de salud.		
10	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa e Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.		

11	Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG- SST; y Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12	Cumplir con las pausas activas
13	Tener cultura de Autocuidado y posturas adecuadas
14	Utilizar los E.PP otorgados por la organización para la minimización de riesgos, y reportar para restituirlos de manera oportuna.
15	Participación activa en sistema de seguridad y salud en el trabajo, asistir actividades que propicien el sistema para prevenir enfermedades laborales
16	Cumplir con los procesos de mejoramiento implementados por el Club y otras funciones asignadas por el Jefe inmediato y que este en capacidad de realizar

CONOCIMIENTOS BÁSICOS O ESENCIALES / FORMACIÓN	
1	Cursos afines a gestión documental

REQUISITOS DE EDUCACIÓN Y EXPERIENCIA	
EDUCACIÓN	EXPERIENCIA
Profesional en Administración de empresas o carreras afines	3 de experiencia en áreas administrativas

7.1. COMPETENCIAS ORGANIZACIONALES	
1	Aprendizaje y desarrollo
2	Comunicación
3	Orientación al cliente
4	Trabajo en equipo

7.2. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	
1	Aprendizaje y Desarrollo
2	organización
3	orientación al detalle

Elaborado:
 Leidy Gutierrez
 Jefe de Gestión Humana

Aprobado:
 Hector Gaviria
 Director Administrativo



Certifica que:

MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ

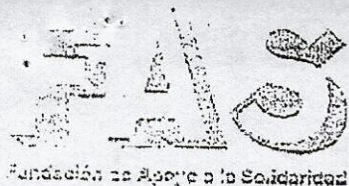
Participó en el seminario virtual

**Gestión Documental
Electrónica 2022**

Realizado los días 15 y 16 de Febrero de 2022
con una intensidad total de 9 horas

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned above a horizontal line.

COORDINADOR GENERAL



CONCEPTO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

Fecha (dd/mm/aaaa): 31/05/2016 09:27:17

EMPRESA USUARIA:

EMPRESA CONTRATANTE: CORPORACION CLUB CAMPESTRE

EXAMEN MEDICO: INGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

ARCINIEGAS

GUTIERREZ

MARIA MARGARITA

CC 66855863

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

T.D.

No. IDENTIFICACION

43

EDAD

F

SEXO

PROFESION

FECHA DE INGRESO

0 0 0

DIA MES AÑO

JEFE CONTABLE

CARGO

TIEMPO EN EL CARGO ACTUAL

0 0 0

AÑOS MESES DIAS



SE CONCEPTUA

☐ APTO PARA EL CARGO

☐ APTO CON RESTRICCIONES

☐ APLAZADO

EXAMEN PERIODICO ☐

RETIRO ☐

☐ SATISFACTORIO

☐ CON ALTERACION DE ORIGEN COMUN

☐ CON ALTERACIONES QUE PUEDAN SER DEBIDAS AL CARGO DESEMPEÑADO

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS

USO DE CORRECCION OPTICA

VALORACION MEDICA EN EPS

☐ CONTINUAR DIETA Y SEGUIMIENTO CON CLINICA DE OBESIDAD

PROGRAMA DE VIGILANCIA: ERGONOMICO ☒ VISUAL ☒ AUDITIVO ☐ CARDIOVASCULAR ☐ DERMATOLOGICO ☐ OTROS ☐
REMISION: EPS ARP:

RESTRICCIONES

NINGUNA

Jose Hernando Valdivieso B.
L.S.O.: 0436.07.09

R. M.

Jose Hernando Valdivieso B.
Médico Cirujano
E.S.O. L.S. 0436-09
Reg. Médico 15.261

0436-09
FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. 66855863

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	CORPORACION CLUB CAMPESTRE FARALLONES	Actividad económica:	Actividades de clubes deportivos
Nombre:	MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ	Documento:	CC 66855863
Fecha de nacimiento:	1972-10-27	Lugar de nacimiento:	Cali (Valle del Cauca)
Edad:	49 años	Género:	Femenino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	CRA 108 # 44 - 75 APTO 806 TORRE 1	Municipio:	CALI
Teléfono:	3006106213	Escolaridad:	Universitario completo
Ocupación:	COORDINADORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	EPS:	Servicio Occidental de Salud
Responsable**:	EDGAR BELTRAN (ESPOSO)	Teléfono:	3007769720
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		
Fecha ingreso a empresa:	2016-06-01		



** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna: Covid-19 - PFIZER Dosis 2 - Última dosis: 2021/06/26
2. Vacuna: Covid-19 - MODERNA Dosis 1 - Última dosis: 2021/11/19

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO REALIZADA.
Audiometría: NO REALIZADA.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen realizado a MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ con documento de identificación No. 66855863 se considera es pertinente expedir recomendaciones medicas para el trabajo

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ES PERTINENTE EXPEDIR RECOMENDACIONES MEDICAS PARA EL TRABAJO

OBSERVACIONES FINALES

REMISION PARA VALORACIÓN POR EL SUBPROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: Trabajador con cuadro en la esfera mental en tratamiento actual en su entidad de salud. Por anamnesis e historia aportada se considera que se deben evaluar las condiciones de exposición a factores de riesgo psicosocial y hacer las intervenciones pertinentes desde el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Dado lo anterior y en atención a lo preceptuado en la normatividad vigente y en especial la Resolución 2646 de 2008 y 2400 de 2019, EL TRABAJADOR SE REMITE A VALORACIÓN POR EL EXPERTO ASESOR EN SERVICIOS EN PSICOLOGÍA OCUPACIONAL DE SU EMPLEADOR, para la determinación de un plan estructurado de intervención, para lo atinente al proceso de adecuación ocupacional, la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo. La trabajadora deberá informar a su empleador y psicología ocupacional, sobre las recomendaciones, de sus médicos y profesionales tratantes que a continuación se relacionan para los fines propios del proceso de adecuación ocupacional:

-29-11-2021 - 30-11-2021 Urgencias: "... historia de exposición a situaciones estresantes tanto laborales como familiares..." Dr. Juan David Victoria Salcedo.

- 05-01-2022 Psiquiatría: "...RECOMENDACIONES LABORALES: Se recomienda menor carga de tareas, menor responsabilidad, trabajo máximo de 8 horas diarias, sin turnos nocturnos, ni festivos, con adecuado personal de apoyo requerido para sus responsabilidades, con posibilidad de asistir a controles médicos y psicológicos..." Dr. Juan Pablo Borda Bohigas.

- 14-01-2022 Psiquiatría: "...Recomendaciones y restricciones laborales...ingresa 24 de enero 2022, validas por 90 días prorrogables...se encuentra en tratamiento por enfermedad mental con diagnóstico de: 1. Estrés postraumático. 2. Depresión mayor. 3. Burnout (laboral). De acuerdo con el criterio clínico esta enfermedad se inició por factores de tipo laboral consistente en percepción de estrés laboral tipificado como: 1. Ambiente laboral tóxico. 2. Sobre carga laboral en horas. 3. Alta responsabilidad o complejidad de tareas. 4. Baja sensación de control. 5. Percepción de acoso laboral. Su enfermedad le ha causado una incapacidad de 55 días y tuvo una hospitalización por 14 días. Además, está en tratamiento farmacológico, psicoterapéutico y de terapia ocupacional... Es importante destacar que, aunque se corrijan los aspectos o situaciones que pudieron haber desencadenado el cuadro, el efecto causado requiere de un tiempo a veces prolongado para su recuperación. En el proceso de rehabilitación es importante evitar la retraumatización es decir que si no se corrigen o mejoran los aspectos laborales relacionados con el trauma y si por el contrario se adicionan otros factores, se puede generar un trauma adicional, con riesgo no solo de no mejoría de su cuadro actual, sino con empeoramiento laborales con pérdida de productividad para la empresa y la persona. A continuación, se hacen recomendaciones específicas: 1. Trabajar solo en horario diurnos, la jornada laboral diaria que usualmente no supera 9 horas, pero en ocasiones puede ser de 10 horas de acuerdo con cada empresa. En cualquier caso, no debe superar las 48 horas a la semana. No trabajo nocturnos ni fines de semana. En algunos casos puede trabajar un día del fin de semana...2. No está en condiciones de atender público. Esta restricción se ajustará de acuerdo a

industrial. 4. Debe tener educación de la complejidad de las tareas y en actividades que la persona pueda tener la sensación de control. 5. La asignación de las tareas debe ser sobre actividades de valor para la empresa, que puedan ser así reconocidas por todos los compañeros y colaboradores. 6. El área de trabajo debe ser cerca en un sector propio para la tarea específica, con compañeros que pertenezcan a la misma área y en ningún caso aislado o sin posibilidad de comunicarse visual y auditivamente con otros compañeros de trabajo. Bajo condiciones de comodidad ergonómicas y ambiente de trabajo que incluye luz, ruido, temperatura y otras condiciones generales y psicosociales. 7. Es importante que las recomendaciones y restricciones sean evaluadas y validadas por médico laboral de la empresa, además deben darse a conocer al grupo de SG-SST que incluye al funcionario asignado a la empresa por la ARL. 8. Debe tener tiempo para asistir a citas de control médico, psicología y terapia. 9. Todas las recomendaciones y restricciones, siguen lineamientos legales y buscan la recuperación y reintegración laboral con mejoría de la calidad de vida y productividad..." Dr. Hernando Rincón Hoyos.

El 07-02-2022 psiquiatría (Dr. Hernando Rincón Hoyos) emite recomendaciones por 90 días desde el 24-01-2022 indica no laborar más de 9 horas al día, 48h a la semana, no trabajo nocturno ni fines de semana en algunos casos un día del fin de semana, no atención al público, no manejar vehículo ni trabajo operativo con maquinaria industrial. (entre otros)

El 07-03-2022 psiquiatra tratante indica que "...siendo reubicada en una TAREA para la cual NO TENIA COMPETENCIAS PREVIA lo cual generó una respuesta de estrés adicional, dado que percibió necesidad de presentar resultados en el corto plazo. Esto llevo a una consulta por urgencias con sintomatología aguda y necesidad de nueva incapacidad. ES IMPORTANTE anotar que es positiva la reubicación, pero SE DEBE concertar un proceso de REENTRENAMIENTO, con un periodo de espera para presentar resultados, para evitar sobre carga laboral..." y emite nuevas recomendaciones médicas.

Tiene múltiples recomendaciones por su psiquiatra tratante que no se transcriben por volumen de las mismas y que deben ser aportadas por la paciente a psicología ocupacional:

- 27-04-2022.

- 07-03-2022.

- 14-01-2022.

- El 19-04-2022 Dra. Ángela Viveros Obando medica laboral de EPS SOS indica no procedencia de incapacidad temporal y ordena reintegro laboral desde el 30-04-2022.

DESDE EL PUNTO DE VISTA MÉDICO LABORAL: no hay criterio médico para manejo por esta especialidad. Debe continuar manejo por su psiquiatra - médicos y profesionales tratantes, así como por psicología ocupacional.

En caso de precisarse consulta con medicina laboral debe ser realizada por otro médico laboral y no con el presente valorador.

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS:

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR; De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

2. Verificar que las actividades y tareas asignadas o que realice el evaluado, no excedan sus capacidades psicofísicas y se ajusten a su estado clínico - funcional, especificando en campo si existe la necesidad de realizar adaptaciones al puesto de trabajo o ajuste de las recomendaciones prescritas;

3. Se deben garantizar periodos de recuperación osteomuscular sin generar exposición al trauma acumulativo.

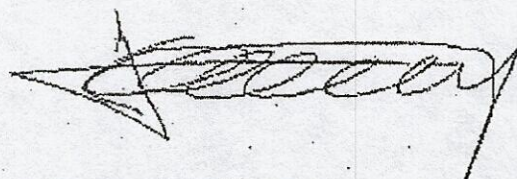
4. Trabajador especialmente sensible al riesgo de carga física y exposición a trauma acumulativo a nivel de miembros superior por lo que se deben hacer las intervenciones definidas al interior del S.V.E. Osteomuscular.

CONSIDERACIONES MEDICAS:

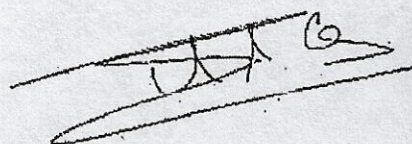
POR PRESENCIA DE PROBABLE COMORBILIDAD ASOCIADA A MAYOR RIESGO DE ENFERMEDAD GRAVE POR COVID-19: según información suministrada por el evaluado, se documenta que aquella al momento de la presente valoración médica ocupacional ESTÁ EN ESTUDIO PARA DETERMINAR PROBABLE COMORBILIDAD RELACIONADA CON SU PRESION ARTERIAL, que en caso corroborarse, está asociada a un mayor riesgo de complicaciones en caso de infección por COVID 19, en consecuencia, para el desarrollo de actividades laborales o contractuales de manera presencial, se recomienda el uso tapaboca quirúrgico o superior, complementado con un estricto cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, tanto a nivel laboral como extra-laboral.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19, Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad.

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No saludar de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aíse preventivamente.



Dr. Juan David Méndez Amaya
Médico Especialista en Medicina del Trabajo y Laboral
R. RETHUS 1580 de Agosto de 2017. Licencia en SST 0020128 de 2009 y S2019060156779 del 27/09/2019 DSS Antioquia.



MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ
Documento: 66855863



Índice de



Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES DEL EXAMEN DE CONTROL PERIÓDICO PARA VALORACIÓN LABORAL: El presente examen de control periódico se realiza conforme a la Resolución 2346 de 2007 y el Decreto 1072 de 2015, siendo su objetivo verificar las actuales condiciones de salud del trabajador y la posible repercusión de ellas sobre el desempeño de las diferentes tareas de la ocupación, estableciendo la necesidad de definir Restricciones o Conductas Ocupacionales Preventivas o proponer la adaptación del puesto de trabajo, para que contribuya a su proceso de rehabilitación o la necesidad de redefinir o ajustar el plan de manejo por las entidades de la Seguridad Social, tendientes a mantener su capacidad de trabajo, sin afectar negativamente su condición de salud. El empleador solo tiene acceso al Certificado Médico Ocupacional.

NOTAS DE EVOLUCIÓN:

La información aquí consignada hace parte del proceso de verificación de condiciones de salud del trabajador, para el desempeño seguro de la ocupación, por lo que debe ser revisada de manera integral con los demás datos consignados.

NOTA No. 1 - Fecha: 2022-06-10 Hora: 08:51:26 el usuario **juan.mendez** escribió:

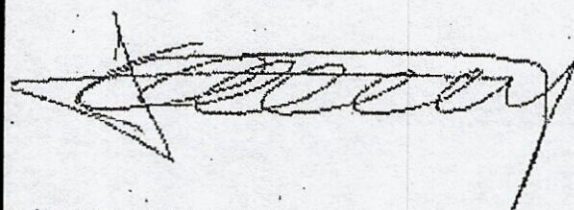
CONCEPTO VALORACIÓN PSICOLÓGICA POST - INCAPACIDAD 03/06/2022: "...El usuario puede estar teniendo dificultad en el proceso de adaptación por re ubicación al nuevo puesto de trabajo, con funciones y responsabilidades nuevas. Es decir, posiblemente no hay un ajuste entre el perfil del trabajador (capacidades del trabajador) y el perfil del puesto de trabajo (Requerimientos de desempeño). Esto puede estar generando respuestas de estrés, ansiedad y desmotivación. Se recomienda considerar en el proceso de cambio de ocupación, la asignación de actividades laborales acordes al perfil técnico, profesional, experiencia y expectativas de crecimiento personal de la evaluada con funciones dentro del alcance técnico de lo anterior y atemperadas a su condición clínica con ajuste en la carga mental, cognitiva, emocional y operativa. De acuerdo a la información suministrada y teniendo en cuenta los factores de riesgo intralaboral identificados en la información suministrada por el colaborador, se sugiere:

- Incluir en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de riesgo psicosocial.
- Facilitar el control: Brindar oportunidades para el uso y desarrollo de habilidades y conocimientos, donde el trabajador pueda aplicar, aprender y desarrollar sus habilidades y conocimientos.
- Facilitar la participación y manejo del cambio: para permitir la adaptación de los trabajadores a las diferentes transformaciones que se presentan en el contexto laboral.
- Promover y fortalecer las redes de apoyo social entre los trabajadores / jefes, manteniendo una actitud flexible, conciliadora y de escucha.
- Realizar re inducción, re entrenamiento, seguimiento y retroalimentación positiva al trabajador en el cargo que vaya a desempeñar.

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS POR PSICOLOGÍA OCUPACIONAL:

- Hacer partícipe a la trabajadora en el proceso de cambio de ocupación, escuchando sus expectativas y analizándolas dentro de la toma de decisiones para no generar barreras actitudinales, emocionales y de conflicto técnico - operativo.
- Medir la carga mental del cargo asignado y contrastarla con las capacidades residuales de la evaluada.

Continuar proceso psicoterapéutico, controles psiquiátricos, terapia ocupacional y las recomendaciones de psiquiatría y médico laboral. Hansy Mogollon Psicóloga Reg. 24195 20/12/1983 Acta de Graduación No. 896 Universidad Cooperativa de Colombia Resolución 51568 S.S.D.V Tarjeta Profesional No. 208368



Dr. Juan David Méndez Amaya
Médico Especialista en Medicina del Trabajo y Laboral
ReTHUS 1580 de Agosto de 2017. Licencia en SST 0020128 de 2009 y S2019060156779 del 27/09/2019 DSS Antioquia.

Calle 5E #42A - 15 Barrio Tequendama - Cali - Valle del Cauca PBX: 6676225-6677708-4899941
www.procaresalud.com info@procaresalud.com

Impreso por:
Fecha: 2022-12-27 Hora: 07:58

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	CORPORACION CLUB CAMPESTRE FARALLONES	Actividad económica:	Actividades de clubes deportivos
Nombre:	MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ	Documento:	CC 66855863
Fecha de nacimiento:	1972-10-27	Lugar de nacimiento:	Cali (Valle del Cauca)
Edad:	49 años	Género:	Femenino
Estado civil:	Casado.	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	CRA 108 NUMERO 44 - 75 APTO 806 TORRE 1	Municipio:	CALI
Teléfono:	3006106213	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	COORDINADOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	EPS:	Servicio Occidental de Salud
Responsable**:	EDGAR BELTRAN (ESPOSO)	Teléfono:	3007769720
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		
Fecha ingreso a empresa:	1996-06-01		



**La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna: Covid-19 - PFIZER Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/06/26
2. Vacuna: Covid-19 - MODERNA Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/11/19

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO REALIZADA.
Audiometría: NO REALIZADA.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen realizado a MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ con documento de identificación No. 66855863 se considera es pertinente su reintegro laboral con recomendaciones médicas para algunas tareas

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ES PERTINENTE SU REINTEGRO LABORAL CON RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA ALGUNAS TAREAS

OBSERVACIONES FINALES

AMPLIACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES MEDICAS PARA EL TRABAJO: Para contribuir al mejoramiento de su condición de salud o evitar un eventual deterioro, es necesario implementar EN EL TRABAJO las siguientes recomendaciones médicas:

-29-11-2021 - 30-11-2021 Urgencias: "... historia de exposición a situaciones estresantes tanto laborales como familiares..." Dr. Juan David Victoria Salcedo.

- 05-01-2022 Psiquiatría: "...RECOMENDACIONES LABORALES: Se recomienda menor carga de tareas, menor responsabilidad, trabajo máximo de 8 horas diarias, sin turnos nocturnos, ni festivos, con adecuado personal de apoyo requerido para sus responsabilidades, con posibilidad de asistir a controles médicos y psicológicos..." Dr. Juan Pablo Borda Bohigas.

- 14-01-2022 Psiquiatría (No aporta historia clínica): "...Recomendaciones y restricciones laborales...ingresa 24 de enero 2022, validas por 90 días prorrogables...se encuentra en tratamiento por enfermedad mental con diagnóstico de: 1. Estrés postraumático. 2. Depresión mayor. 3. Burnout (laboral). De acuerdo con el criterio clínico esta enfermedad se inició por factores de tipo laboral consistente en percepción de estrés laboral tipificado como: 1. Ambiente laboral tóxico. 2. Sobre carga laboral en horas. 3. Alta responsabilidad o complejidad de tareas. 4. Baja sensación de control. 5. Percepción de acoso laboral. Su enfermedad le ha causado una incapacidad de 55 días y tuvo una hospitalización por 14 días. Además, está en tratamiento farmacológico, psicoterapéutico y de terapia ocupacional... Es importante destacar que, aunque se corrijan los aspectos o situaciones que pudieron haber desencadenado el cuadro, el efecto causado requiere de un tiempo a veces prolongado para su recuperación. En el proceso de rehabilitación es importante evitar la retraumatización es decir que si no se corrigen o mejoran los aspectos laborales relacionados con el trauma y si por el contrario se adicionan otros factores, se puede generar un trauma adicional, con riesgo no sólo de no mejoría de su cuadro actual, sino con empeoramiento laborales con pérdida de productividad para la empresa y la persona. A continuación, se hacen recomendaciones específicas: 1. Trabajar solo en horario diurnos, la jornada laboral diaria que usualmente no supera 9 horas, pero en ocasiones puede ser de 10 horas de acuerdo con cada empresa. En cualquier caso, no debe superar las 48 horas a la semana. No trabajo nocturnos ni fines de semana. En algunos casos puede trabajar un día del fin de semana...2. No está en condiciones de atender público. Esta restricción se ajustará de acuerdo a evolución...3. No está en condiciones de manejar vehículo, ni trabajar en áreas operativas donde corra riesgo por maquinaria industrial. 4. Debe tener reducción de la complejidad de las tareas y en actividades que la persona pueda tener la sensación de control. 5. La asignación de las tareas debe ser sobre actividades de valor para la empresa, que puedan ser así reconocidas por todos los compañeros y colaboradores. 6. El área de trabajo debe ser cerca en un sector propio para la tarea específica, con compañeros que pertenezcan a la misma área y en ningún caso aislado o sin posibilidad de comunicarse visual y auditivamente con otros compañeros de trabajo. Bajo condiciones de comodidad ergonómicas y ambiente de trabajo que incluye luz, ruido, temperatura y otras condiciones generales y psicosociales. 7. Es importante que las recomendaciones y restricciones sean evaluadas y validadas por medico laboral de la empresa, además deben darse a conocer al grupo de SG-SST que incluye

9. todas las recomendaciones y restricciones, siguen lineamientos legales y buscan la recuperación y reintegración laboral con mejoría de la calidad de vida y productividad..." Dr. Hernando Rincón Hoyos.

- 24-01-2022 la paciente aporta oficio firmado por ella y firma de analista de calidad y gestor de calidad. Oficio dirigido a Corporación Club Campestre Farallones donde anexa copia de las recomendaciones y restricciones laborales entregadas por su médico tratante.

Hoy en consulta corrobora entrega a su empleador del oficio - 14-01-2022 Psiquiatría Dr. Hernando Rincón Hoyos.

DESDE EL PUNTO DE VISTA MÉDICO LABORAL Y FUNCIONAL:

1. Al no aportarse la historia clínica completa no es posible definir una conducta diferente a la necesidad de control con esta especialidad con su expediente completo más la necesidad de que la paciente sea valorada por psicología ocupacional, tal y como abajo se refuerza.

Estas restricciones y las conductas abajo descritas, aplican para su vida laboral y extra-laboral incluido actividades personales o sociales y tienen un carácter TEMPORAL por 03 meses desde hoy o hasta control médico laboral y podrán ser revisadas posteriormente, en caso de ser necesario. Se deben hacer las adaptaciones necesarias acorde con estas recomendaciones, en concordancia con su Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS:

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR; De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

2. Control médico laboral con historia clínica completa incluida condición oncológica en seguimiento en su EPS, psicología, psiquiatría, terapia ocupacional etc.

CONSIDERACIONES MEDICAS:

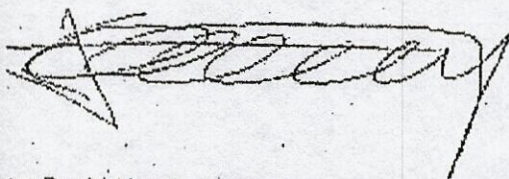
POR POSIBLE PRESENCIA DE COMORBILIDAD ASOCIADA A MAYOR RIESGO DE ENFERMEDAD GRAVE POR COVID-19: De acuerdo con lineamientos de la Resolución 777 de 2021 - ANEXO TÉCNICO - PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE COVID-19 y según la información suministrada por el evaluado, en este momento NO ES CLARO si aquella presenta comorbilidad que pueda estar asociada a un mayor riesgo de complicaciones en caso de infección por COVID 19. En consecuencia, bajo el principio de precaución en medicina del trabajo, hasta valoración de control con expediente completo, se recomienda que para el desarrollo de actividades laborales o contractuales de manera presencial, se utilice tapaboca quirúrgico o superior, complementado con un estricto cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, tanto a nivel laboral como extra-laboral.

VALORACIÓN POR EL SUBPROGRAMA DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: Trabajador con cuadro en la esfera mental en tratamiento actual en su entidad de salud. Por anamnesis e historia aportada se considera que se deben evaluar las condiciones de exposición a factores de riesgo psicosocial y hacer las intervenciones pertinentes desde el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Dado lo anterior y en atención a lo preceptuado en la normatividad vigente y en especial la Resolución 2646 de 2008 y 2400 de 2019, EL TRABAJADOR SE REMITE A VALORACIÓN POR EL EXPERTO ASESOR EN SERVICIOS EN PSICOLOGÍA OCUPACIONAL DE SU EMPLEADOR, para la determinación de un plan estructurado de intervención, para lo atinente al proceso de adecuación ocupacional, la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo.

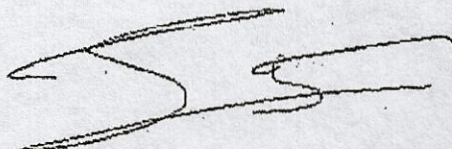
CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19, se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No saludar de beso ni de mano y evitar el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.



an David Mendez Amaya
o Especialista en Medicina del Trabajo y Laboral
IHUS 1580 de Agosto de 2017. Licencia en SST 0020128 de
y S2019060156779 del 27/09/2019 DSS Antioquia.



MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ
Documento: 66855863



Indice der



Escanee el código
si
desea verificar
datos

IDERACIONES LEGALES POR EXAMEN DE CONTROL PERIÓDICO POR REINTEGRO POSINCAPACIDAD: El presente examen de control
lícito se realiza conforme a lo establecido en la Resolución 2346 de 2007, con el objeto de garantizar que en el reintegro del trabajador a
bajo habitual después de su incapacidad, se tengan en cuenta sus actuales condiciones de salud física, mental y social, verificándolas
e con los requerimientos de las tareas y condiciones de trabajo, para tratar de garantizar que no afecte su salud o implique un riesgo
nal para el trabajo. El empleador solo tiene acceso al Certificado Médico Ocupacional.

Calle 5E #42A - 15 Barrio Tequendama - Cali - Valle del Cauca PBX: 6676225-6677708-4899941
www.procaresalud.com info@procaresalud.com

so por:
: 2022-12-27 Hora: 07:53



Santiago de Cali, 01 de Agosto de 2016

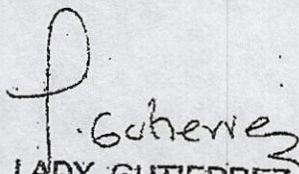
Señor(a) Margarita Arciniegas.

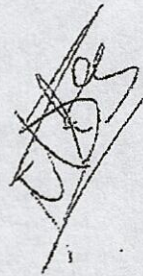
Cali

Me es grato informarle que esta administración ha decidido modificar el contrato de trabajo suscrito entre usted y el Club dejándolo a TERMINO INDEFINIDO a partir de la fecha, sin variar las demás condiciones contractuales.

Esperamos continúe prestando el servicio con la seriedad y responsabilidad que le han destacado.

Cordialmente,


LADY GUTIERREZ M.
Jefe de Gestión Humana



Copia - Hoja de Vida

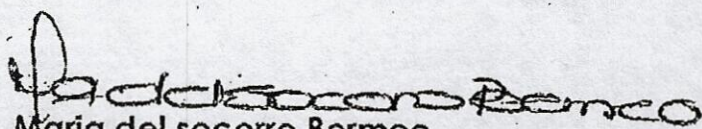
Avenida El Banco Carrera 127 Parcelación Alférez Real PBX: 519 0555 Fax: 555 1005 A.A. 8632
E-mail: clubfarallones@emcali.net.co Cali - Colombia

Señora:
Margarita Arciniegas
Cedula: 66855863

La presente es para informarle que a partir de 24 de enero 2022 ocupara el nuevo cargo como COORDINADORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS en el Club Farallones.

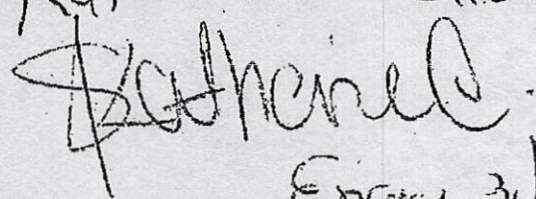
También informo que no cambiaran las condiciones contractuales pactadas por usted.

Cordialmente,


María del Socorro Bermeo
Gerente General
Club Farallones

Nota

La Señora Margarita Arciniegas
se mega a Fianza para Carta de recibido
por lo que se hace la entrega con dos testigos

Katherine Cicado

Enero 31/22

Los testigos
Luis Felipe Bravo R.

Avenida El Banco Carrera 127 Parcela
PBX 157
clubfarallones.ec
www.cfr

FECHA ACTUAL: 24 de enero 2022

DATOS DEL COLABORADOR

Apellidos y Nombres	Margarita Arciniegas		
Cédula de Ciudadanía	66855863		
Cargo que ocupaba	Jefe Financiera		
Cargo al que cambia	Coordinador de servicios Administrativos	Área	Dirección Administrativa
Con funciones y responsabilidades en	Administración de Gestión Documental y controles Administrativos		
Jefe Inmediato	Hector Gaviria	Cargo	Director Administración
Fecha del cambio	24 de enero 2022		

DATOS RELATIVOS AL CAMBIO

Centro de costos	Administración				Numero centro de costos	
Genera cambio nivel de riesgos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Nivel de riesgos cambio de cargo	
Cambia a salario fijo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
Genera cambio de salario	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor \$	
Auxilio de movilización	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor \$	
Bonos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor \$	
Maneja Tope	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor \$	
Genera garantizado	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor \$	Tiempo
Genera comisión	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
Disponibilidad	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
Cambia de email	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Nuevo email	serviciosadministrativos@clubfarallones.org
Se distribuye Gasto de Salario	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	%	%

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y SOPORTES

PERFIL NUEVO CARGO				OTROS DOCUMENTOS	
Educación requerida	<input checked="" type="checkbox"/>			Certificados laborales	<input checked="" type="checkbox"/>
Formación	<input checked="" type="checkbox"/>			Certificados de formación	<input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia	<input checked="" type="checkbox"/>			Certificados de estudio	<input checked="" type="checkbox"/>
Hoja de Vida	<input checked="" type="checkbox"/>			Prueba Psicotécnica	<input type="checkbox"/>

FIRMAS DE APROBACIÓN

Autorizado por (Firma)	VoBo
Nombre <i>Marta del Socorro Ponce</i>	Nombre
Gerente General	Jefe de Gestión Humana

VALORACIÓN

PROBABILIDAD	CONSECUENCIA			
	LD	DAN	ED	
BAJA	TV	TOL	MOD	
MEDIA	TOL	MOD	INT	
ALTA	MOD	INT		

EMPRESA:

ROL O CARGO:

CLUB FAURALLONES DE CALI

COORDINADORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

TOTAL DE EXPUESTOS

HOMBRES

MUJERES

VULNERABLES

0

1

0

INICIAL

EVALUACION

Fecha de Evaluación

Periódica ☒

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS

Computador

RESPONSABLES DE LA EVALUACION

14 de septiembre de 2022

Miguel Cuero

DESCRIPCIÓN DE TAREAS DESARROLLADAS (VER FUNCIONES DEL PERFIL DE CARGO)

RUTINARIA

SI

SI

NO

NO

SI

SI

NO

NO

PELIGRO

RIESGO

PROBABILIDAD

CONSECUENCIA

ESTIMACION DEL RIESGO

B

M

A

LD

D

ED

TV

TOL

MOD

INT

BIOLOGICO

Exposición a virus

Exposición a Covid-19

Exposición a bacterias

Exposición a hongos

Exposición a rickettsias

Exposición a parásitos

Exposición a picaduras

Exposición a mordeduras

Exposición a fluidos o excrementos

FISICO

Exposición a ruido (Impacto intermitente y continuo)

Exposición a iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)

Exposición a vibración (cuerpo entero, segmentario)

Exposición a temperaturas extremas (frío o calor)

Exposición a presión atmosférica (normal y ajustada)

Exposición a radiaciones ionizantes (rayos X, gamma)

Exposición a radiaciones no ionizantes (laser, ultravioleta, infrarrojo)

QUIMICO

Exposición a Polvos Orgánicos e Inorgánicos

Exposición a Fibras

Exposición a líquidos (nieblas y rocíos)

Exposición a gases y vapores

Exposición a humos metálicos y no metálicos

Exposición a Material Particulado

SOCIAL

Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación de desempeño, manejo de cambios)

Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)

Características del grupo social del trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo)

NA

SUSTITUCION

NA

CONTROL DE INGENIERIA

NA

CONTROL ADMINISTRATIVO

1. Implementacion del Procedimiento de estilos de vida saludable. Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional, Movimientos repetitivos)
2. Implementacion el Programa de Riesgo Psicosocial. (PSICOSOCIAL)
3. Implementacion del plan de emergencias. (FENOMENOS NATURALES)
4. programa de vigilancia epidemiológica DME (BIOMECANICO)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66855863**

ARCINIEGAS GUTIERREZ
APELLIDOS

MARIA MARGARITA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1972**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

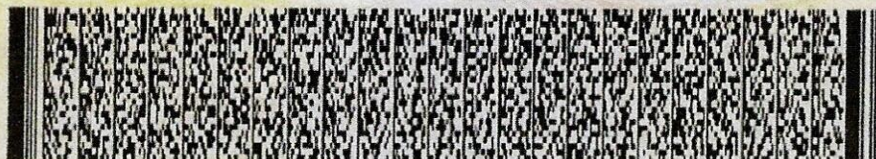
O+
G.S. RH

F
SEXO

26-JUL-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-3100100-65099871-F-0066855863-20020220

0690202050N 01 120206833