


| | | |
|---|--|----------------|
|  | COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | COD: FR-32-03 |
| | | VER:01 |
| | | VIG:03/11/2021 |
| | | PAG: 1 de 2 |

| | | | | |
|--------------|---|------|-----|-----|
| ACTA N°: 001 | Convoca: Comité de Convivencia laboral | AÑO | MES | DÍA |
| | | 2022 | 02 | 25 |

| | |
|------------------|----------------------------------|
| TEMA: CRONOGRAMA | HORA INICIAL Y LUGAR 02:30 PM |
|------------------|----------------------------------|

| | |
|---|--|
| AGENDA: <ol style="list-style-type: none"> 1 Llamado a lista y verificación del quórum. 2 Lectura y aprobación del orden del día 3. Cronograma 4. Evidencias de la reunión 5. Compromisos | ASISTENTES Andrea Romero Gómez Alberto Fernández Buelvas Juana Pumarejo Buelvas Martha Meneses Bermúdez |
| APOYO: JULIO ARIAS ACEVEDO | RESPONSABLE ACTA: ANDREA ROMERO GOMEZ |

GENERALIDADES DE LA REUNIÓN / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES

DESARROLLO DEL COMITE

En el Copey Cesar, En el auditorio de la ESE siendo las 2:30 Pm, se da inicio a la reunión del Comité de Convivencia Laboral.

1 Llamado a lista y verificación de quórum:

Se hizo llamado a lista respondiendo los de arriba señalados, con lo cual queda Verificado el quórum.

2 lectura y aprobación del orden del día:

Se dio lectura y sometió a consideración el orden del día el cual fue aprobado por Unanimidad.

3. Desarrollo

El **cronograma** es una herramienta esencial para elaborar calendarios de trabajo o actividades. Un documento en el que se establece la duración de un proyecto, la fecha l de cada tarea; es decir, una manera sencilla de organizar el trabajo.

Un cronograma de trabajo es un calendario de trabajo o actividades en el que se especifican las etapas de un proyecto. Con el cronograma se planifica y controla para buscar un objetivo.



COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

COD: FR-32-03

VER:01

VIG:03/11/2021

PAG: 1 de 2

4. Evidencias

Cronograma

5. Compromisos

Sin compromisos pendiente

Cierre de la Reunión:

Habiéndose agotado el orden del día y sin nada más que tratar se da por terminada la reunión siendo las 03:30 P.m.

Andrés

Firma integrante del Comité
Presidente

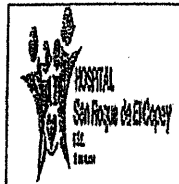
Firma integrante del Comité
Secretario

Tina

Firma integrante del Comité

Alfonso

Firma integrante del Comité



| | | |
|--|--|-------------------------|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ROQUE EL COPEY | | FR-11-13-V3 |
| GESTION DE LA CALIDAD | | Vigencia: 09/07/2020 |
| Formato para Control de Asistencia | | Documento Controlado |

Fecha: 25-02-2022 Hora: 2:30 Pm
 Lugar: Auditorio
 Responsable: Andrea Romero
 Tema: Cronograma 2do Semestre
2022

Tipo De actividad: Capacitación ___ Socialización ___ Inducción ___ Reinducción ___ Charla ___ Taller ___ Entrenamiento ___ otro, Cual: _____

Modalidad: Virtual ___ Presencial

| N° | Nombre | Identificación | Cargo | Número Telefónico | Firma |
|----|-------------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
| 1 | Juana Pumarajo B | 36591-751 | Tec. adm | 3016947168 | Juana Pumarajo B |
| 2 | Andrea Romero G | 1.065.628827 | Tec adm | 3184017045 | Andrea Romero G |
| 3 | Martha Meneses | 36.592.889 | Aux. Enferm | 3002727542 | Martha Meneses |
| 4 | Alberto fernandez | 77.164.535 | Talento hum | 0187729622 | Alberto fernandez |
| 5 | Julio Anas | 1.065130700 | SUD | 3045393222 | Julio Anas A |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |



COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

COD: FR-32-03

VER:01

VIG:03/11/2021

PAG: 1 de 2

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

| | FEBRERO | MAYO | AGOSTO | NOVIEMBRE |
|--|---------|------|--------|-----------|
| CRONOGRAMA | 25 | | | |
| FORMATO PARA QUEJAS FORMATO DE ACUERDOS | | 27 | | |
| RUTA DE ATENCIÓN DE QUEJAS | | | 26 | |
| REGLAMENTO INTERNO | | | | 25 |


Este cronograma puede estar sujeto a cambios

Firma integrante del Comité
Presidente

Firma integrante del Comité

Firma integrante del Comité
Secretario

Firma integrante del Comité


| | | |
|---|--|-----------------|
|  | COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | COD: FR-32 - 03 |
| | | VER:01 |
| | | VIG:03/11/2021 |
| | | PAG: 1-2 |

| | | | | |
|--------------|---|------|-----|-----|
| ACTA N°: 002 | Convoca: Comité de Convivencia laboral | AÑO | MES | DÍA |
| | | 2022 | 05 | 27 |

| | |
|---|---|
| TEMA: FORMATO DE QUEJAS O SUGERENCIAS Y FORMATO DE ACUERDOS | HORA INICIAL Y LUGAR 02:30 PM |
|---|---|

| | |
|---|--|
| AGENDA: <ol style="list-style-type: none"> 1 Llamado a lista y verificación del quórum. 2 Lectura y aprobación del orden del día 3. Formato de quejas o sugerencia y formato de acuerdos 4. Evidencias de la reunión 5. Compromisos | ASISTENTES Andrea Romero Gómez Alberto Fernández Buelvas Juana Pumarejo Buelvas Martha Meneses Bermúdez |
| APOYO: JULIO ARIAS ACEVEDO | RESPONSABLE ACTA: ANDREA ROMERO GOMEZ |

| GENERALIDADES DE LA REUNIÓN / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES |
|---|
| DESARROLLO DEL COMITE |
| <p>En el Copey Cesar, En el auditorio de la ESE siendo las 2:30 Pm, se da inicio a la reunión del Comité de Convivencia Laboral.</p> <p>1 Llamado a lista y verificación de quórum: Se hizo llamado a lista respondiendo los de arriba señalados, con lo cual queda Verificado el quórum.</p> <p>2 lectura y aprobación del orden del día: Se dio lectura y sometió a consideración el orden del día el cual fue aprobado por Unanimidad.</p> <p>3. Desarrollo FORMATO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS: Es una herramienta del comité de convivencia laboral que permite presentar quejas o sugerencias por conflictos laborales o acoso laboral ante este comité.</p> |

| | | |
|---|--|-----------------|
|  | COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | COD: FR-32 - 03 |
| | | VER:01 |
| | | VIG:03/11/2021 |
| | | PAG: 1-2 |

En este formato se debe llenar los ítems fecha del diligenciamiento, datos personales y cargo del trabajador solicitante, señalar si la queja es por acoso laboral o conflicto laboral, descripción de la situación, soporte de la situación (si tiene pruebas ya sea testimoniales, pruebas audiovisuales, pruebas físicas) y luego las sugerencias, firma del trabajador solicitante, firma del miembro del comité quien recibe y fecha de recibido.

FORMATO DE ACUERDO: Es un formato que sirve para establecer por escrito los términos de un acuerdo entre dos o más partes, para que cada parte conozca sus responsabilidades de forma precisa.

En este formato se debe llenar los ítems de fecha y hora, datos personales y cargo del solicitante, datos personales y cargo del trabajador citado, las pretensiones o arreglos, acuerdos, firmas del solicitante y del trabajador citado y firma de los miembros del comité de convivencia laboral

4. Evidencias

Formato de queja o sugerencias
Formato de acuerdos

5. Compromisos

Sin compromisos pendiente

Cierre de la Reunión:

Habiéndose agotado el orden del día y sin nada más que tratar se da por terminada la reunión siendo las 04:00 P.m.


Firma integrante del Comité
Presidente


Firma integrante del Comité
Secretario


Firma integrante del Comité


Firma integrante del Comité



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ROQUE EL COPEY

FR-11-13-V3

GESTION DE LA CALIDAD

Vigencia:
09/07/2020

Formato para Control de Asistencia

Documento
Controlado

Fecha: 27-05-2022 Hora: 2:30 Pm

Lugar: Auditorio

Responsable: Andrea Romero

Tema: formatos de Quejas y
formato de acuerdos

Tipo De actividad: Capacitación ___ Socialización ___ Inducción ___ Reinducción ___ Charla ___ Taller ___ Entrenamiento ___ otro, Cual: _____

Modalidad: Virtual ___ Presencial

| N° | Nombre | Identificación | Cargo | Número Telefónico | Firma |
|----|-------------------|----------------|-----------------|-------------------|--------------|
| 1 | Juana Pumarjo | 36.591.751 | Tec.adm | 3016947168 | |
| 2 | Martha Meneses | 36.592.889 | Aux. Enfermería | 3003727542 | |
| 3 | Andrea Romero | 1.065.628.827 | Tec.adm | 3184017045 | |
| 4 | Alberto fernandez | 77.164.535 | Talento hum. | 3187729622 | |
| 5 | Julio Anas | 1.065130.700 | Sis O | 3045393227 | Julio Anas A |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |



**FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS O
SUGERENCIAS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA
LABORAL**

COD: FR-32-03

VER:01

VIG:03/11/2021

PAG: 1 - 2

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| FECHA DILIGENCIAMIENTO: | DD: _____ MM: _____ AA: _____ |
| NOMBRES Y APELLIDOS : | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| CARGO: | |
| AREA A LA QUE PERTENECE: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| TELEFONO Y/O CELULAR: | |

**SITUACIÓN A RELACIONAR
(Ten en cuenta que un)**

| | |
|---|---|
| CONFLICTO LABORAL <input type="checkbox"/> | Se puede entender como una disputa entre miembros de una organización a causa de diferencias de opinión, percepción o problemas de relación. |
| ACOSO LABORAL <input type="checkbox"/> | Es toda conducta persistente y demostrable ejercida sobre un empleado o trabajador por parte de un empleador, un jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, un compañero de trabajo o un subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación o inducir la renuncia, según el artículo 2° de la Ley 1010 del 2006 |

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN (QUEJA)

Describa de manera precisa los hechos constitutivos de la queja, donde se identifiquen las circunstancias de sujeto (quien o quienes), tiempo (cuando), modo (como) y lugar (donde).

(De ser necesario, el Comité podrá solicitarle posteriormente la ampliación de la información ofrecida)

SOPORTE DE LA SITUACIÓN (PRUEBAS)

Describa el tipo de pruebas con las que cuenta para soportar el caso. En la medidas de las posibilidades debe aportarla con la presente queja.

| | |
|--|--|
| Pruebas testimoniales (Testigos de los hechos) | |
| | |
| | |
| Pruebas audiovisuales (Grabaciones de voz, videos, fotografías.) | |
| | |
| | |
| Pruebas físicas (Cartas, correos electrónicos, anónimos) | |
| | |

SUGERENCIAS



**FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS O
SUGERENCIAS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA
LABORAL**

COD: FR-32-03

VER:01

VIG:03/11/2021

PAG: 1 - 2

ORIENTADAS A LA ACTIVIDAD DE PREVENCIÓN DE LAS SITUACIONES
(Capacitación, divulgación)

DE CONFLICTO LABORAL

DE ACOSO LABORAL

ORIENTADAS A LA ACTIVIDAD DE CORRECIÓN DE SITUACIONES
(Manera de hacer conocer las quejas, proceso de investigación del Comité o circunstancias similares)

DE CONFLICTO LABORAL

DE ACOSO LABORAL

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

RECIBIDO POR: _____

FECHA: _____

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|-------------------------------|---------------------|--------------------------|
| COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | JULIO ARIAS ACEVEDO | DAYNIN TAPIAS MONTENEGRO |



**FORMATO DE ACUERDO
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

COD: FR-32-03

VER:01

VIG:03/11/2021

PAG: 1 - 2

| | |
|---|---|
| FECHA Y HORA | DD: _____ MM: _____ AA: _____ HORA: _____ |
| NOMBRES Y APELLIDOS (SOLICITANTE) | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| CARGO: | |
| NOMBRES Y APELLIDOS (CITADO) | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| CARGO: | |
| PRETENSIONES | |
| | |
| Acuerdos Una vez propuestas las diferentes fórmulas de arreglo dentro de un ambiente de imparcialidad y legalidad, se llegó a un acuerdo respecto de las pretensiones solicitadas en los siguientes puntos: | |
| | |

Ambas partes están de acuerdo sobre los acuerdos pactados, por mutuo consentimiento, manifiestan que lo aceptan libremente y se responsabilizan de sus obligaciones. De esta forma, termina el desacuerdo que motivó

Dirección: carrera 21 # 16-73 Barrio, Las delicias El Copey Cesar
e-mail: info@hosanroque.gov.co



**FORMATO DE ACUERDO
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

COD: FR-32-03

VER:01

VIG:03/11/2021

PAG: 1 - 2

que motivó la audiencia y, no siendo otro el objeto, en constancia de lo anterior, se da por terminada la audiencia siendo las _____ y se firma por quienes en ella intervinieron

Las partes,

Solicitante(s):

Firma: _____

C.C. N° _____ de _____

Citado(s):

Firma: _____

C.C. N° _____ de _____

Comité de Convivencia Laboral

Presidente(a)

Firma: _____

C.C. N° _____ de _____

Secretario(a)

Firma: _____

C.C. N° _____ de _____

Integrante

Firma: _____

C.C. N° _____ de _____

Integrante

Firma: _____

C.C. N° _____ de _____

| | | |
|-------------------------------|----------------------|--------------------------|
| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
| COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | JULIO ARIAS ACEVEDO | DAYNIN TAPIAS MONTENEGRO |