



## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

RNC 419000451

Salvaleón de Higüey, Rep. Dom.  
26 de diciembre del 2022

### **PLAN DE MEJORA**

Después de saludarle, cortésmente nos dirigimos a usted con la finalidad de informar que hemos realizado más de un 85% de lo colocado en nuestro el plan de mejora de nuestro ayuntamiento del municipio Higüey, correspondiente al año 2021-2022 y así de este modo reafirmar un compromiso con la transparencia, eficiencia y la calidad de la gestión pública municipal.

En este informe realizaremos el primer informe correspondiente al indicador 1.01 del Plan de Mejora CAF del SISMAP MUNICIPAL, ya aplicados en nuestro plan de mejora.

En este plan de mejora trabajamos con los indicadores 1 al 4 de la unidad de la organización.

### **MEJORAS EJECUTADAS**

- 1- Dar a conocer manual de funciones.
- 2- Capacitar a los colaboradores a través del INAP o INFOTEP.
- 3- Finalizar Carta Compromiso.
- 4- Reclutar personal competente acorde al perfil del puesto a ocupar.
- 5- Promocionar internamente el personal competente.
- 6- Formar con él INAP o INFOTEP la comunicación asertiva, Perspectiva de género y ética a los colaboradores.
- 7- Implementar encuesta de clima laboral y satisfacción del personal.
- 8- Aunar esfuerzos con otras instituciones para obtener beneficios ambas.
- 9- Realizar Procesos de compras y contrataciones con el más alto nivel de transparencia.
- 10- Transparentar procesos.



## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

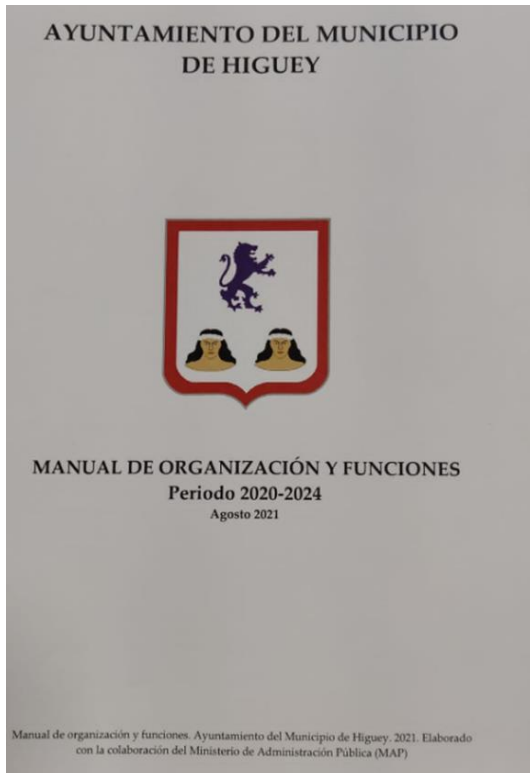
### **EVIDENCIAS**

#### **Dar a conocer manual de funciones**

##### **Criterio 1**

**Subcriterio 1.2.1** Dar a conocer nuestro manual de funciones, Indicador trabajado en un 100%.

Familiarizar a los colaboradores con sus responsabilidades asignadas.  
Dando a conocer en más de 100% del mismo.





## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

**Subcriterio 1.2.1** Dar a conocer nuestro manual de funciones, Indicador trabajado en un 100%.





# AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY

## PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.

Capacitar a los colaboradores a través del INAP o INFOTEP

### Criterio 1

**Subcriterio 1.2.7** Formar a los colaboradores en Proceso y trabajo en Equipo, Indicador trabajado en un 85% .



RT-02-PT-ONA-040  
Edición 7

#### DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

**Dirección Regional:**  
ESTE

**Nombre de la empresa:**  
AYUNTAMIENTO DE HIGUEY

**Nombre de la capacitación:**  
TRABAJO EN EQUIPO

**Objetivo de la capacitación:**  
Dotar a los participantes de los conocimientos necesarios para que tengan la capacidad de aplicar los conceptos y estrategias desarrollados para que puedan mejorar la comunicación, elevar el compromiso y la responsabilidad al trabajar en equipo en la empresa.

**Población enfocada:**  
Operativos y Mandos Medios.

**Contenido de la capacitación:**  
Concepto del Trabajo en equipo. Beneficios e Importancia del Trabajo en Equipo.  
Por qué fallan los equipos de trabajo? Indicadores negativos al trabajar en equipo. Factores que hacen a un equipo exitoso. Funciones y requisitos de un equipo. Roles, normas y Condiciones de un equipo.  
Las emociones en el trabajo en equipo, grupo de trabajo vs. equipo de trabajo, equipos de alto desempeño.  
Beneficios del Trabajo en equipo.

**Carga horaria:** 8 horas.

**Perfil del facilitador:**  
Profesional ó Técnico en el área de humanidades, con experiencia en el área de gestión de personas, manejo de expresión oral y escrita y proactividad. Con experiencia docente.



# AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY

## PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.

### Subcriterio 1.2.7



#### REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040  
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20220303624  
Nombre de la Acción Formativa: TRABAJO EN EQUIPO  
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE HIGÜEY

Fecha de Inicio: 03/08/2022  
Fecha de Término: 03/08/2022  
Horario: Miércoles  
08:00-16:00

Facilitador(a):  
DOMINGA ANTONIA BAEZ RAMIREZ



Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

| No. | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>Nombre(s) y Apellido(s) | Sexo |   |    |       | Nivel | Fecha |  |  |  |  | Resultado |   |    |  |  |
|-----|------------------------------|--|------|---|----|-------|-------|-------|--|--|--|--|-----------|---|----|--|--|
|     |                              |  | F    | M | OP | MM/GO |       |       |  |  |  |  |           | C | NC |  |  |
| 1   | 40221780584                  | RAFRANCIA ABAD CRUZ                      | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 2   | 40211748526                  | CARLOS DAVID AMADOR MORALES              |      | X |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 3   | 02800013191                  | ARGENTINA CAMPUSANO CORPORAN             | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 4   | 02801037884                  | YONAISSY CARABALLO CASTILLO              | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 5   | 02800859916                  | JOANNA CARABALLO                         | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 6   | 40211183278                  | JANNA KISRCHARIS CARIDAD AVILA           | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 7   | 40211727058                  | ALONDRA CASTRO CARPIO                    |      | X |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 8   | 40225361033                  | TANAIRI CAVETANO                         | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 9   | 02801151511                  | ANA PATRICIA DE LA ROSA                  | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 10  | 02801017670                  | JACINTA DEL CARMEN ACOSTA                | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 11  | 40225633417                  | JUNIOR ARGENTIS FARIAS CAMPUSANO         |      | X |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 12  | 40234450340                  | ROCIO FERNANDEZ DE GRACIA                | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 13  | 09300638427                  | CAROL TATIANA FRIAS GERMAN               | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 14  | 40223937877                  | GLAYRROS GIL RIJO                        | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 15  | 02800231702                  | ANTONIA GUERRERO                         | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 16  | 02800688880                  | ZENOBIA ALTAGRACIA GUERRERO CORDERO      | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 17  | 40225673645                  | MILSI FRANCESCA GUERRERO GUERRERO        | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 18  | 40209350715                  | KIARA-LIBETH GUERRERO PACHE              | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 19  | 02800707388                  | CANDIDO HERRERA                          |      | X |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 20  | 02801047230                  | ANA MARIA HERRERA CEDEÑO                 | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 21  | 02800873883                  | LILLIAM JINETTE JULIAN PILIER            | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 22  | 40231560992                  | LENNY MARIEL LOPEZ BETANCES              | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 23  | 03709982047                  | ANGELA FRANCISCA MARTINEZ ROSARIO        | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 24  | 40240812962                  | ELIANNA PALACIO RAMOS                    | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 25  | 40238803274                  | YOMALVIN PAREDES ARECHE                  |      | X |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 26  | 02800723484                  | YOMERI CECILIA PEREZ LIZARDO             | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |
| 27  | 02800771886                  | YESICA REYES ORTIZ                       | X    |   |    | X     |       |       |  |  |  |  |           |   |    |  |  |



## AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.

### Finalizar Carta Compromiso.

#### Criterio 1

**Subcriterio 1.4.9** presentar carta compromiso a la ciudadanía, 1 Indicador trabajado en un 100%.



13 de diciembre 2022  
Santo Domingo, R. D.

Señor  
Rafael Barón Duluc Rijo  
Alcalde  
Ayuntamiento Municipal Higüey  
Su Despacho.

020985

Distinguido Sr. Duluc:

Como es de su conocimiento, el Decreto 211-10, establece que el desarrollo de las Cartas Compromiso en la República Dominicana es responsabilidad del Ministerio de Administración Pública.

En este sentido, tenemos a bien remitirle la **Resolución No.375-2022**, que aprueba por 2 años de la primera versión de la Carta Compromiso al Ciudadano de la institución que usted representa, la cual ha cumplido satisfactoriamente los requisitos establecidos por este Ministerio de Administración Pública.

Reiteramos nuestro apoyo y agradecimiento por unirse a nosotros en estas iniciativas que buscan mejorar la gestión y ofrecer servicios de calidad para nuestros ciudadanos / clientes.

Atentamente,

  
Sheyla Castillo  
Viceministra de Servicios Públicos



Anexos:

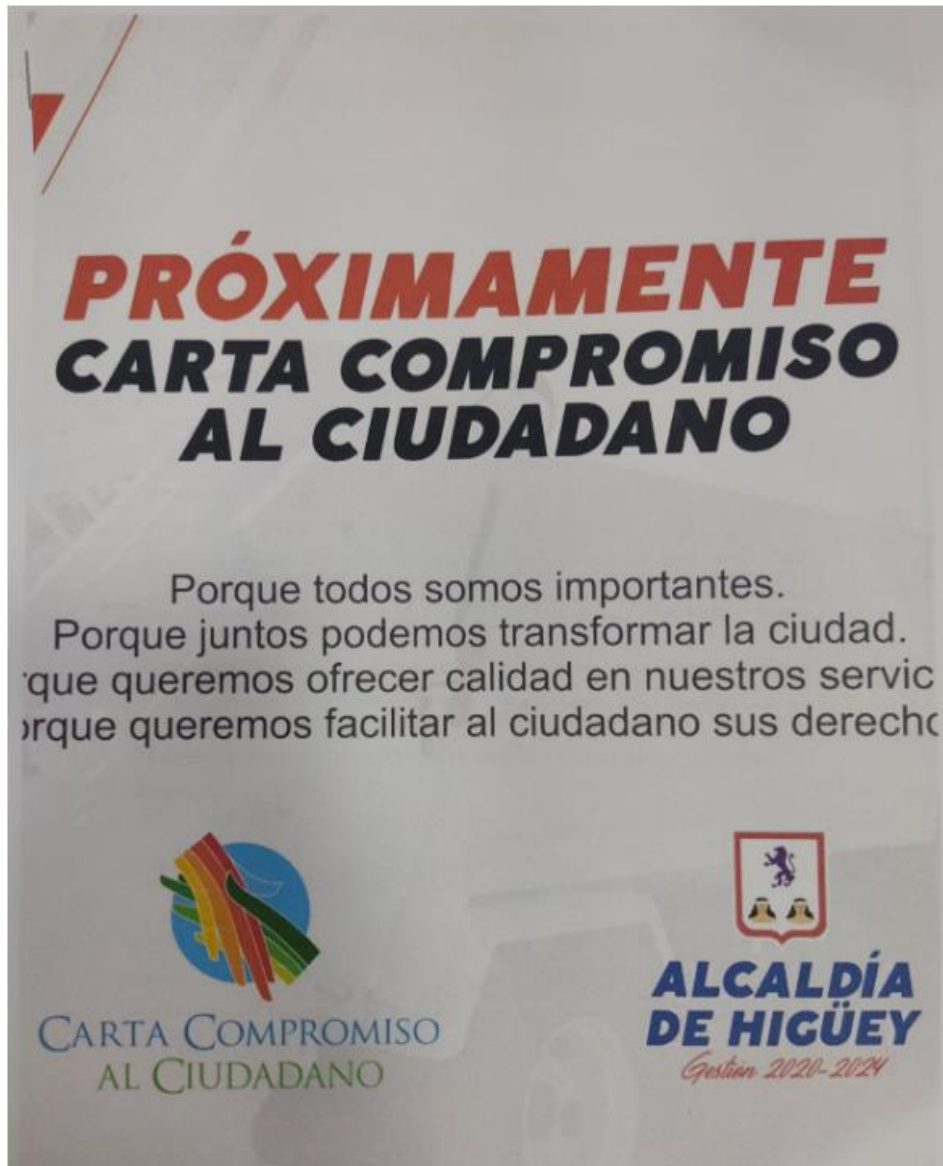
1. Resolución de Aprobación
2. Brochure

SC/DDMSP  
DDMSP- 22-0750



**AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY**  
**PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

**Subcriterio 1.4.9**





## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

### Subcriterio 1.4.9



14 de septiembre de 2022  
Santo Domingo, R. D.

015418

Señor  
Rafael Barón Duluc Rijo  
Alcalde  
Ayuntamiento Municipal Higüey  
Su despacho. -

Distinguido Sr. Duluc:

En respuesta a su solicitud DSP No. 05030/22 24 de agosto 2022, donde solicita la aprobación de la Carta compromiso al Ciudadano del Ayuntamiento Municipal Higüey, en su primera versión, le informamos que luego de validar los documentos anexados, se considera pertinente realizar algunas adecuaciones en base a los requerimientos de la metodología estipulados en la "Guía para el Desarrollo de las Cartas Compromiso al Ciudadano".

En este sentido, hemos anexado un informe con los puntos que deben tomarse en cuenta para cumplir con los requerimientos antes mencionados y que fueron observados en la solicitud de aprobación. De igual forma se coordinará una reunión para socializar el informe y puedan realizar las correcciones. Una vez subsanadas podrán proceder a solicitar la aprobación del documento a través el portal web del MAP.

Agradecemos su interés en la elaboración e implementación de la Carta Compromiso al Ciudadano.

Atentamente,

  
Darío Castillo Lugo  
Ministro de Administración Pública

DCU/SC/DDMSP/SC  
DDMSP-22-0561



Anexos:

I- Informe solicitud de aprobación





## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

Reclutar personal competente acorde al perfil del puesto a ocupar

### **Criterio 3**

**Subcriterio 3.1.3** Comparar el perfil del puesto con el cv de la persona para ver que es apta para el mismo, Indicador trabajado en un 100%.

#### **Secretaría General**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Título de la Unidad:</b>      | Secretaría General                      |
| <b>Naturaleza de la Unidad:</b>  | Consultivo y Asesor                     |
| <b>Estructura Orgánica:</b>      | El personal que la integra              |
| <b>Relación de Dependencia:</b>  | Alcaldía                                |
| <b>Relación de Coordinación:</b> | Con todas las unidades del Ayuntamiento |

#### **Organigrama:**



#### **Objetivo General:**

Planear, organizar, dirigir y controlar todas las actividades de la administración municipal a su cargo, con plena sujeción a las normas vigentes.

#### **Funciones Principales:**

1. Planificar, organizar, dirigir y controlar las funciones de la administración, de la recaudación, de la tecnología, del desarrollo urbano, económico y social, de las labores de asesoría, en todos sus ámbitos y de los servicios municipales.



## AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.

### Subcriterio 3.1.3



AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SALVALEÓN DE HIGÜEY  
PROVINCIA LA ALTAGRACIA, REP. DOMINICANA  
Departamento de Recursos Humanos

### ACCION DE CAMBIO

FECHA  
1/1/2021

| DATOS GENERALES  |                          |                                |   |                  |                          |
|--|--------------------------|--------------------------------|---|------------------|--------------------------|
| No. Empleado   | Nombres                  |                                | Apellidos   |                  |                          |
| 1270   | BERNARDA                 |                                | REYES SANTANA   |                  |                          |
| Identificación   |                          |                                | Sexo  | Nacionalidad     |                          |
| (CÉD. DOMINICANA)  |                          |                                | F   | DOMINICANA       |                          |
| Fecha Nacimiento   |                          |                                | Dirección Exacta                                      |                  |                          |
| 11/2/1956  |                          |                                | HIGUEY. SECTOR, LOS SAJOUR, AVENIDA SAJOUR CASA No.34 |                  |                          |
| Estado Civil   |                          |                                |   |                  |                          |
| SOLTERA  |                          |                                |   |                  |                          |
| DESCRIPCION DEL PUESTO   |                          |                                |   |                  |                          |
| CONDICIONES  |                          | PROPUESTA (SI APLICA CAMBIOS)  |   |                  |                          |
| Posición   | SECRETARIA GENERAL       |                                |   |                  |                          |
| Departamento   | ADMINISTRACION MUNICIPAL |                                |   |                  |                          |
| Sueldo Mensual   | RD\$40,000.00            |                                |   |                  |                          |
| TIPO DE ACCION   |                          |                                |   |                  |                          |
| CAMBIOS  |                          | SEPARACION                     |   | NOVEDADES        |                          |
| Promoción  | <input type="checkbox"/> | Desvinculación                 | <input type="checkbox"/>                              | Vacaciones       | <input type="checkbox"/> |
| Transferencia  | <input type="checkbox"/> | Renuncia                       | <input type="checkbox"/>                              | Permiso Especial | <input type="checkbox"/> |
| Aumento de Sueldo  | <input type="checkbox"/> | Despido                        | <input type="checkbox"/>                              | Otra             | <input type="checkbox"/> |
| En Nombre Propio   | <input type="checkbox"/> | Abandono                       | <input type="checkbox"/>                              |                  |                          |
| Justificación de la acción (en caso de nueva contratación, indicar a quién sustituye). |                          |                                |   |                  |                          |
|  |                          |                                |   |                  |                          |
| APROBACIONES   |                          |                                |   |                  |                          |
| Solicitado por:  |                          | Directora de Recursos Humanos: |   |                  |                          |
| Sr. Alcalde: Dr. Rafael Barón Duluc Rijo   |                          |                                |   |                  |                          |
|  |                          |                                |   |                  |                          |

Fecha de Efectividad: 01/enero/2021

### Subcriterio 3.1.3

☎ (809) 554-2263 @ @alcaldiahigüey  
📍 Av. Agustín Guerrero, No.3, Higüey, Prov. de La Altagracia, R. D.



## AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.



# BERNARDA REYES SANTANA

### OBJETIVOS

Formar parte de un equipo de trabajo y consolidarme profesionalmente en una institución donde los logros personales y el desempeño sean reconocidos, además de permitir oportunidades de desarrollo personal y profesional.

Formar parte de una institución en la que pueda poner en práctica todos mis conocimientos, que me brinde la oportunidad de alcanzar todas mis metas trazadas, y que me ofrezca la oportunidad de crecer en el área laboral, personal e intelectual y se servir a la comunidad.

### CONTACTO

Teléfono

Correo electrónico  
m.reyes@hotmail.com

### DIRECCIÓN

Avenida Sajour No. 34, Sector Sajour,  
Higüey, República Dominicana.

### REDES SOCIALES

Facebook:  
Magalys Reyes Sanata

Instagram:  
@reyesmagalys

Twitter:  
@magalysreyes9

### DATOS PERSONALES

Cédula

Nacionalidad  
Dominicana

Residencia

### EDUCACIÓN

Bachillerato  
Liceo Secundario Gerardo Jansen

Estudios Universitario  
Universidad Autónoma de Santo Domingo  
Licenciatura en Educación, mención Desarrollo Agrícola

### EXPERIENCIA LABORAL

Dirección Regional Ministerio de Agricultura  
Encargada Administrativa

Ayuntamiento Municipal de Higüey  
Regidora 2006-2010, 2016-2020

Ayuntamiento Municipal de Higüey  
Secretaría General Municipal

### APTITUDES

- Proactiva
- Honesta
- Don de servicio
- Tener buena actitud
- Capacidad para trabajar en equipo
- Facilidad para solucionar inconvenientes



## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

Promocionar internamente el personal competente

Criterio 3

Subcriterio 3.2.6 promoción de pasantes, Indicador trabajado en un 100%.



### **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

Salvaleón de Higüey, Rep. Dom.  
15 de enero de 2022

LENNY MARIEL LOPEZ BETANCES

Cédula: [REDACTED]

Ex Pasante Departamento de Recursos Humanos

Asunto: Oferta Trabajo Formal

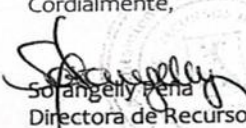
Distinguida Srta. López Betances:

Después de saludarle es para nosotros un grato placer informarle que le hemos considerado para la vacante de **SECRETARIA**, que tenemos disponible en el departamento de Recursos Humanos de esta institución. Se le ha tomado en cuenta debido a los excelentes resultados de desempeño y don de gente que demostró en el tiempo de su pasantía y porque entendemos que esta posición le servirá de mucho crecimiento profesional.

En caso de estar interesada en saber más de esta propuesta, déjenoslo saber para poder proceder con su ingreso a la institución.

Queda de usted a la espera de que nuestra propuesta sea de su entero agrado.

Cordialmente,

  
Soledad Peña  
Directora de Recursos Humanos

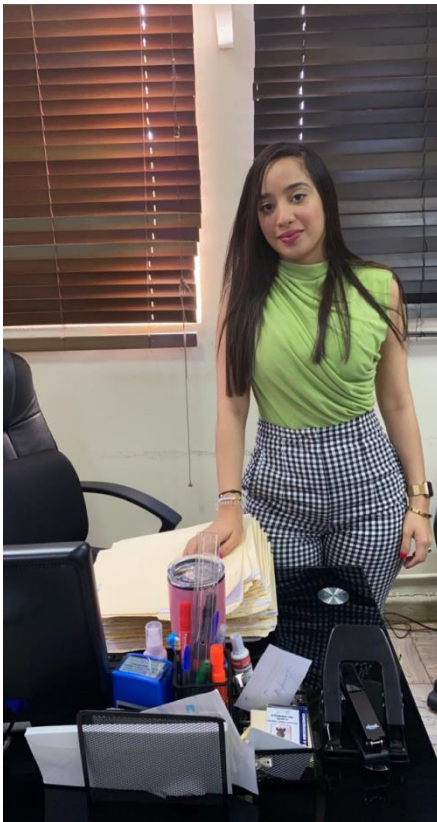
/SP



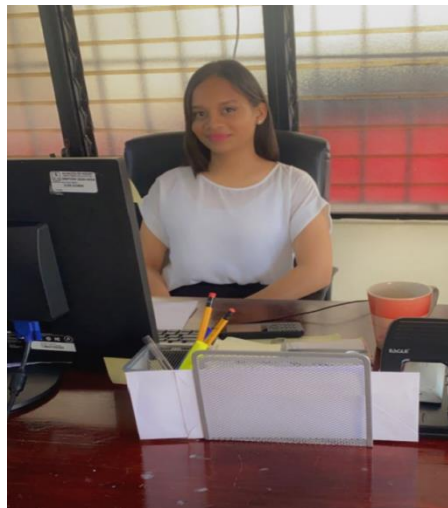
## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

### **Subcriterio 3.2.6**

#### **Secretaria RRHH**



#### **Secretaria Policía Municipal**



#### **Secretaria Equipos y Transporte**





## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

**Formar con él INAP o INFOTEP la comunicación asertiva, Perspectiva de género y ética a los colaboradores**

### **Criterio 3**

**Subcriterio 3.2.8 Capacitar el personal en habilidades blanda, Comunicación, gestión de Riesgo, Ética. Indicador trabajado en un 85%.**

**Relaciones Humanas y comunicación, Impartido por INFOTEP**



### **Subcriterio 3.2.8**



# AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY

## PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.



### REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN



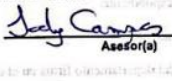
Código de la Acción Formativa: 20220304907  
 Nombre de la Acción Formativa: RELACIONES HUMANAS  
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE HIGÜEY

Fecha de Inicio: 13/10/2022  
 Fecha de Término: 13/10/2022  
 Horario: 08:00-15:00  
 Total Horas Programadas: 8

Facilitador(a):  
 JUAN MIGUEL DE SAN MARTIN MCCABE PEÑA

| No.   | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>Nombre(s) y Apellido(s) | Sexo |   |    |     | Nivel    | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha |
|-------|------------------------------|--|------|---|----|-----|----------|-------|-------|-------|-------|
|       |                              |  | F    | M | OP | MMG |          |       |       |       |       |
| 1     |                              | YOELI CAROLINA ALBERTO                   | X    |   | X  |     | 13-10-22 |       |       |       |       |
| 2     |                              | CLAUDENISE ASTACIO DIAZ                  | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 3     |                              | JANNA PAOLA CAMPECHANO PERALTA           | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 4     |                              | CARLOS CARABALLO                         |      | X |    | X   |          |       |       |       |       |
| 5     |                              | JANNA KISRCHARIS CARIDAD AVILA           | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 6     |                              | ABRAHAM CARPIO DE JESUS                  |      | X |    | X   |          |       |       |       |       |
| 7     |                              | LILIAN ALTAGRACIA CASTILLO MANZANO       | X    |   |    | X   |          |       |       |       |       |
| 8     |                              | ROCIO FERNANDEZ DE GRACIA                | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 9     |                              | ANA GARCIA                               | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 10    |                              | KIARA LIZBETH GUERRERO PACHE             | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 11    |                              | NALFY GUERRERO RIJO                      | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 12    |                              | YESICA REYES ORTIZ                       | X    |   |    | X   |          |       |       |       |       |
| 13    |                              | MARCIA RIJO                              | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 14    |                              | MAILESY ROBLES DE LA CRUZ                | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 15    |                              | JANNA ROANNY RODRIGUEZ CEDANO            | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| 16    |                              | RUTH DELANIA RODRIGUEZ REYES             | X    |   | X  |     |          |       |       |       |       |
| Total |                              |  | 14   | 2 | 12 | 4   |          |       |       |       |       |

Observaciones: \_\_\_\_\_  
 Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

 Contraparte de la Empresa  
 Facilitador(a)  
 Asesor(a)  
 Certificado  
 Coordinador(a) o E: \_\_\_\_\_





## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

### **Subcriterio 3.2.8**

#### **Taller Seguridad Ocupacional en el Trabajo Impartido por INFOTEP**







# AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY

## PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.



RT-02-PT-ONA-040  
Edición 7

### DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

**Dirección Regional:**  
ESTE

**Nombre de la empresa:**  
AYUNTAMIENTO DE HIGÜEY

**Nombre de la capacitación:**  
TALLER DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**Objetivo de la capacitación:**  
Al finalizar la capacitación los participantes estarán en la capacidad de Aplicar los principios y técnicas de seguridad y salud en el trabajo, según normas establecidas por la empresa.

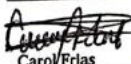
**Población enfocada:**  
Operativos y Mandos medios.

**Contenido de la capacitación:**  
Introducción. Definiciones. La seguridad Industrial. Importancia. Surgimiento de la seguridad Industrial. Aspectos generales y objetivos. Comité mixto de seguridad y salud. Ruta de evacuación y simulacros. Ergonomía en el trabajo. Concepto de Accidente de trabajo. Actos y condiciones inseguras. Conceptos de EPP y sus usos.


**Carga horaria:** 8 horas.

**Perfil del facilitador:**  
Profesional ó Técnico en el área de Ingeniería Industrial, con experiencia en el área de Seguridad y Salud manejo de expresión oral y escrita y proactividad. Con experiencia docente.

**Recursos didácticos y logísticos:**  
Salon equipado con sillas, mesas, laptop, proyector, audio. Ejercicios, dinámicas, videos.

  
Carol Frías 28/10/2022

**Firma contraparte de la empresa y fecha:**  
fecha:

  
Esmirna Zorrilla 28/10/2022

**Firma facilitador(es) y**




## AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.

Implementar encuesta de clima laboral y satisfacción del personal

### Criterio3

Subcriterio 3.2.5 Mejorar las condiciones laborales de los colaboradores, Indicador trabajado en un 100%.

  
**AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY**  
PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.

**ENCUESTA DE SATISFACCION INTERNA DE COLABORADORES DE LA INSTITUCION.**

| PREGUNTAS   |   | SI | NO |
|---|---|----|----|
| <b>SOBRE SU AREA DE TRABAJO</b>                           |   |    |    |
| 1   | Sus funciones y responsabilidades están definidas, claras y bien repartidas con sus compañeros?         | /  |    |
| 2   | Recibe la información necesaria para desarrollarse correctamente en su puesto de trabajo?               | /  |    |
| <b>SOBRE EL SUPERVISOR</b>                                |   |    |    |
| 3   | Recibe información por parte de su superior de cómo se desempeña en su puesto de trabajo?               | /  |    |
| 4   | Su superior le toma en cuenta al tomar una decisión?  | /  |    |
| 5   | Su superior soluciona los problemas de una manera eficaz?   | /  |    |
| 6   | El superior de su área delega eficazmente funciones de responsabilidad?                                 | /  |    |
| 7   | Le resulta fácil comunicarme con su supervisor?   | /  |    |
| <b>SOBRE EL EQUIPO DE TRABAJO</b>                         |   |    |    |
| 8   | Siente que la institución fomenta el compañerismo entre todos?  | /  |    |
| 9   | La relación con sus compañeros de trabajo es buena?   | /  |    |
| 10  | Es habitual la colaboración de todos en el departamento para sacar adelante las tareas?                 | /  |    |
| <b>SOBRE LA COMUNICACIÓN INTERNA</b>                      |   |    |    |
| 11  | La comunicación entre sus compañeros es buena?  | /  |    |
| 12  | La comunicación entre el personal de su departamento y las demás áreas de la empresa es buena?          | /  |    |
| <b>SOBRE LAS CONDICIONES ADECUADAS PARA TRABAJAR</b>      |   |    |    |
| 13  | Dispone de todo lo necesario para hacer su trabajo?   | /  |    |
| 14  | Las condiciones ambientales (climatización, seguridad, iluminación, ruidos, ventilación...) son buenas? | /  |    |
| 15  | Las instalaciones (mobiliario, equipos técnicos) está en buen estado y facilitan su trabajo?            | W  |    |
| 16  | Las herramientas informáticas que utiliza están bien adaptadas a las necesidades de su trabajo?         | W  |    |
| <b>SOBRE CAPACITACION</b>                                 |   |    |    |
| 17  | Recibe la capacitación necesaria para hacer correctamente su trabajo?                                   | /  |    |
| 18  | La capacitación que recibe es suficiente?   | /  |    |
| <b>SOBRE LOS BENEFICIOS Y LA MOTIVACION EN EL TRABAJO</b> |   |    |    |
| 19  | Se siente motivado para realizar su trabajo?  | /  |    |
| 20  | Entiende que se reconoce adecuadamente las tareas que realiza?  | /  |    |
| 21  | En general sus condiciones laborales (salario, vacaciones, plan de seguro) son satisfactorias?          | /  |    |



## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

**Aumentar Esfuerzos con otras instituciones para obtener beneficios de ambas partes**

### **Criterio 4**

**Subcriterio 4.1 Preparar charlas y actividades culturales en conjunto, Indicador trabajado en un 85%.**





## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

### **Subcriterio 4.1**





## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

Realizar procesos de Compra con el más alto nivel de transparencia

### Criterio 4

**Subcriterio 4.1.9** Elegir los proveedores que cumplen con los criterios, Indicador trabajado en un 100%.



República Dominicana



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
**HIGÜEY**

Menú

### Lista de proveedores

Está aquí: [Inicio](#) / [Lista de proveedores](#)

---

En cumplimiento con las Disposiciones de la Ley No. 340-06 Sobre Compras y Contrataciones, el Ayuntamiento Municipal de Higüey utiliza única y exclusivamente los proveedores calificados por la Dirección General de Contrataciones Públicas, a través del Registro de Proveedores del Estado (RPE).

Para consultar los Proveedores Calificados de ofrecer bienes y servicios, favor consultar el siguiente enlace:

<http://comprasdominicana.gov.do/>



## AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.

### Subcriterio 4.1.9

#### Ayuntamiento Municipal de Salvaleón de Higüey

##### Listado Proveedores

| Código | Tipo | Activo | Razón Social / Nombre Apellido                                     | Documento          | Dirección  | Teléfono     |
|--------|------|--------|--|--------------------|--|--------------|
| 000578 | PJ   | Si     | A & T IMPORT   | CED 131164501      | MARGINAL AUTOPISTA LAS AMERICAS No. 19, STO DGO, ESTE R.D.   | 809-908-3942 |
| 000909 | PJ   | Si     | A2 P CLEANERS SUPPLY, SRL  | 131924867          | CALLE 3RA, #12, SECTOR DOÑA FEMA   | 809-267-6013 |
| 000730 | PF   | Si     | ABAD GUERRERO  | CED 40241906466402 | CALLE: PEPE ROSALES No. 16 SECTOR JUAN PABLO DUARTE DE ESTA CIUDAD DE HIGÜEY.-                     |              |
| 001147 | PJ   | Si     | ABASTECIMIENTO TECNOLÓGICO E INDUSTRIAL DEL CARIBE ABATECARIBE SRL | 131546854          | CALLE SEGUNDA No.9a, sector san miguel, km. 9 CARRETERA SANCHEZ                                    | 849-247-2013 |
| 000175 | PJ   | Si     | ABASTECIMIENTOS COMERCIALES  | 130855773          | JUAN SANCHEZ RAMIREZ, No. 56 ZONA UNIVERSITARIA.   | 809-476-6918 |
| 001382 | PF   | Si     | ABEL ANTONIO RODRIGUEZ ARECHE                                      | CED 00110209137    | CALLE SAN SANTIAGO NO.39, SECTOR NAZARET   |              |
| 000620 | PF   | Si     | ABELSIO HIDALGO SANTANA  | CED 02600031112    | CALLE MANZANA NO.9, RESIDENCIAL ANAMELIA   |              |
| 000573 | PF   | Si     | ABRAHAN MEDINA MEDINA  | CED 02800701662028 | CALLE: BENITO MONTAS No. 26, SECTOR MAMA TINGO DE ESTA CIUDAD DE HIGÜEY.-                          |              |
| 001178 | PJ   | Si     | ACDC, COMUNICACIONES, SRL  | 131753932          | CALLE 1RA, 27, DUARTE DE HERRERA 11003 - SANTO DOMINGO   |              |
| 000328 | PF   | Si     | ADOLFO POUERIET REINA  | CED 02800553741028 | CALLE: GASTON FERNANDO DELIGNE, FRENTE CENTRO COMUNAL VILLA CERRO, HIGÜEY PROVINCIA LA ALTAGRACIA. | 809-554-1152 |
| 001453 | PF   | Si     | ADONIS ALEXANDER ARACHE GRACIANO                                   | CED 02800995207    | CALLE MANUEL DE JESUS GALVAN BAVARO PUNTA CANA   |              |
| 001374 | PF   | Si     | ADRIAN EZEQUIEL DURAN ABREU  | CED 40209253372    | HIGÜEY   |              |
| 000679 | PJ   | Si     | ADRIANO LOPEZ & CIA., & R.L  | 101603909          | AUTOPISTA DUARTE KM.5- PROXIMO A LA ENTRADA ZONA FRANCA  | 809-242-6858 |
| 000389 | PJ   | Si     | AGANI  | 419000372          | CALLE. CANONIGO MONTAS, ESQ. TRINITARIA, HIGÜEY, R.D.  | 809-554-3125 |
| 000618 | PJ   | Si     | AGRO VETERINARIA COMERCIAL PAOLA S.R.L.                            | 130679061          | AV. LIBERTAD NO.45   | 809-554-1433 |
| 000127 | PJ   | Si     | AGROPECUARIA LA ECONOMICA, SRL                                     | 119501417          | CALLE: JOSE AUDILIO SANTANA No.92, SECTOR CAMBELEN   | 809-554-3225 |
| 000651 | PJ   | Si     | AGUA KIARICIMA   | 131396453          | CALLE: RAMON A. PUMAROL No. 25, HIGÜEY, PROV. LA ALTAGRACIA, REP. DOM.                             | 809-554-5249 |
| 001385 | PJ   | Si     | AICLASP COMERCIAL  | 132373251          | Calle 19 Residencial Santo Domingo, 21 Herrera   | 809-530-2046 |



## **AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY** **PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

Transparentar los procesos

Criterio

Subcriterio 4.3.3 Dar seguimiento a los procesos, Indicador trabajado en un 100%.





**AYUNTAMIENTO MUNICIPIO HIGÜEY**  
**PROVINCIA DE LA ALTAGRACIA, REP. DOM.**

Transparentar los procesos

Criterio

Subcriterio 4.3.4 Dar seguimiento a los procesos, Indicador trabajado en un 100%.

