CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

Bogotá, D.C., noviembre 15 de 2023

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes
Ciudad

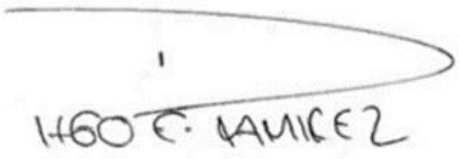
Asunto: Remisión Cuenta de Cobro

Por medio de la presente, remito a ustedes la cuenta de cobro del Contrato N° 039 de enero de 2023, a nombre de la contratista KAROL NATHALIA TAPIA GUTIERREZ, correspondiente al periodo entre el 16 de OCTUBRE al 15 de NOVIEMBRE de 2023.

Anexo:

Formato acta N° 10
Formato único para pago de contratistas
Informe de labores.
Certificaciones del cumplimiento del objeto del contrato
Carta decreto 2271 de 2009.
Planilla de pago de seguridad social integral del mes

Cordialmente,



DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO
Jefe División Personal
Cámara de Representantes

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	**FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS**	Código:		Pág. 1 de 1
		Versión:	001	
		Fecha de Aprobación:	16/05/2022	
		DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO		
		Proceso: ORDEN DE PAGO		

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No 039

BENEFICIARIO:	KAROL NATHALIA TAPIA GUTIERREZ		
C.C. o NIT:	1102373164		
SUPERVISOR	DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO		
FECHA DE INICIO	16/01/2023	FECHA DE TERMINACION	30/12/2023

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	**10**	**Periodo a cobrar**	16-oct-23	15/11/2023	**Acta:**	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	123		**RP No.**	6523			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 8.000.000	VALOR EN LETRAS:	**OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE**				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 92.000.000	**Valor acta parcial No 04**	$ 8.000.000	**Valor acta parcial No 09**	**8000000**
Adición (si lo hay)		**Valor acta parcial No 05**	$ 8.000.000	**Valor acta parcial No 10**	**8000000**
Valor acta parcial No 01	$ 8.000.000	**Valor acta parcial No 06**	$ 8.000.000	**Valor acta parcial No 11**	**$**.....
Valor acta parcial No 02	$ 8.000.000	**Valor acta parcial No 07**	$ 8.000.000	**Valor acta parcial No 12**	**$**.....
Valor acta parcial No 03	$ 8.000.000	**Valor acta parcial No 08**	$ 8.000.000	**Saldo (valor pendiente para pago)**	**$ 12.000.000**

III, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Se encuentran cargados en el sistema secoop.

No Planilla SS.	**PENSIÓN**	**SALUD**	**ARL**	**TOTAL PAGADO**	**Periodo pagado de SS**	**OCTUBRE**
9457627807	$ 512.000	**$ 400.000**	$ 16.800	**$ 928.800**		

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACION:

1. Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Camara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado .

2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociados a la actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).	SI		NO	**X**
3. Manifiesta que es del regimen Comun	SI		NO	**X**
4. Manifiesta que es del regimen Simplificado	SI	**X**	NO	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION

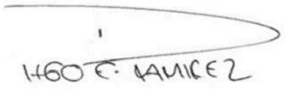
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

a. Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	**X**	**Valor Anual: $**_____
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	**x**	**Valor Mensual: $**_____
c. Dependientes	SI		NO	**X**	

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de NOVIEMBRE de 2023.

Observaciones:

RESPONSABLE:



DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO
JEFE DIVISION DE PERSONAL

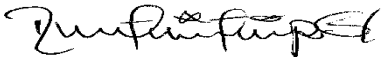
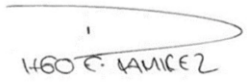
Funcionario de la División Financiera que Revisó:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES FORMATO DE ACTA N° 10			
Contrato No.	039_2023 DEL 16 DE ENERO DE 2023		
Objeto	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO".		
Valor total	$ 92.000.000	**Reg. Presupuestal No.**	6523
Contratista	KAROL NATHALIA TAPIA GUTIERREZ		
Supervisor	DR.DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO - JEFE DIVISION DE PERSONAL		
Fecha de Inicio	16 de enero de 2023		
Fecha de terminación	30 de diciembre de 2023		
Plazo de Ejecución	30 de diciembre de 2023		

FECHA DEL ACTA N° 10	**Año**	**Mes**	**Día**
	2023	11	15

En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente ACTA N° 10 del contrato antes identificado y autorizan su correspondiente pago.

Periodo informado	del 16 de octubre al 15 de noviembre de 2023
Actividades desarrolladas	1. Se colaboró en el seguimiento e implementación del Plan Estratégico de Seguridad y Salud en el trabajo, a través de las diferentes actividades programadas en el mes. 2.Se apoyo en la actualización del cronograma de capacitaciones para el mes de OCTUBRE- SEPTIEMBRE y se acompaño a las actividades de: día de bicileta, taller virtual de Gimnasia cerebral, rumba terapia, capacitación virtual sobre epicondilitis. 3 Y 4. Se apoyo con el seguimiento de entrega de implementos de bioseguridad en las dependencias durante este periodo. 5.Se apoyo en la elaboración de piezas gráficas de las de las diferentes actividades que se realizan en la oficina de flyer de Encuesta de desórdenes músculo esqueléticos, flyer de gimnasia mental, rumba terapia. 6. Apoyo en la revisión, organización y actualización del cronograma del plan de trabajo anual 2023. 7. Se apoyo en la socialización y envio por correo institucional de piezas gráficas

	7 .Se apoyó en la socialización y envío por correo institucional de piezas gráficas que promocionan el bienestar de los funcionarios a través de los talleres antes mencionados. 8, Se colaboró en la proyección y elaboración de piezas gráficas relacionadas con los temas relevantes de la oficina de Seguridad y Salud en en Trabajo.		
Evidencias de la ejecución del contrato	ADJUNTO INFORME DE LABORES REVISADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	**NOVENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($92.000.000)**		
Valor Acta N°1	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°2	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°3	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°4	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°5	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°6	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°7	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°8	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°9	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
Valor Acta N°10	**OCHO MILLONES DE PESOS ($8,000,000)**		
SALDO(VALOR PENDIENTE PARA PAGO)	**DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($36.000.000)**		
Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LINEA	**Valor total del aporte**	**$ 928.800**
Recibo No.	9457627807	**Salud**	$ 400.000
Periodo Cotizado	octubre	**Pension**	$ 512.000
		ARP	$ 16.800
ANEXOS:			
Copia planillas de aporte Pagado - Los soportes que contienen información sensible nreposan en el archivo del SG SST			**X**
Firma			
Nombre	**KAROL NATHALIA TAPIA GUTIERREZ**	**DR. DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO**	
	Contratista	**Supervisor**	

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

CAMARA DE REPRESENTANTES
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)

CODIGO	
VERSION	
FECHA	
PAGINA	

NOMBRE:	KAROL NATHALIA TAPIA GUTIERREZ			**C.C. No:**	1102373164		
N° CONTRATO:	39	**AÑO CONTRATO:**	2023	**VIGENCIA DESDE:**	16/01/2023	**HASTA:**	30/12/2023

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NÚMERO DE PAGO	**10**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO
Apoyar el Seguimiento y apoyo a la implementación del Plan Estratégico de Seguridad y Salud en el trabajo	Se colaboró en el seguimiento e implementación del Plan Estratégico de Seguridad y Salud en el trabajo, a través de las diferentes actividades programadas en el mes.
Apoyar la actualización y propuesta al cronograma de capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo	Se apoyo en la actualización del cronograma de capacitaciones para el mes de OCTUBRE- SEPTIEMBRE y se acompaño a las actividades de: día de bicileta, taller virtual de Gimnasia cerebral, rumba terapia, capacitación virtual sobre epicondilitis.
Apoyar el seguimiento a la entrega de elementos de protección personal.	Se apoyo con el seguimiento de entrega de implementos de bioseguridad en las dependencias durante este periodo.
Apoyar la inspección de elementos de protección personal	
Apoyar los procesos y procedimientos del sistema general de seguridad y salud en el trabajo.	Se apoyo en la elaboración de piezas gráficas de las de las diferentes actividades que se realizan en la oficina de flyer de Encuesta de desórdenes músculo esqueléticos, flyer de gimnasia mental, rumba terapia
Apoyar el seguimiento y actualización de las actividades de los planes institucionales concernientes al sistema general de seguridad y salud en el trabajo	Apoyo en la revisión, organización y actualización del cronograma del plan de trabajo anual 2023.
Apoyar el desarrollo de la capacitación a manejo de grupos.	Se apoyo en la socialización y envio por correo institucional de piezas gráficas que promocionan el bienestar de los funcionarios a traves de los talleres antes mencionados.
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Se colaboró en la proyección y elaboración de piezas gráficas relacionadas con los temas relevantes de la oficina de Seguridad y Salud en en Trabajo.

Productos y/o Otros Anexos

Los soportes que contienen información sensible reposan en el archivo del SG SST

Observaciones o Información Adicional

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

* ***En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe***

FIRMA DEL SUPERVISOR

Revisó: Andrés Felipe Durán

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet

LA SUSCRITA JEFE DE LA DIVISIÓN DE PERSONAL DE LA H. CAMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que la Señora **KAROL NATHALIA TAPIA GUTIERREZ,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.102.373.164,** cumplió con el objeto y las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 039 del 16 de enero de 2023 **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"**, por el periodo comprendido entre el 16 de OCTUBRE al 15 de NOVIEMBRE de 2023.

La presente se otorga en Bogotá D.C. NOVIEMBRE 15 de 2023, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO
Jefe División de Personal

Revisó: Andrés Felipe Durán

Bogotá D.C, NOVIEMBRE 15 de 2023

Señores
DIRECCIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pié de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondiente al mes de OCTUBRE de 2023, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número 039 del 2023, Iniciando el 16 de enero de 2023 y finalizando el 30 de DICIEMBRE de 2023, por un valor de NOVENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($92.000.000,00)

El valor del presente pago es por la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) M/CTE,** durante el periodo 16 de OCTUBRE al 15 de NOVIEMBRE de 2023.
Igualmente, certifico que pertenezco al régimen Simplificado.

Igualmente, manifiesto que de conformidad al parágrafo 2 del ART 383 E.T. no tengo contratos a mi cargo dos o más personas asociadas a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C, NOVIEMBRE 15 de 2023.

KAROL NATHALIA TAPIA GUTIERREZ
C.C. 1.102.373.164
CONTRATISTA

Revisó: Andrés Felipe Durán

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102373164		TAPIA GUTIERREZ KAROL NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 10N N 16 03 MAN E CASA 3	PIEDECUESTA-SANTANDER	3115279977	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	346807137	9457627807	I	2023/11/14	2023/11/14	BANCO AV VILLAS	0	$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
1	CC 1102373164	TAPIA KAROL	230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS002	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	$16,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0

2023/11/14 12:48 PM

Powered by CamScanner

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899.999.063

División de Personal

Capacitaciones
Lista de Asistencia

CODIGO	A-A.DP.4-F15
VERSIÓN	01-2016
PÁGINA	1 de 1

Dia de la Bicicleta

ACTIVIDAD /TEMA: TALLER RIESGO VIAL **CIUDAD:** BOGOTA **HORA INICIO:**

CAPACITADOR: **ENTIDAD:** Ed Administrativo Div. de Personal **HORA FINAL:** 12 M 1000am / 1130 am

Cláusula de Protección de Datos Personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los participantes de Cámara de Representantes; no divulgar información alguna o usarla en propósitos diferentes al objetivo por la cual es diligenciado este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar. Lo anterior en cumplimiento de las políticas de seguridad de la información de la Cámara de Representantes. (Ley 1581 de 2012, reglamentada por Decreto 1377 de 2013).

	NOMBRE	CEDULA	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	FECHA:
1	Luz Myriam Romero G	41659896	Div. personal	luzmyriam73@hotmail.com		07-NOV-
2	Edwin Rodriguez P.	52085818	Div. Personal	edith.rodriguez@camara.		07-Nov
3	Claudia D.O	53047353	Division de Personal	Dayelaroy@hotmail.com	Claudia	07-Nov
4	Deicy Andrea Gomez	3370332	Registro y Control	andreagomez@hotmail		07-Nov/23
5	WILLIAM CUENCO	3009197	PERSONAL	Williamcuenco@hotmail.com		07-NOV-23
6	Desly Catherine Acevedo	1.109.070.145	Registro y control.	yuli51278@hotmail.com		07-NOV-23
7	Edgar A. Arias Chadid	13362346	DIVISION DE PERSONAL.	edgar.arias@camara		07/11/23
8	Mary Stella Mariño M.	51726434	Div. Personal	mary.marino@camara.gov.co		07-Nov-23
9	Maria del Carmen Triana	52.100.560	Personal - Bonos.	carmen.triana@camara.gov.co		07-11-23
10	Felix Elizalde Morales	80266395	Archivo Personal	elizalde0395@		07/11/23
11	Natalia Morales Jiménez	1018444777	División de Personal	natalia.morales@		07/11/2023
12	SAMUEL HILARION BOCHE	79604097.	CONTRATISTA	samy4shb@hotmail.com		07/11/2023
13	Sindy Paola Briceño S.	1065651530	SST	Sindybriceno2021@gmail.com	Sindy B.	07/11/2023
14	Ipia Consuelo Lopez	33992635.	CONTRATISTA SST	Irolomu@hotmail.com		07/11/2023
15	Angela Rocio Parra	52692949	SST	angelap64@gmail.com		07/11/2023
16	Yolimar Alarcon P.	1065601357.	contratista	yolimarcon.alarcon@outlook.com	Yolimarcon Alarcon.	07/11/2023
17	Sandra Milena Rodriguez	53.166.217	O.P. limpieza	Smrr25@hotmail.com	Sandra R.	7/11/2023
18	Diana Carolina Gonzalez	1013609771	Asesor de Documentos	dianacgonzalez@camara		07/11/2023

ACTIVIDAD /TEMA: Dia de la Bicicleta CIUDAD: BOGOTA HORA INICIO:

CAPACITADOR: Taller Riesgo Vial ENTIDAD: Adman Ltda. HORA FINAL: 12 M 10:00 am | 11:30 am

Cláusula de Protección de Datos Personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los participantes de Cámara de Representantes; no divulgar información alguna o usarla en propósitos diferentes al objetivo por la cual es diligenciado este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar. Lo anterior en cumplimiento de las políticas de seguridad de la información de la Cámara de Representantes. (Ley 1581 de 2012, reglamentada por Decreto 1377 de 2013).

	NOMBRE	CEDULA	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	FECHA:
1	Nancy Lucia Coneo Correal Z.	35511804	División de Personal	nancy.coneo@camara.gov.co		07-11-23
2	Sandra P. Urrea Naranjo	1098632248	Div. Personal	urreasandra35@gmail.com		07/11/23
3	Sandra marcela Fiallo B.	37949319	DIV. Personal	Sfiallo11@gmail.com		07/11/23
4	Laura Sofia Rugeles	1101546609	División personal	laurarugelesc@gmail.com		07-Nov-23
5	[illegible]	[illegible]	D. Personal	[illegible]		07-Nov/23
6	Julian Cortes	6498025	D. P.	julivias@[illegible]		07 nov 23
7	Alejandra Maloche	1032428626	D. personal	alejandramaloche12@gmail.com		07/11/23
8	Edgard A. Arias Chinchilla	13362746	Division de Personal	edgard.arias@[illegible]		07/11/23
9	Cecilia Jauregui Duarez	60254723	Div Personal	ceceejd@hotmail.com		07/11/23
10	Shirley Milena Mendoza	37-399874	DIV. Personal	secvalentinadcavelc@gmail.com		07/11/23
11	Lucila Maria Quintero	1007685897	contratista	lucia.xxxx@hotmail.com		07/11/23
12	Felipe Duran	1018439800	~~Div~~ DIV. Personal	andres.duran@[illegible]		07/11/23
13	Anita Fraile	39526001	SST	anitafuntan61@hotmail.com	Anita Fraile	7/11/2023
14	Angela Atara	1031135176	SST	apatarap@unal.edu.co	Angela Atara	7/11/2023
15	Elizath Castillón Rojas	52851.561	SST	castillónelizath2@gmail.com		7/11/2023
16	Maria Fernanda Acosta	1007472699	D. Personal	mandaacosbatista.2020@gmail.com		7/11/2023
17	Valentina Caballero	1000162862	D. Personal	anasivalentina@gmail.com	Valentina Caballero	7/11/2023
18	Viviana Ch[illegible]	52423750	D Personal	cabrbb@hotmail.com		7/11/2023

CONGRESO DE LA REPÚBLICA
DIRECCIÓN LEGISLATIVA
AVANZA LA DEMOCRACIA
NIT. 899999098-0

División de Personal

Capacitaciones
Lista de Asistencia

CÓDIGO	A-A.DP.4-F15
VERSIÓN	01-2016
PÁGINA	1 de 1

ACTIVIDAD /TEMA: Día de la Bicicleta Riesgo Vial **CIUDAD:** BOGOTA **HORA INICIO:**

CAPACITADOR: **ENTIDAD:** Adeon cl **HORA FINAL:** 12 M 1000 aw / 1130 aw

Cláusula de Protección de Datos Personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los participantes de Cámara de Representantes; no divulgar información alguna o usarla en propósitos diferentes al objetivo por la cual es diligenciado este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar. Lo anterior en cumplimiento de las políticas de seguridad de la información de la Cámara de Representantes. (Ley 1581 de 2012, reglamentada por Decreto 1377 de 2013).

	NOMBRE	CEDULA	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	FECHA:
1	Dalian Catherine Gutierrez	52178 [illegible]	Personal	dalian.gutierrez@camara.gov.co		7 Nov/23
2	Lina Tatiana Arias Capataz	1033792704	Personal	lina.arias0811@gmail.com		7/Nov/23
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						



¡TU SALUD MUSCULAR ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS!

TE INVITAMOS A DILIGENCIAR EL CUESTIONARIO DE SALUD OSTEOMUSCULAR:

SCAN ME

De esta manera se consolida la información para diseñar de intervención más específica que nos ayude a cuidar tu salud.

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

LA CÁMARA Se Transforma

Grupo de CONTROL & SERVICIOS

AXA COLPATRIA

La Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

Te invita a participar

RUMBA TERAPIA

23-30 | OCTUBRE | 2023

Estaremos Pasando por tu Oficina

de 10:oo am a 12:oo pm

TE AYUDAMOS A CONSTRUIR HABITOS SALUDABLES



CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

LA CÁMARA Se Transforma

Grupo de CONTROL & SERVICIOS

AXA COLPATRIA

ERGONOMIA EN LA OFICINA

TIPS ERGONOMICOS CON VIDEOTERMINALES

1) Características generales de la silla

Revisa que tu silla cuente con respaldo ajustable, inclinación ajustable, giro de 360°, soporte por 5 ruedas, altura ajustable y superficie antideslizante.





2) ALTURA DE LA SILLA

Modifica la altura de la silla que te permita formar un ángulo de 90° en flexión de codos con apoyo de antebrazos en el escritorio y de igual forma te forme un ángulo de 90° en flexión de rodillas con apoyo completo de pies en el suelo.

3) PANTALLA

Ubícate frente a la pantalla de computador manteniendo una distancia entre 45 y 70 cm. Recuerde que su cabeza debe estar derecha y la altura de la pantalla no debe sobrepasar el borde superior de sus ojos.





4) TECLADO Y MOUSE

Mantén una distancia entre el centro de las teclas del teclado al borde interno del escritorio de 10 a 15 cm, de igual forma el mouse favoreciendo el apoyo de antebrazos evitando puntos de presión en muñecas al contacto con la superficie.

5) Postura de muñecas

Recuerda

*Mantén tu mano completamente apoyada sobre el mouse, no la extiendas o flexiones y tus dedos deben estar relajados sobre el mouse.
*Que el ángulo de tus manos no requieran flexionarse o extenderse al digitar.





6) APOYO DE PIES

Recuerda

Si tus pies no hacen contacto con el suelo debes utilizar un reposapiés para evitar zonas de presión y permitir que tus rodillas y cadera estén a la misma altura.



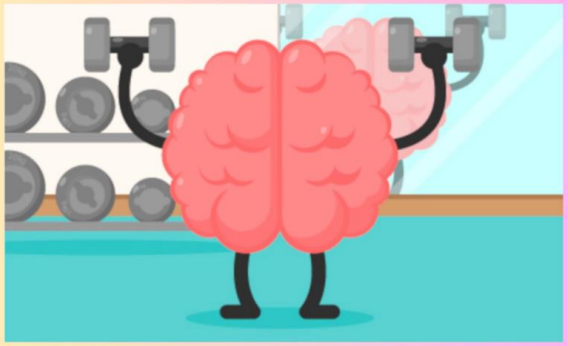
★★★★★★★★★★★★★★★

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Grupo de CONTROL & SERVICIOS
LA CÁMARA Se transforma

EL EQUIPO DE PREVENCIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL DE AXA COLPATRIA

Invita a participar del taller virtual de

GIMNASIA MENTAL



FECHA: 25-10-23

HORA: 10.30 A.M.



En este compartir hablaremos sobre la importancia de ejercitar el cerebro y los beneficios que se obtienen para el cuidado de la salud mental, también daremos recomendaciones de como hacer una dieta mental...

¡Te esperamos!

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
LA CÁMARA Se Transforma
AXA COLPATRIA
Grupo de CONTROL & SERVICIOS