20242400440892
26-12-2024

TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GRI-F26
		Versión: 02
		Actualización:11/06/2024

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	7	**Contrato No:**	CD 086-2024
Nombre del Supervisor:	YUSSEFY LOCARNO CARRILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Periodo de Informe:	DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024 - Factura No. SSFE 25635		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTING SAS - SSTA CONSULTING SAS		
N° de Identificación del Contratista:	900,847,258-3		
Tipo de Contrato:	CONTRATO CIVIL 'PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha de Suscripción del Contrato:**	16 DE MAYO DEL 2024
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL AREA DE TALENTO HUMANO DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO, MEDIANTE EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, FORTALECIENDO EL BIENESTAR DEL TRABAJADOR MEDIANTE LAS ACCIONES PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD Y DE TRABAJO.		
Valor del Contrato ($):	$ 79.450.000	**Plazo:**	8 MESES
N° CDP:	2024 TRA01000196	**Fecha CDP:**	MAYO 6 DEL 2024
N° RP:	2024 TRA01000446	**Fecha RP:**	MAYO 17 DEL 2024
N° CDP ADICION:	-	**Fecha CDP adición:**	-
N° RP ADICION:	-	**Fecha RP adición:**	-
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	16 DE MAYO DEL 2024	**Fecha de Terminación:** (día/mes/año)	30 DE DICIEMBRE DEL 2024
Fecha de Suspensión: (día/mes/año)	-	**Fecha de Reinicio:** (día/mes/año)	-

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

Tipo	Valor	Tiempo	Fecha
Adiciones	-	-	-
Prórroga	-	-	-
Otros	-	-	-
Valor Final del Contrato	$ 79.450.000	-	-

4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES

Tipo de Impuesto	SI	N/A	Valor		Fecha y No. de Pago
			Valor Base	Valor Pagado	
Autorización para el Descuento de Estampillas		X			
Estampilla pro desarrollo	X		79.450.000	794.500	Julio 23 2024 - 20240042126
Estampilla pro Ciudadela Universitaria	X		79.450.000	1.430.100	Julio 23 2024 - 20240042126
Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor	X		79.450.000	397.250	Julio 23 2024 - 20240042126
Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)	X		79.450.000	794.500	Julio 23 2024 - 20240042126
Estampilla Pro-Electrificaciòn Rural	X		79.450.000	1.589.000	Julio 23 2024 - 20240042126
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel	X		79.450.000	1.350.650	Julio 23 2024 - 20240042126
Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE	X		79.450.000	794.500	Julio 23 2024 - 20240042126
Estampilla ITSA	X		79.450.000	238.350	Junio 26 del 2024 - 20240043392
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X	-	-	-

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	9477695754	NOV

5.1 PERSONA NATURAL	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	$ 0	-
Pensión	16,00%	$ 0	-
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad		-	-
Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia		-	-
ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	0,520%	$ 0	-

5.2 PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN	SI	N/A	FECHA (día/mes/año):
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.	X		18/12/2024

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO, ESTA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL GERENTE GENERAL

TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GRI-F26
		Versión: 02
		Actualización:11/06/2024

6. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	Valor Asegurado
Calidad del servicio	**Compañía Mundial de Seguros SA**	**100018207**	**30/04/2025**	**7.945.000**
Cumplimiento del Contrato	**Compañía Mundial de Seguros SA**	**100018207**	**30/04/2025**	**7.945.000**
Anticipo	-	-	-	-
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	-	-	-	-
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones	**Compañía Mundial de Seguros SA**	**100018207**	**31/12/2027**	**7.945.000**
Responsabilidad Civil Extracontractual		-	-	-
Otros (Especifique cuales)	-	-	-	-

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo agendamiento y acompañamiento a la realización de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, retiros y periódicos al personal como de contratista y de planta.

- Se PROGRAMA el acompañamiento al quinto comité PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST).

- Se realizo actividad RUMBATERAPIA en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO DEPARTAMENTAL.
- Se realizo capacitación de ACOSO LABORAL Y MANEJO DE ESTRÉS en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO.

- Se realizó jornada de vacunación contra la HEPATITIS B, esta vez dirigida a los AGENTES DE TRÁNSITO.
- Se realizo asesoría presencial, por correo electrónico y/o vía telefónica para el SG-SST.
- Se realizo reunión con la ARL Positiva, para seguimiento del plan anual de capacitaciones a cargo de la ARL.

- Se realizó acompañamiento a los integrantes del COPAST para la Inscripción y realización del CURSO VIRTUAL DE 50 HORAS sobre el SGSST.

- Se le cancelo a la cruz roja las facturas por cursos de primeros auxilios dictado a los brigadistas de la institucion

8. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	$	-
Pago anticipado	Valor:	$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	$	13.438.100
Pago Total	Valor:	$	13.438.100

8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	28/08/2024	2024.TRA.01.001173	$ 8.733.500	$ 70.716.500
2	28/08/2024	2024.TRA.01.001174	$ 11.547.000	$ 59.169.500
3	28/08/2024	2024.TRA.01.001175	$ 10.302.500	$ 48.867.000
4	30/10/2024	2024.TRA.01.001534	$ 9.185.000	$ 39.682.000
5	30/10/2024	2024.TRA.01.001537	$ 9.079.400	$ 30.602.600
6	19/11/2024	2024.TRA.01.001694	$ 8.762.600	$ 21.840.000

9. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS

No.	Nombre de Documento	SI	N/A
1	Cuenta de Cobro y/o Factura	X	
2	Copia de Contrato (Solo primera cuenta)		X
3	Registro Presupuestal (Solo primera cuenta)		X
4	Pago Estampilla Gobernación o Carta de Autorizacion para el Descuento de las Estampillas (Solo primera cuenta)		X
5	Pago Estampilla Alcaldía Distrital (Solo primera cuenta)		X
6	Afiliación ARL (Solo primera cuenta)		X
7	Certificación Bancaria (Solo Primera cuenta)		X
8	Pago de Seguridad Social o Parafiscales	X	

10. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto contractual durante el periodo facturado; b) que los datos suministrados en este documento los he verificado de acuerdo a los archivos que reposan en la entidad y a los documentos suministrados por el contratista; c) que el contratista aportó los soportes de pago de los impuestos, los cuales fueron liquidados por la autoridad correspondiente y los soportes de pago de la seguridad social.

FIRMA DEL SUPERVISOR	YUSSEFY LOCARNO CARRILLO	FIRMA DEL CONTRATISTA	MARIA TERESA ALBOR BULA
Identificación:	22.621.897	Identificación:	32,764,541
Teléfono:	3013668283	Teléfono:	3014319051
Dirección:	Calle 40 # 45-06	Dirección	CARRERA 47 79-129
Fecha de Supervisión:	DICIEMBRE 23 DEL 2024		

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO. ESTA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL GERENTE GENERAL

SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTING SAS
NIT 900.847.258-3
CRA 47 79 129
Tel: (605) 3853779
Barranquilla - Colombia
sstaconsultingfe@gmail.com
sstaconsulting.com

Factura electrónica de venta
No. SSFE 25635

Señores	INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO		
NIT	800.115.102-1	**Teléfono**	(605) 3713000 - Ext. 000
Dirección	CL 40 N 45- 08	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2024, 07:58
Expedición	18/12/2024, 08:02
Vencimiento	16/01/2025

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	91	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL AREA DE TALENTO HUMANO	1.00	13,438,100.00	13,438,100.00

Total items: 1

Total Bruto	13,438,100.00
Total a Pagar	13,438,100.00

Valor en Letras:
Trece millones cuatrocientos treinta y ocho mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-16 por $ 13,438,100.00

Observaciones:
MES DE NOVIEMBRE, 7MA FACTURA. FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE SSTA Consulting SAS a la Cuenta de ahorros DAVIVIENDA 027000101231 o Cuenta Corriente No. 4425-4274810 BANCOLOMBIA O Cuenta de Ahorros No. 4424-2291252 BANCOLOMBIA.Favor enviar SOPORTE DE PAGO AL CORREO DE: cartera@sstaconsulting.com PARA HACER EL RESPECTIVO DESCARGUE.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2006). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764079319073 aprobado en 20240911 prefijo SSFE desde el número 23989 al 100000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 0858bc7b4588823e34e49bbfc4160a435c71f654255a67ff649d5970f9790881cfd2e742ab6f163f5c9a53616d09ba4d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Barranquilla, 18 de Diciembre de 2024

Señores
INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO
ÁREA DE RECIBIDO DE FACTURAS
Ciudad

Buenas tardes,

Para su revisión le anexamos los documentos correspondientes para realizar el trámite de pago de la factura SSFE25635:

DOCUMENTO	**No. Folios**
Factura No. SSFE25635	1
Informe actividades del respectivo mes (Noviembre)	9
Informe supervisión del contrato	3
Informe de valoraciones medicas ocupacionales	20
Pago de Seguridad Social o Parafiscales	3
Certificación Bancaria	1

Cordialmente,

MARIA TERESA ALBOR B
Representante legal
SSTA Consulting SAS

Recibido por:

FIRMA Y SELLO
Nombre de quien recibe
Cargo
Fecha

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900847258	3	SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTING SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTIN	CR 47 79 129	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3853779	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-11	1068430428	9477695754	E	2024/11/18	2024/11/22	BANCOLOMBIA		$19,404,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado, SENA e ICBF
SUCURSAL: SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTIN (30 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (30 Afiliados)																															
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (30 Afiliados)																															
1	CC	1042450228	AHUMADA MUÑOZ GELIAN JAYNER													X					23030 1	10	EPS005	10	CCF07	10	14-11	10	0.000%	10	SI	
2	CC	1042450226	AHUMADA MUÑOZ GELIAN JAYNER																		23030 1	20	EPS005	20	CCF07	20	14-11	20	0.522%	20	SI	
3	CC	32764541	ALBOR BULA MARIA TERESA																		25-14	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
4	CC	1041894056	BARRAZA SARMIENTO ESTEFANY											X							23030 1	3	ESSC24	3	CCF07 1	3	14-11	3	0.000%	3	SI	
5	CC	1041894056	BARRAZA SARMIENTO ESTEFANY																		23030 1	27	ESSC24	27	CCF07	27	14-11	27	0.522%	27	SI	
6	CC	1002000905	BARROS ARZUZA ANDREA MERCEDES										X								25-14	9	EPS005	9	CCF07	9	14-11	9	0.000%	9	SI	
7	CC	1002000905	BARROS ARZUZA ANDREA MERCEDES																		25-14	21	EPS005	21	CCF07	21	14-11	21	0.522%	21	SI	
8	CC	1054254229	BLANCO NIÑO LAURA MARIA										X								25-14	1	ESSC24	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI	
9	CC	1054254229	BLANCO NIÑO LAURA MARIA																		25-14	29	ESSC24	29	CCF07	29	14-11	29	0.522%	29	SI	
10	CC	72186662	BULA INSIGNARES JOSE MIGUEL																		25-14	30	EPS005	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
11	CC	1001934781	CAMARGO FONSECA ANGIE PAOLA																		23030 1	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
12	CC	1129580804	CASSIANI LOBO IVAN RAFAEL																		25-14	30	EPS037	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
13	CC	55242986	CASTILLA MERCADO NATALIA LUCIA										X								25-14	1	EPS010	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI	
14	CC	55242986	CASTILLA MERCADO NATALIA LUCIA																		25-14	29	EPS010	29	CCF07	29	14-11	29	0.522%	29	SI	
15	CC	57433536	DEL CASTILLO CUENCA JUANA MARGARITA																		23030 1	30	EPS005	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
16	CC	1006733538	DUQUE CARDENAS YUSSARA VALENTINA																		23030 1	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
17	CC	1143254403	DUQUEZ ECHEVERRIA LAURA ALEJANDRA																		23030 1	30	EPS002	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
18	CC	1237689798	ESTRADA VEGA FRANCIA ELENA																		23030 1	30	ESSC07	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
19	CC	1143115418	FERRER VEGA LUIS FERNANDO										X								23030 1	9	EPS005	9	CCF07	9	14-11	9	0.000%	9	SI	
20	CC	1143115418	FERRER VEGA LUIS FERNANDO																		23030 1	21	EPS005	21	CCF07	21	14-11	21	0.522%	21	SI	
21	CC	1045673287	GARCIA LLANOS VANESSA PAOLA																		23030 1	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI	
22	CC	55306564	GARZON MARTINEZ OLGA LUCIA											X							23100 1	3	EPS002	3	CCF07	3	14-11	3	0.000%	3	SI	
23	CC	55306564	GARZON MARTINEZ OLGA LUCIA																		23100 1	27	EPS002	27	CCF07	27	14-11	27	0.522%	27	SI	

24	CC	55235831	GOMEZ SANJUANELO MARTHA PATRICIA																		231001	30	EPS002	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
25	CC	1045740934	GUZMAN BULA THALIA MARIA										X								231001	1	EPS005	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI
26	CC	1045740934	GUZMAN BULA THALIA MARIA											X							231001	2	EPS005	2	CCF07	2	14-11	2	0.000%	2	SI
27	CC	1045740934	GUZMAN BULA THALIA MARIA											X							231001	3	EPS005	3	CCF07	3	14-11	3	0.000%	3	SI
28	CC	1045740934	GUZMAN BULA THALIA MARIA																		231001	24	EPS005	24	CCF07	24	14-11	24	0.522%	24	SI
29	CC	32621759	LINERO FORERO CRISTINA CONCEPCION											X								0	EPS002	3	CCF07	3	14-11	3	0.000%	3	SI
30	CC	32621759	LINERO FORERO CRISTINA CONCEPCION																			0	EPS002	27	CCF07	27	14-11	27	0.522%	27	SI
31	CC	55223526	MARQUEZ MEZA KATY SUGEY																		25-14	30	EPS005	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
32	CC	32749841	MIRANDA GUTIERREZ AURA ISABEL																		230201	30	EPS005	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
33	CC	1140862148	OSPINO GARCIA YEISY PAOLA										X								230301	1	EPS037	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI
34	CC	1140862148	OSPINO GARCIA YEISY PAOLA																		230301	29	EPS037	29	CCF07	29	14-11	29	0.522%	29	SI
35	CC	72214265	ROMERO GUERRERO CESAR AUGUSTO																		230301	11	MIN002	11	CCF07	11	14-11	11	0.522%	11	SI
36	CC	72214265	ROMERO GUERRERO CESAR AUGUSTO											X							230301	19	MIN002	19	CCF07	19	14-11	19	0.000%	19	SI
37	CC	72192690	ROMERO GUERRERO JOSE ANTONIO																		25-14	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
38	CC	1042247120	ROMERO ALBOR MARIA JOSE																		230301	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
39	CC	1045752705	ROMERO ALBOR VALERIA ANDREA																		25-14	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
40	CC	1143131856	SALGADO PEREZ LUIS ALBERTO																		230301	30	EPS002	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
41	CC	32835350	TILANO MOLINA LIANA LLUSETHY										X								230301	1	EPS037	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI
42	CC	32835350	TILANO MOLINA LIANA LLUSETHY										X								230301	1	EPS037	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI
43	CC	32835350	TILANO MOLINA LIANA LLUSETHY										X								230301	1	EPS037	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI
44	CC	32835350	TILANO MOLINA LIANA LLUSETHY																		230301	27	EPS037	27	CCF07	27	14-11	27	0.522%	27	SI
45	CC	1143135958	VERGARA SERRANO LUIS ALBERTO																		230301	30	EPS002	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
46	CC	1042451713	YANES VILLALBA GINA PAOLA																		230301	30	EPS005	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	SI
Total		Afiliados(30)																													

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				29	$12,716,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,624,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$6,707,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$4,176,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$401,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	30	$401,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$3,083,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	30	$3,083,400

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				30	$3,147,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$161,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$1,520,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$54,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$279,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$584,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$494,700
TOTAL				30	$19,348,800

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 04/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTIN** con **NIT 900.847.258-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Número 027000101231

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PAZ Y SALVO OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003, certificamos ante ustedes que la sociedad SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTING S.A.S identificada con el número de NIT 900.847.258 -3, se encuentra a paz y salvo con todas las obligaciones del sistema de seguridad social y aportes parafiscales en cuanto a:

- Aportes a salud.
- Aportes a riesgos laborales.
- Aportes a pensión.
- Aportes a caja de compensación familiar.
- Aportes al instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF)
- Aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Así mismo, certificamos que la empresa se encuentra al día en el pago de sus salarios y prestaciones sociales de ley. La modalidad de contratación es a través de contratos a término indefinido, fijo y contratos de prestación de servicios profesionales.

La presente certificación se firma en la ciudad de Barranquilla a los 18 días del mes de diciembre de 2024, actuando en calidad de representante legal de la sociedad.

Cordialmente,

MARIA TERESA ALBOR B.
Representante legal
CC 32764541

INFORME MENSUAL DE GESTION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA GESTION DEL AREA DE TALENTO HUMANO Y SGSST SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO Y SSTA CONSULTING SAS # 07.
CONTRATO: CD 086 2024 ID SECOP II CO1.SLCNTR.12791826

PRESENTADO A LA DRA. YUSSEFY LOCARNO CARRILLO EN SU CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO VIGENTE

PERIODO DEL INFORME: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

ELABORADO POR

SSTA CONSULTING SAS IDENTIFICADA CON EL NIT 900.847.258-3 CON LICENCIA EN SST 5548 DEL 2015 EXPEDIDA POR LA SDS.

BARRANQUILLA NOVIEMBRE 30 DEL 2024

rrera 47 No 79-129, Barranquilla - Colombia • Teléfonos (57) 3853779 - 3004836167 - 3008205530
gerencia@sstaconsulting.com • auxiliar1@sstaconsulting.com • auxiliar2@sstaconsulting.com
www.sstaconsulting.com

ISO/IEC 17024:2012
23-CEP-023

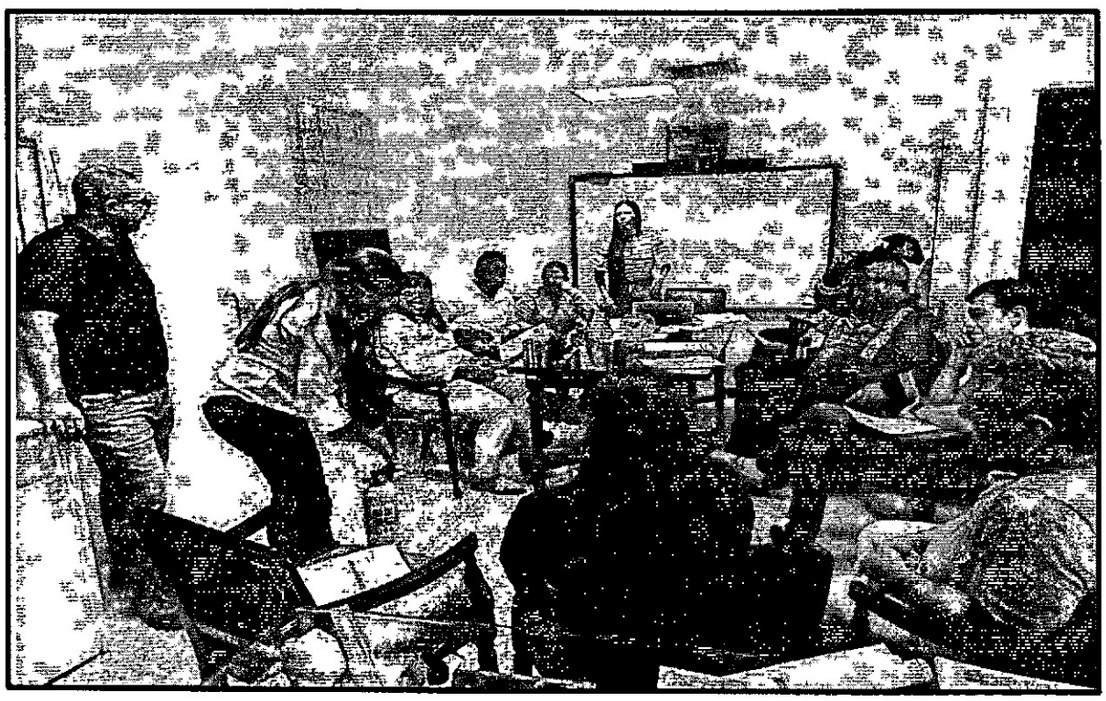
- Se realizo agendamiento y acompañamiento a la realización de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, retiros y periódicos al personal como de contratista y de planta.

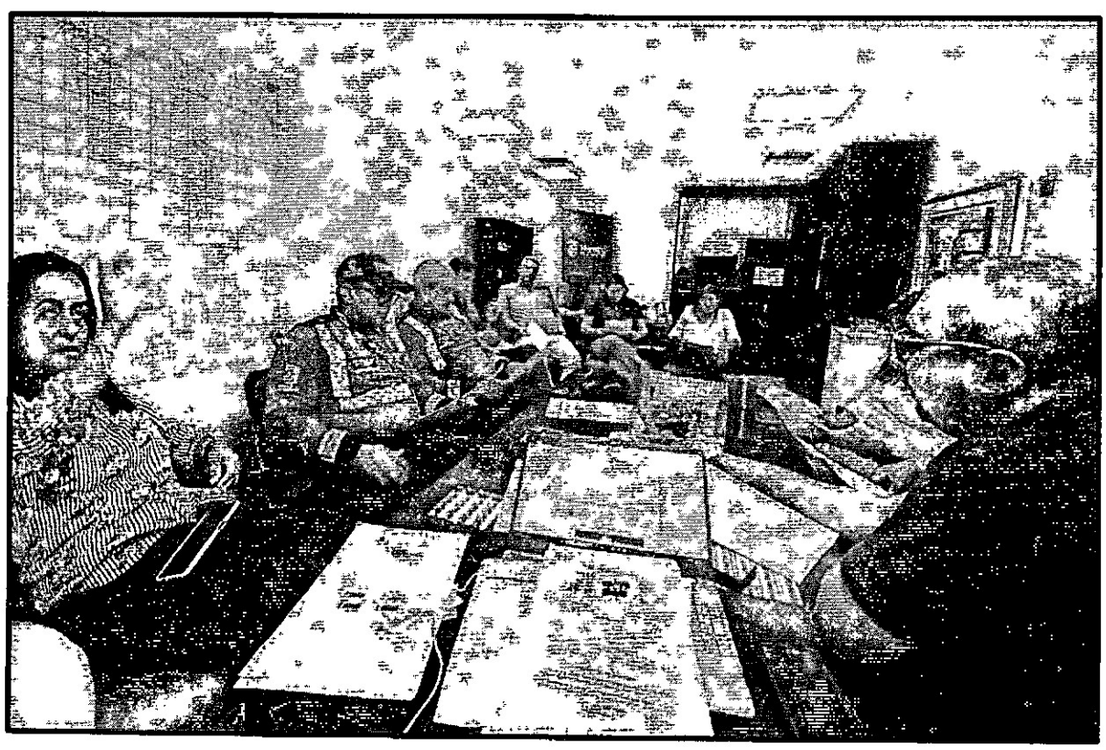
CARLOS JAVIER VOSORIO RUIZ	1045660899	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
CARLOS JAVIER VOSORIO RUIZ	1045660899	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
CARLOS JAVIER VOSORIO RUIZ	1045660899	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
CARLOS JAVIER VOSORIO RUIZ	1045660899	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	
ANA MARIA ARROYO BARRETO	44190272	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
ANA MARIA ARROYO BARRETO	44190272	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
ANA MARIA ARROYO BARRETO	44190272	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
ANA MARIA ARROYO BARRETO	44190272	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	
JAIME DE JESUS BROCHERO ESCOBAR	1048213749	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
JAIME DE JESUS BROCHERO ESCOBAR	1048213749	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
JAIME DE JESUS BROCHERO ESCOBAR	1048213749	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
JAIME DE JESUS BROCHERO ESCOBAR	1048213749	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	
BRENDA YASELIN DAZA GUZMAN	1122005672	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
BRENDA YASELIN DAZA GUZMAN	1122005672	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
BRENDA YASELIN DAZA GUZMAN	1122005672	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
BRENDA YASELIN DAZA GUZMAN	1122005672	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	
LARRY HOOPLOW GONZALEZ LARA	72019646	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
LARRY HOOPLOW GONZALEZ LARA	72019646	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
LARRY HOOPLOW GONZALEZ LARA	72019646	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
LARRY HOOPLOW GONZALEZ LARA	72019646	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	
CLAUDIA MARIA GARCIA CONSUEGRA	32161454	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
CLAUDIA MARIA GARCIA CONSUEGRA	32161454	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
CLAUDIA MARIA GARCIA CONSUEGRA	32161454	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
CLAUDIA MARIA GARCIA CONSUEGRA	32161454	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	
KARINA MILENA ARIZA ARROYO	1047344132	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
KARINA MILENA ARIZA ARROYO	1047344132	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
KARINA MILENA ARIZA ARROYO	1047344132	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
KARINA MILENA ARIZA ARROYO	1047344132	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	
YOMIS RAFAEL LORA BARRAZA	4442928	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	GLICEMIA EN AYUNAS	32	
YOMIS RAFAEL LORA BARRAZA	4442928	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	HEMOGRAMA IV	31	
YOMIS RAFAEL LORA BARRAZA	4442928	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	PERFIL LIPIDICO COMPLETO	31	
YOMIS RAFAEL LORA BARRAZA	4442928	CONTRATISTA	INGRESO	BARRANQUILLA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VARGAS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NERI, SIGNO CAIDO, LASEGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	31	

No de Registros: 32

- Se PROGRAMA el acompañamiento al quinto comité PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO (COPASST).





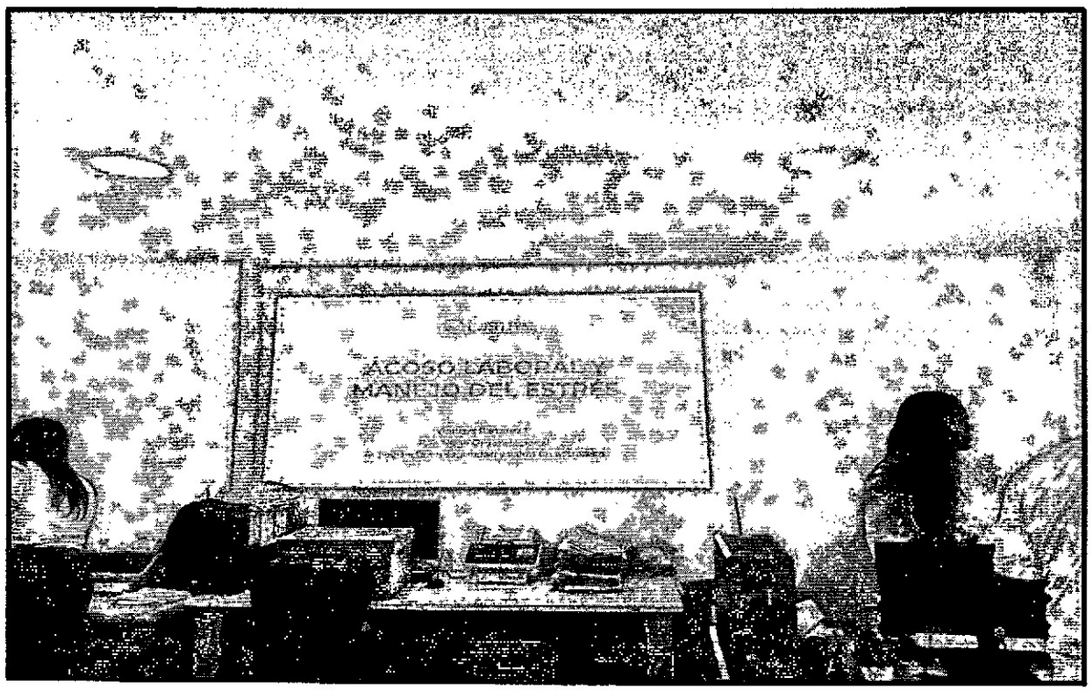


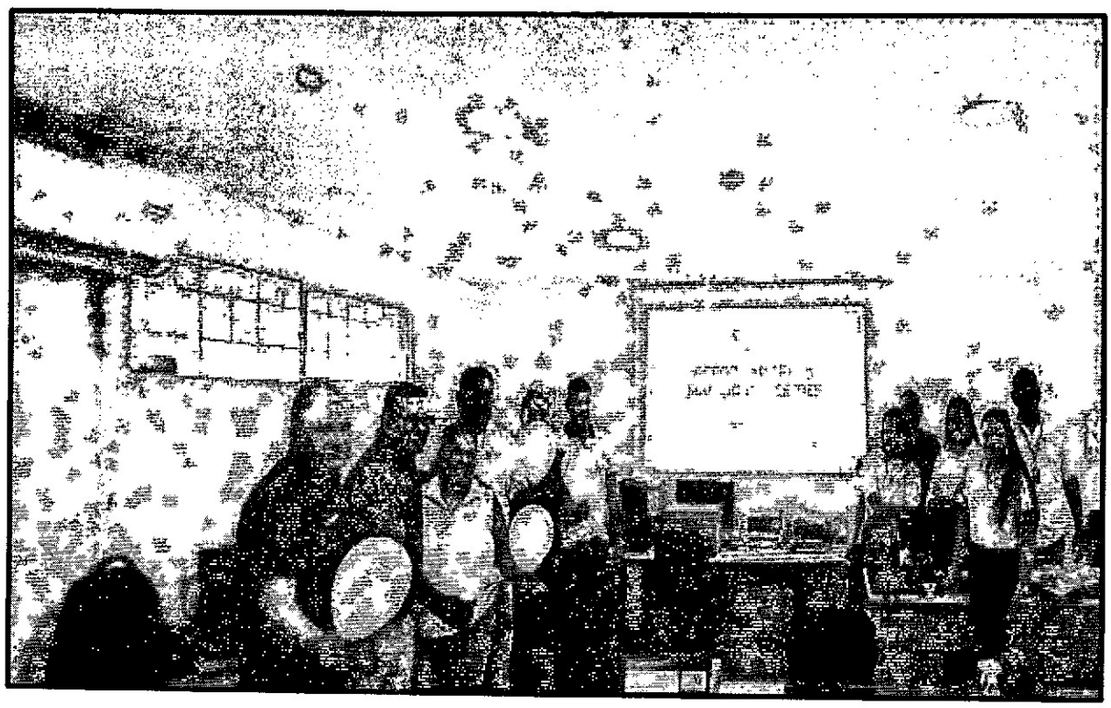
- Se realizo actividad RUMBATERAPIA en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO DEPARTAMENTAL.

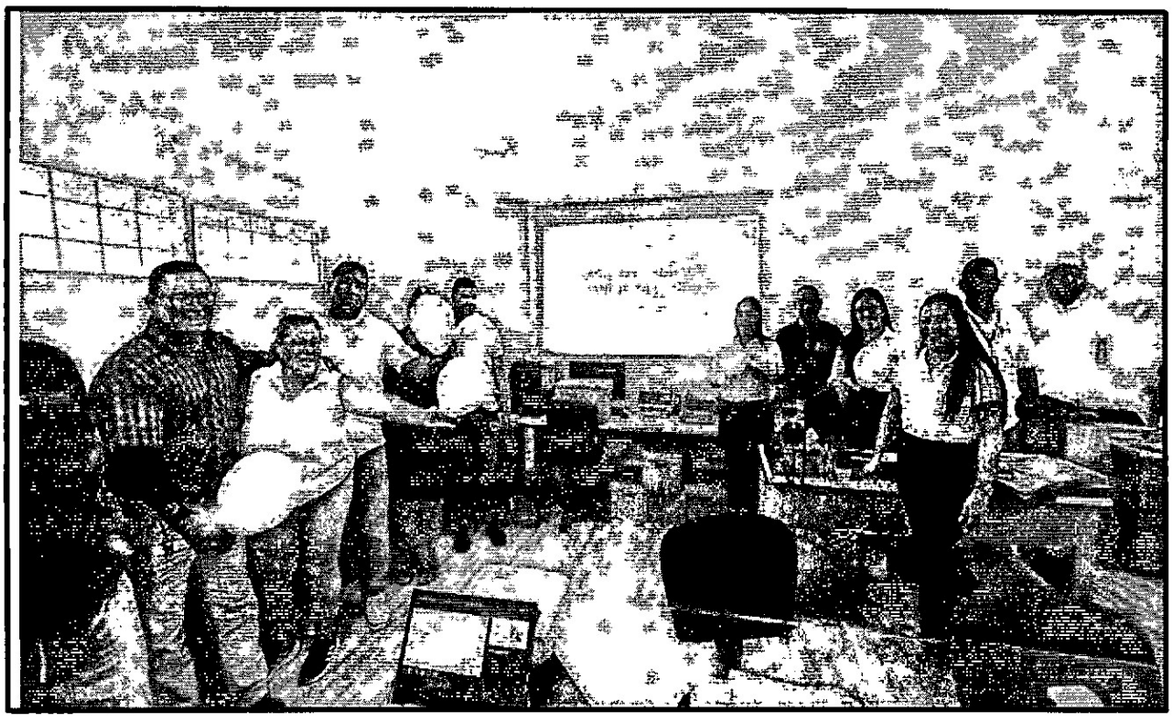


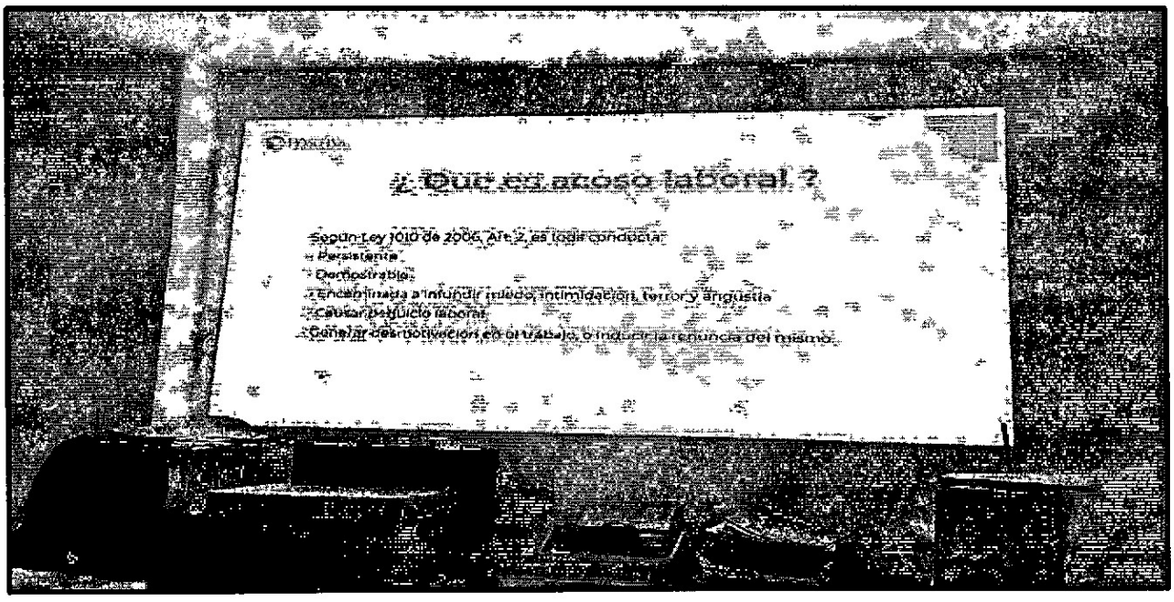


- Se realizo capacitación de **ACOSO LABORAL Y MANEJO DE ESTRÉS** en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO.








¿Qué es acoso laboral ?
Según Ley 1010 de 2006, Art. 2, es toda conducta:
Persistente
Demostrable
Encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia
Causar perjuicio laboral
Generar desmotivación en el trabajo, o inducir la renuncia del mismo.

- Se realizó jornada de vacunación contra la **HEPATITIS B**, esta vez dirigida a los AGENTES DE TRÁNSITO.

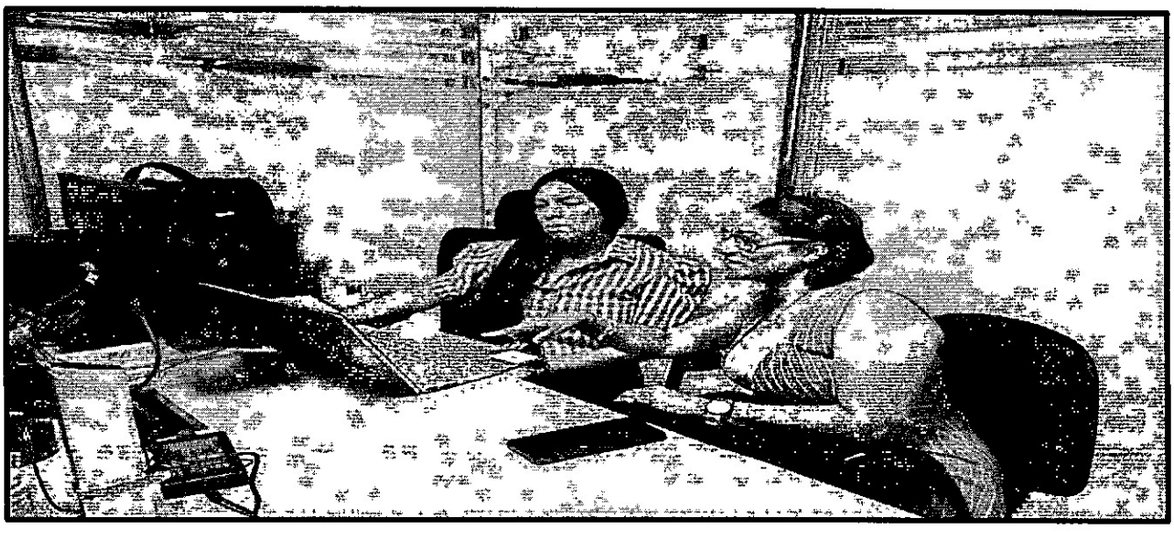




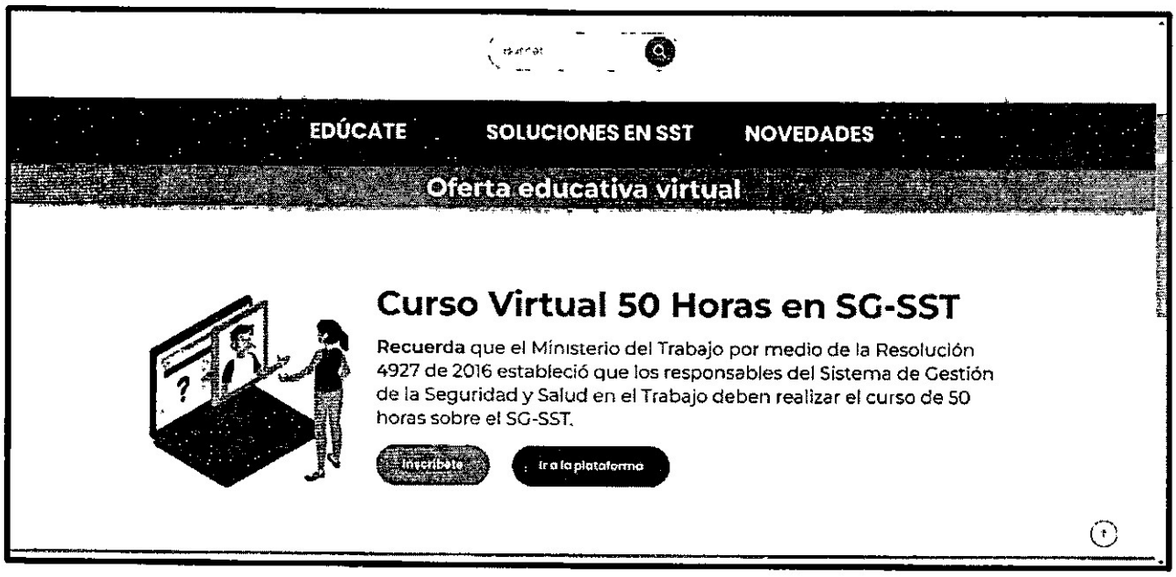


- Se realizo asesoría presencial, por correo electrónico y/o vía telefónica para el SG-SST

- Se realizo reunión con la ARL Positiva, para seguimiento del plan anual de capacitaciones a cargo de la ARL.



- Se realizó acompañamiento a los integrantes del COPAST para la Inscripción y realización del CURSO VIRTUAL DE 50 HORAS sobre el SGSST.





INFORME DE LAS VALORACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO

REALIZADO POR:

LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 5548 DEL 2015, OTORGADA POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

INTRODUCCION

Las valoraciones medicas ocupacionales realizadas a los trabajadores, tienen como finalidad monitorear la exposición a los factores de riesgos a los cuales han estado expuestos e identificar en forma precoz posibles alteraciones temporales, permanentes o agravadas del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por la exposición al medio ambiente de trabajo, para la empresa **INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO** éstas ocupan un sitio muy importante dentro de la documentación requerida por el **Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST**, al mismo tiempo permite detectar enfermedades de origen común que requieran una oportuna intervención.

Este informe podrá ser usado como herramienta fundamental que guie la gestión de los programas vigilancia epidemiológica P.V.E de la empresa, para lo cual se tuvieron en cuenta las valoraciones realizadas a los trabajadores en el periodo comprendido **entre el 16/05/2024 y el 30/11/2024** , cumpliendo así con los requisitos legales contenidos en el **Decreto 1072 del 2015 (Libro 2, Parte 2, Titulo 4, Capitulo 6 Artículos 12 y 13) y en las Resoluciones 2346 del 2007, 1918 del 2009, 0839 y 0312 del 2019.**

El presente informe tuvo en cuenta los siguientes aspectos estadísticos:

1. Información sociodemográfica de la población trabajadora.
2. Información de antecedentes de exposición laboral a diferentes factores de riesgos ocupacionales.
3. Información de exposición laboral actual.
4. Sintomatología reportada por los trabajadores.
5. Resultados generales de las pruebas clínicas o paraclínicas complementarias a los exámenes físicos realizados.
6. Diagnósticos encontrados en la población trabajadora.
7. Análisis y conclusiones de la evaluación.
8. Recomendaciones.

A continuación, se presenta la información resultante del análisis estadístico de las historias clínicas ocupacionales realizadas por **SSTA CONSULTING S.A.S** a la empresa **INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO** El contenido de este informe permite aportar nuevas herramientas que nos ayudan a promover la salud, prevenirlos efectos de los riesgos ocupacionales sobre la misma y tratar a tiempo las patologías que los colaboradores puedan presentar al momento de la valoración y de ser necesario remitirlos a su respectiva EPS.

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL Realizar un diagnóstico general del estado de salud de los trabajadores de la empresa **INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO** según los factores de riesgos asociados a fin de proponer recomendaciones que puedan ser utilizadas para implementar medidas de prevención e intervención tendientes a mejorar su calidad de vida.

1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.2.1. Practicar un examen médico completo con orientación laboral a los trabajadores de la empresa **INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO** teniendo en cuenta los riesgos asociados a los hábitos y estilos de vida no saludables dentro de la población evaluada.

1.2.2. Elaborar un perfil socio demográfico de la población valorada.

1.2.3. Identificar la prevalencia de los diagnósticos dentro de la población evaluada.

2. METODOLOGIA

Se analizaron las historias clínicas ocupacionales de los trabajadores que se evaluaron **entre el 16/05/2024 y el 30/11/2024 – (51 valoraciones medicas ocupacionales)**, las cuales fueron realizadas por un médico especialista en salud ocupacional, quien investigo sobre antecedentes patológicos familiares, antecedentes personales, antecedentes ocupacionales y revisión por sistemas antes de practicar el examen médico.

La valoración médica realizada por nuestra IPS consta de:

*** Examen médico con énfasis osteomuscular más pruebas complementarias tales como: visiométria, optometría, audiometría, espirometría, laboratorios, electrocardiograma, prueba psicosensometrica y/o imagenología según corresponda para cada cargo en el profesiograma definido por la empresa cliente reflejados en los Conceptos Individuales de Aptitud Medica.**

El formato de historia clínica de SSTA CONSULTING S.A.S evalúa las siguientes variables:

SOCIODEMOGRÁFICAS

* Edad
* Género
* Estado civil
* Nivel de escolaridad
* Número de hijos
* Estrato socio económico

OCUPACIONALES

* Antigüedad en el cargo
* Área o sección

* Cargo u oficio
* Riesgos ocupacionales percibidos por el trabajador en su sitio de labor.

CONDICIONES DE SALUD

* Perfil de hábitos: Ingesta de alcohol, tabaco o cigarrillo y actividad física deportiva o labores domésticas.
* Antecedentes familiares
* Antecedentes personales

TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información se obtuvo mediante la entrevista directa con los trabajadores en donde se les formulan una serie de preguntas las cuales se reportan de forma inmediata en la Historia Clínica Ocupacional para luego ser recogida y sistematizada mediante una base de datos bajo el nombre de la empresa en Excel.

RECURSOS

Para la realización de los exámenes se contó con los profesionales idóneos para realizar las evaluaciones y con todos los implementos necesarios para realizar una óptima valoración. Se dispusieron áreas en las instalaciones de la empresa bajo todas las condiciones necesarias.

La duración promedio del examen médico ocupacional es de 15 - 20 minutos. En caso de la empresa dar la autorización para la realización de exámenes adicionales, dependiendo al área de labor del trabajador, el tiempo será variable. Se utilizó la ayuda del software **SIMEDI** para la generación de la Historia Clínica Ocupacional, el cual provee todas las herramientas necesarias para identificar la exposición a factores de Riesgo Ocupacionales en trabajos tanto anteriores como el actual e identificar los signos y síntomas que actualmente refiere el paciente.

3. RESULTADOS

A continuación, se presentan las tablas y gráficos de cada una de las variables analizadas.

3.1. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GÉNERO

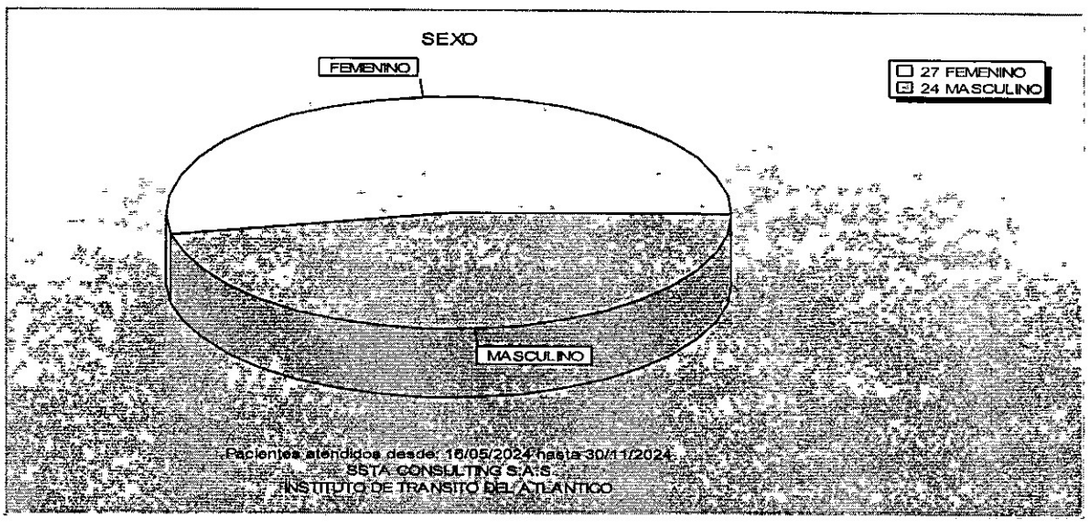
El 47.06% de la población valorada corresponde al género masculino y el 52.94% pertenece al género femenino.

TABLA Y GRÁFICO 1. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GÉNERO

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GÉNERO

DISTRIBUCIÒN POR GENERO

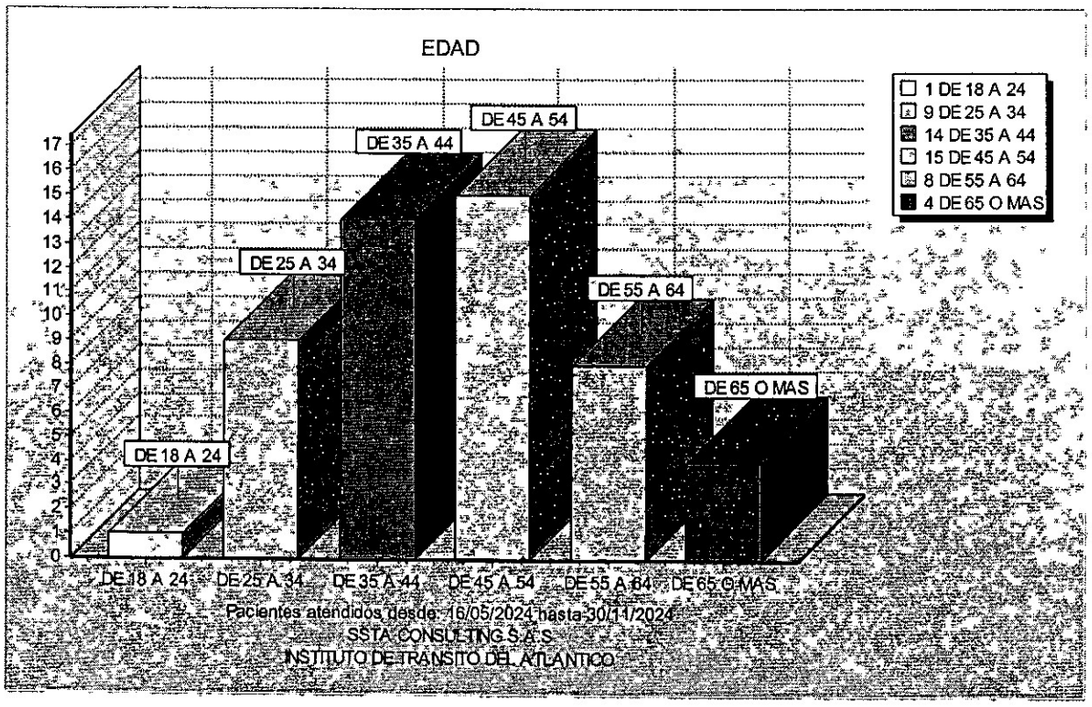
SEXO	PACIENTES	PORCENTAJE
FEMENINO	27	52.94%
MASCULINO	24	47.06%



3.2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR RANGOS DE EDAD

Según el rango de distribución de edad, se observa que el 1.96% tienen entre 18 a 24 años, el 17.65% tiene de 25 a 34 años, el 27.45% tiene de 35 a 44 años, el 29.41% tiene de 45 a 54 años, el 15.69% y el 7.84% tiene 65 o más años de edad.

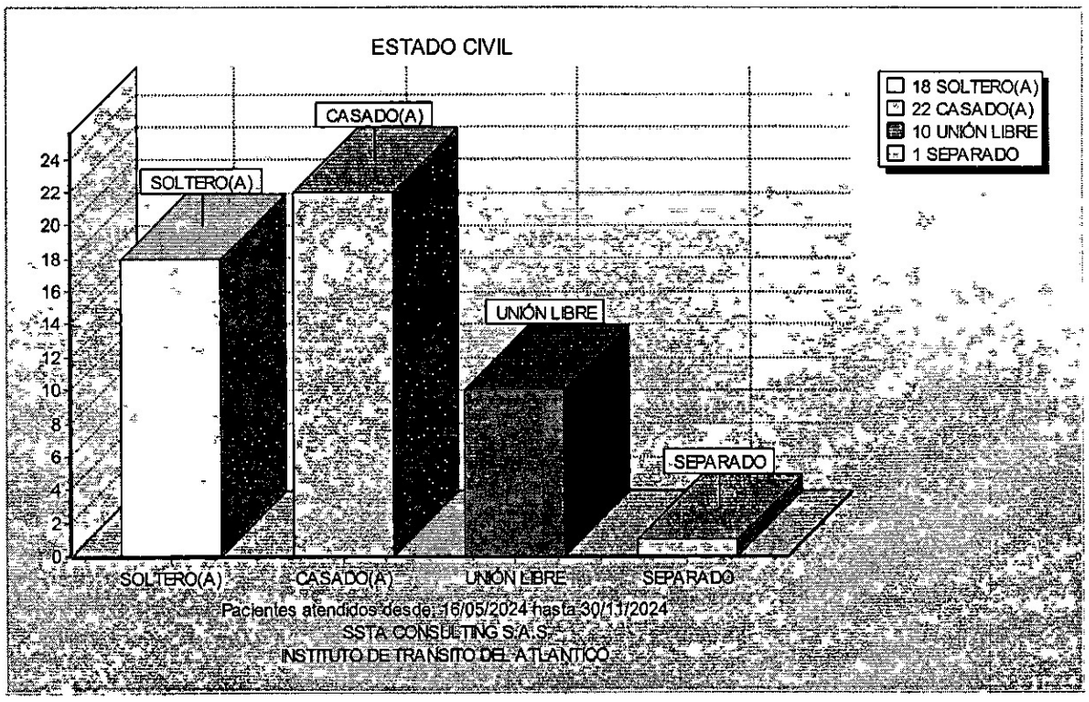
EDAD	PACIENTES	PORCENTAJE
DE 18 A 24	1	1.96%
DE 25 A 34	9	17.65%
DE 35 A 44	14	27.45%
DE 45 A 54	15	29.41%
DE 55 A 64	8	15.69%
DE 65 O MAS	4	7.84%



En esta gráfica se da a conocer la distribución de la población trabajadora valorada según el estado civil.

Distribución por estado civil

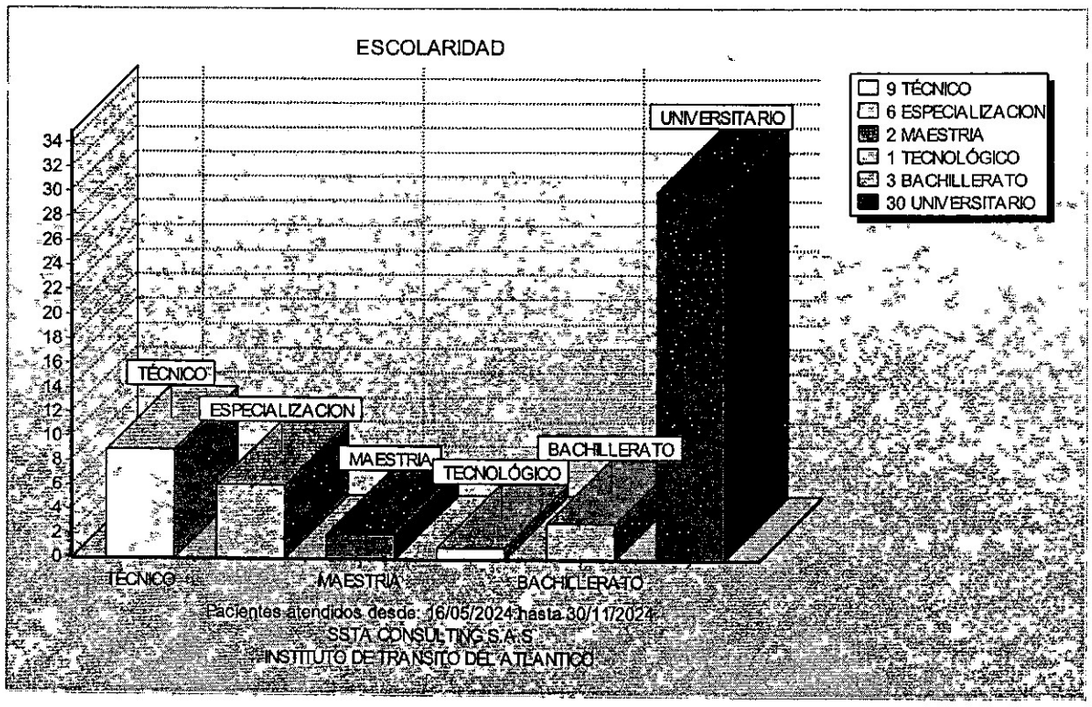
ESTADO_CIVIL	PACIENTES	PORCENTAJE
SOLTERO(A)	18	35.29%
CASADO(A)	22	43.14%
UNIÓN LIBRE	10	19.61%
SEPARADO	1	1.96%



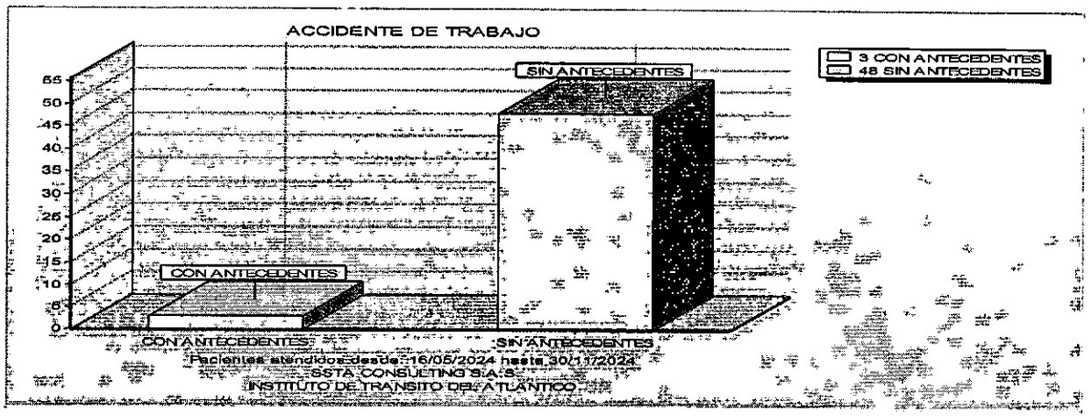
En esta gráfica se da a conocer la distribución de la población trabajadora valorada según el grado de escolaridad alcanzado.

Distribución por escolaridad

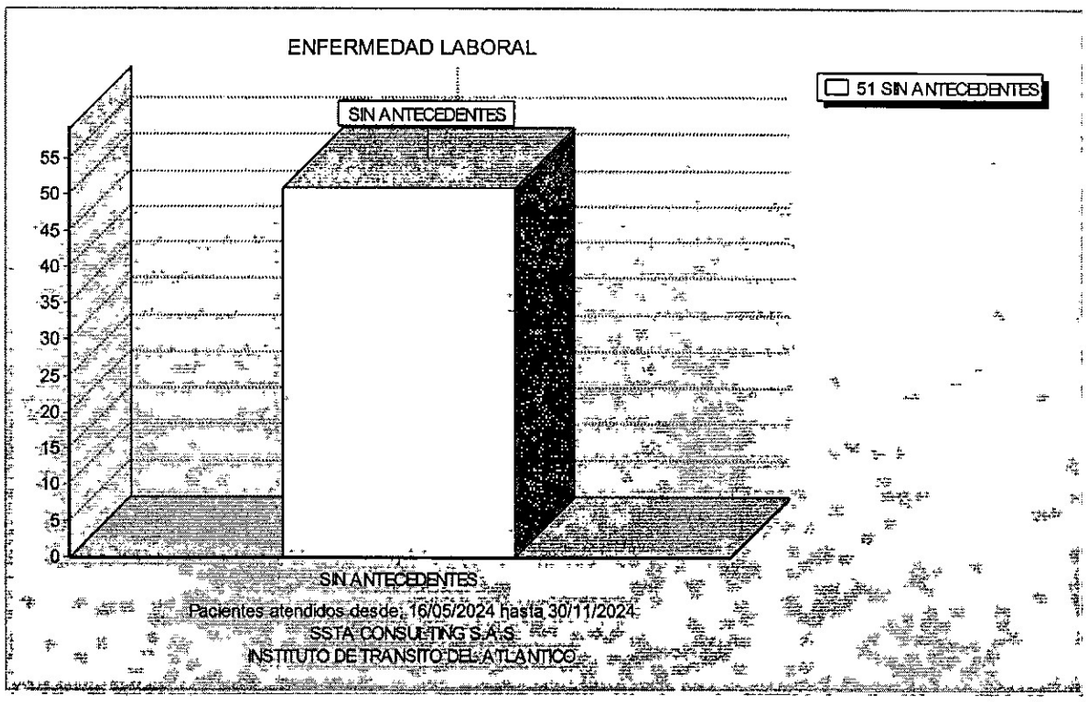
ESCOLARIDAD	PACIENTES	PORCENTAJE
TÉCNICO	9	17.65%
ESPECIALIZACION	6	11.76%
MAESTRIA	2	3.92%
TECNOLÓGICO	1	1.96%
BACHILLERATO	3	5.88%
UNIVERSITARIO	30	58.82%



Accidente Laboral



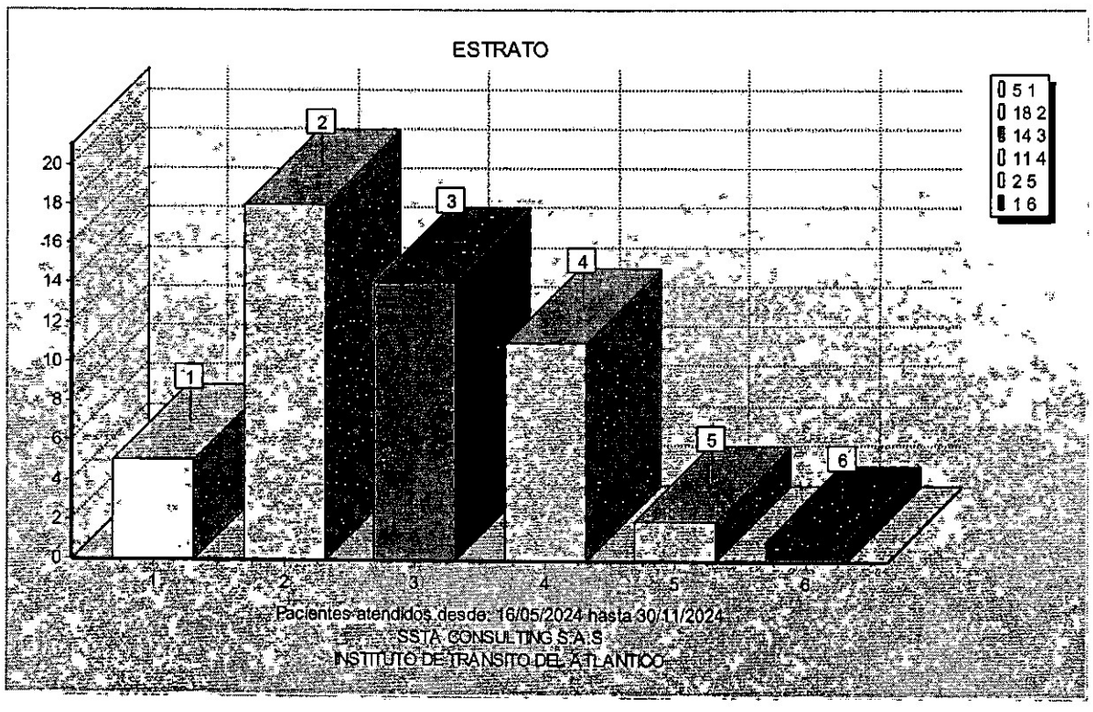
Antecedentes de enfermedad laboral



Distribución por estrato

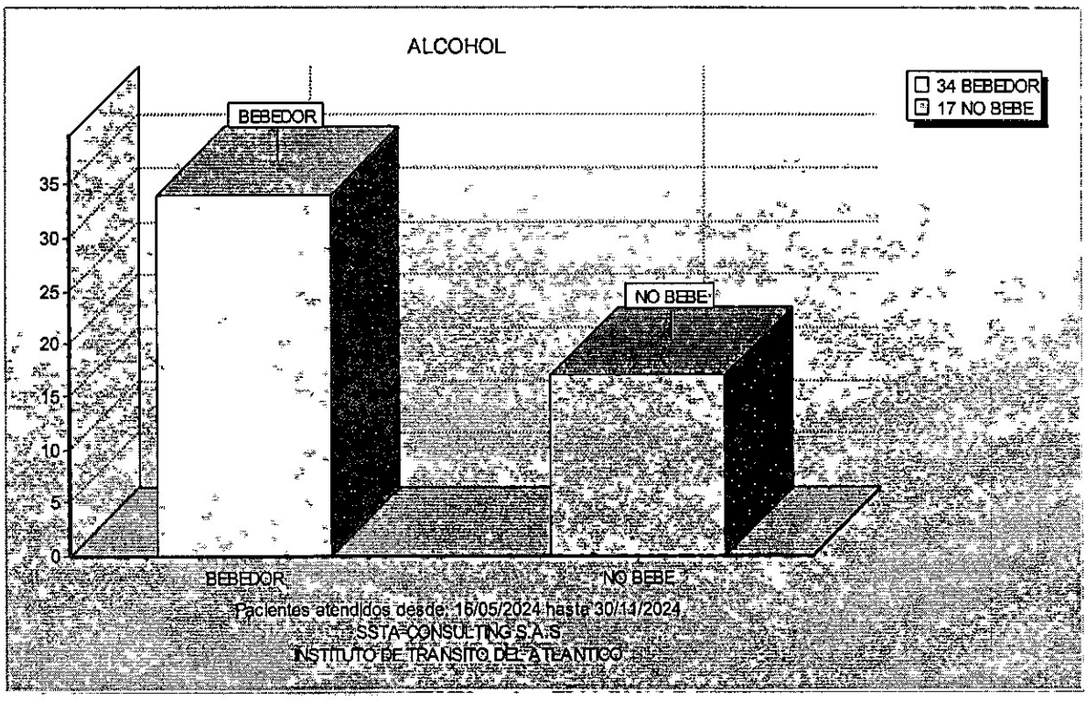
En esta gráfica se da a conocer la distribución de la población trabajadora valorada según el estrato.

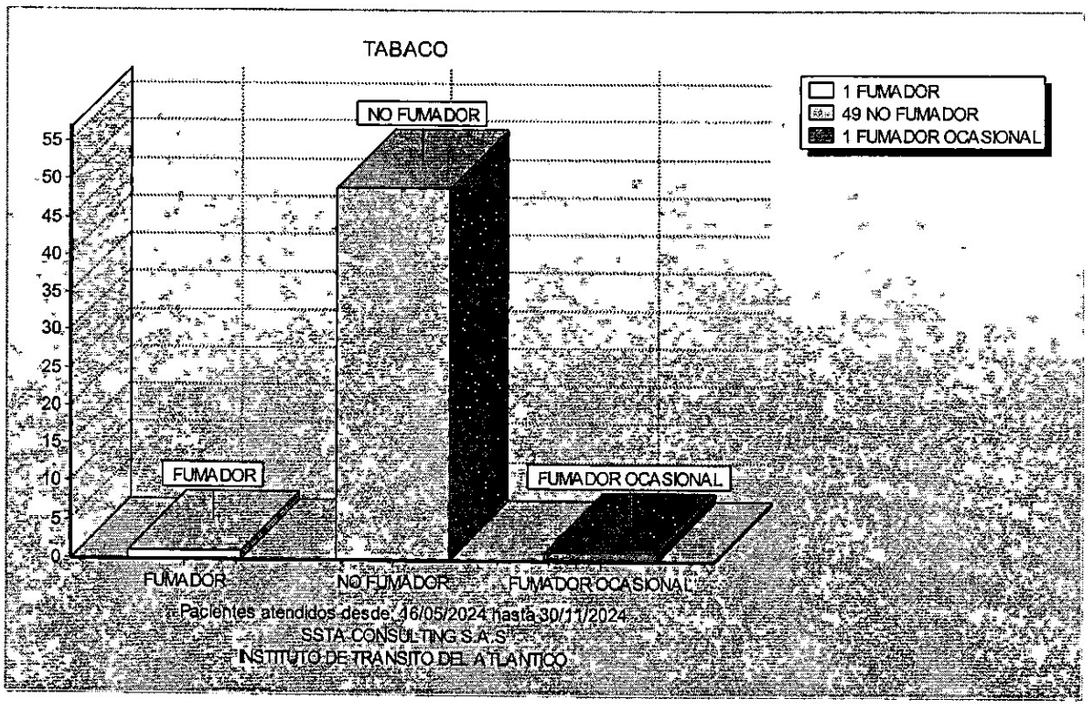
ESTRATO	PACIENTES	PORCENTAJE
1	5	9.80%
2	18	35.29%
3	14	27.45%
4	11	21.57%
5	2	3.92%
6	1	1.96%



Consumo de Licor

ALCOHOL	PACIENTES	PORCENTAJE
BEBEDOR	34	66.67%
NO BEBE	17	33.33%





TIPO_FUMADOR	PACIENTES	PORCENTAJE
FUMADOR	1	1.96%
NO FUMADOR	49	96.08%
FUMADOR OCASIONAL	1	1.96%

Al grupo de trabajadores se le realizaron las siguientes pruebas:

EXAMEN	PACIENTES	PORCENTAJE
AUDIOMETRIA TAMIZ	11	21.57%
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	51	100.00%
GLICEMIA EN AYUNAS	47	92.16%
HEMOGRAMA IV	47	92.16%
PERFIL LIPIDICO COMPLETO	46	90.20%
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (PRUEBA PSICOMOTRIZ +ENTREV. PSICOLOGIA) CONDUCTORES	9	17.65%
VISIOMETRIA	38	74.51%

TIPO_EXAMEN	PACIENTES	PORCENTAJE
EGRESO	5	9.80%
INGRESO	18	35.29%
PERIODICO	28	54.90%

ANTECEDENTES POR EXPOSICION LABORAL

De acuerdo con datos referidos por los trabajadores en cuanto a los antecedentes corresponden a:

Distribución de la población por cargo

Se encuentra el registro de los cargos reportados por los trabajadores o por la empresa **INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO**

CARGO	NUMERO_TRABAJADORES	PORCENTAJE
ABOGADO	1	1.96%
AGENTE DE TRANSITO	8	15.69%
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	3.92%
CONTRATISTA	10	19.61%
DIRECTOR GENERAL	1	1.96%
INSPECTOR DE TRANSITO Y TRANSPORTE	2	3.92%
INSPECTORA DE TRANSITO	1	1.96%
JEFE DE OFICINA	1	1.96%
JEFE DE OFICINA ASESORA	1	1.96%
JEFE DE PRESUPUESTO	1	1.96%
LIDER DE PROGRAMA	1	1.96%
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	2	3.92%
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	6	11.77%
SECRETARIO EJECUTIVO	1	1.96%
TECNICO OPERATIVO	12	23.53%
TECNICO OPERATIVO DE TRANSITO	1	1.96%

Distribución según percepción de riesgo

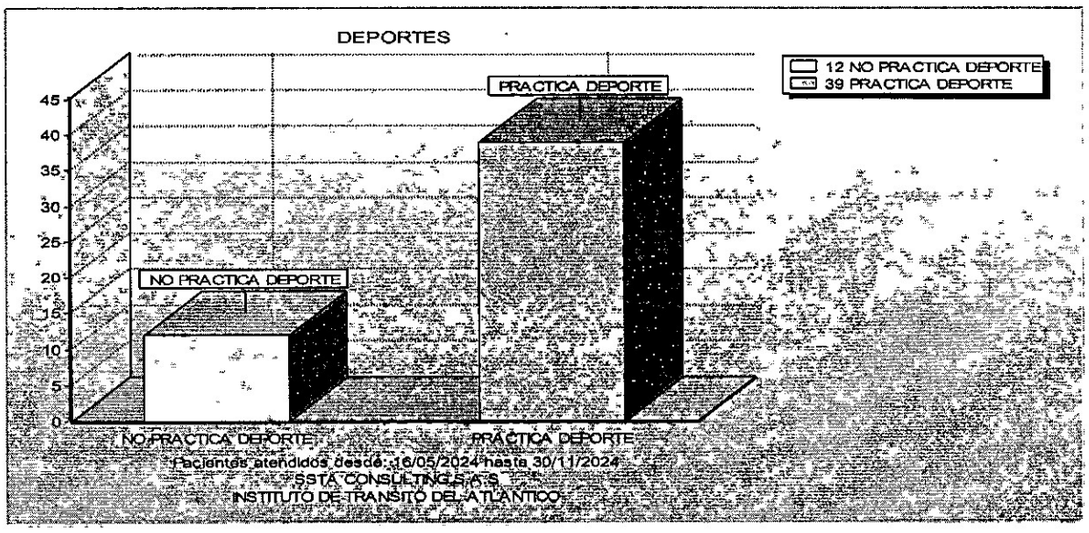
La percepción del riesgo que los médicos ocupacionales obtienen en la consulta tiene en cuenta los factores la actividad cotidiana del trabajador. Cada uno de los riesgos percibidos influye directamente en el comportamiento de las personas haciéndolas vulnerables o no en la generación de enfermedad y/o accidentes laborales.

RIESGO	PACIENTES	PORCENTAJE
BIOLOGICO	16	31.37%
FISICO	35	68.63%
QUIMICO	2	3.92%
BIOMECANICO	50	98.04%
PSICOSOCIAL	38	74.51%
CONDICIONES DE SEGURIDAD	35	68.63%
FENOMENOS NATURALES	0	0.00%

**Los porcentajes se calculan sobre el total de los trabajadores para cada riesgo

OTROS FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD

Actividad Física

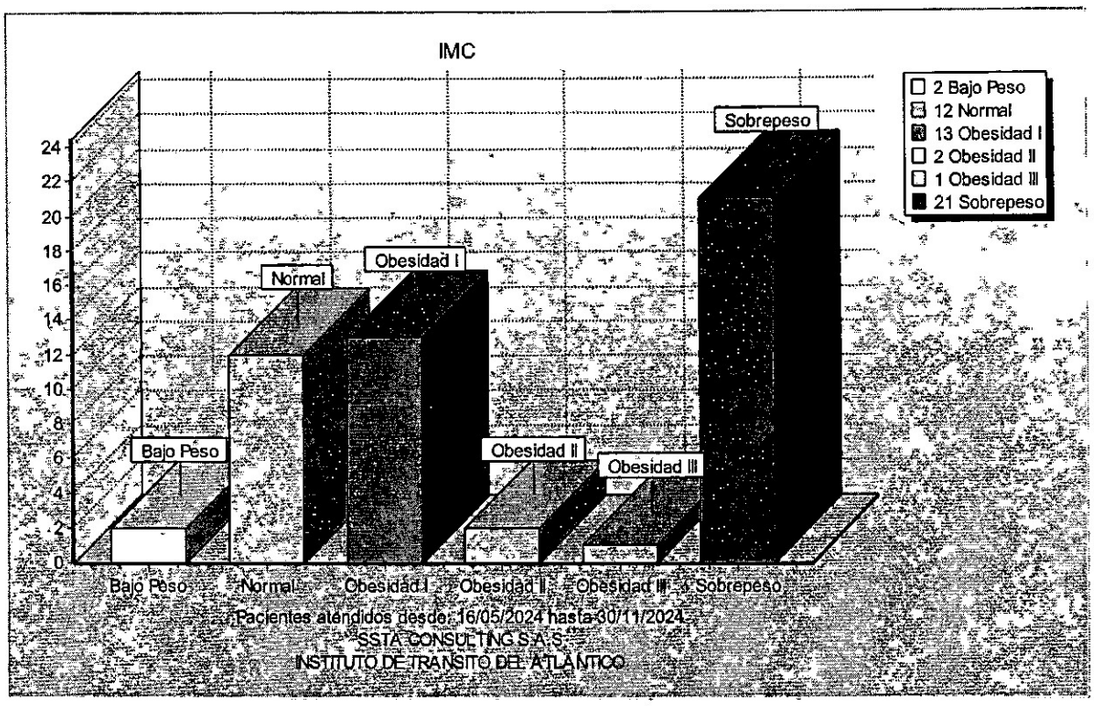


DEPORTE	PACIENTES	PORCENTAJE
NO PRACTICA DEPORTE	12	23.53%
PRACTICA DEPORTE	39	76.47%

Revisión por Sistemas

SISTEMA_AFECTADO	PACIENTES	PORCENTAJE
12. EXTREMIDADES SUPERIORES	1	1.96%
14. COLUMNA	2	3.92%

El IMC se obtiene el índice de masa corporal dividiendo el peso (en kilogramos) sobre la talla (en metros) elevada al cuadrado, en los siguientes grados:



IMC	PACIENTES	PORCENTAJE
Bajo Peso	2	3.92%
Normal	12	23.53%
Obesidad I	13	25.49%
Obesidad II	2	3.92%
Obesidad III	1	1.96%
Sobrepeso	21	41.18%

CONCEPTO_AUDIOMETRIA	PACIENTES	PORCENTAJE
	0	0.00%
NORMAL	10	19.61%
SIN CONCEPTO/NO REALIZADA	41	80.39%