TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO

FORMATO DE SUPER

Tránsito del Atlántico

Rad No 2024-4210-022551-2
Fecha 25/10/2024 8:09:35 a. m.
Destino: GESTION FINANCIERA
Remitente: CIU SSTA CONSULTING S.A.S.MARI
Asunto: Cuenta de Cobro n° 05
Empresa: Transito del Atlantico
Us Rad. BDADUL

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	**5**	**Contrato No:**	CD 086-2024
Nombre del Supervisor:	YUSSEFY LOCARNO CARRILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Periodo de Informe:	**DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 - No. SSFE 24551**		

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	9473305304	MES DE AGOSTO - SEPTIEMBRE	

5.1 PERSONA NATURAL	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	$ 0	SEP
Pensión	16,00%	$ 0	AGO
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	SEP

5.2 PERSONA JURÍDICA

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

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

CERTIFICACIÓN	SI	N/A	FECHA (día/mes/año):
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.	X		21/10/2024

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 realiza informe mensual de condiciones de salud numero 005.
•Se realizo agendamiento y acompañamiento a la realización de los exámenes médicos ocupacionales de ingresos, retiros y periódicos al personal
.•Se realizó acompañamiento al cuarto comité PARITARIO DE SEGRURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST).
•Se realizó acompañamiento al Segundo comité CONVIVENCIA LABORAL (COCOLA).
•Se realizo actividad de PAUSAS ACTIVAS Y socialización de MANEJO DE POSTURAS en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO DEPARTAMENTAL- SEDE SOLEDAD.
•Se realizo capacitación de Manejo de Extintores en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO DEPARTAMENTAL- SEDE SOLEDAD.

8. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	$	-
Pago anticipado	Valor:	$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	$	9.079.400,00
Pago Total	Valor:	$	9.079.400,00

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			$ 9.185.000	$ 39.682.000
5			$ 9.079.400	$ 30.602.600

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 contratactual 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:	SEPTIEMBRE 30 DEL 2024		

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

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 # 05.
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 SEPTIEMBRE 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.

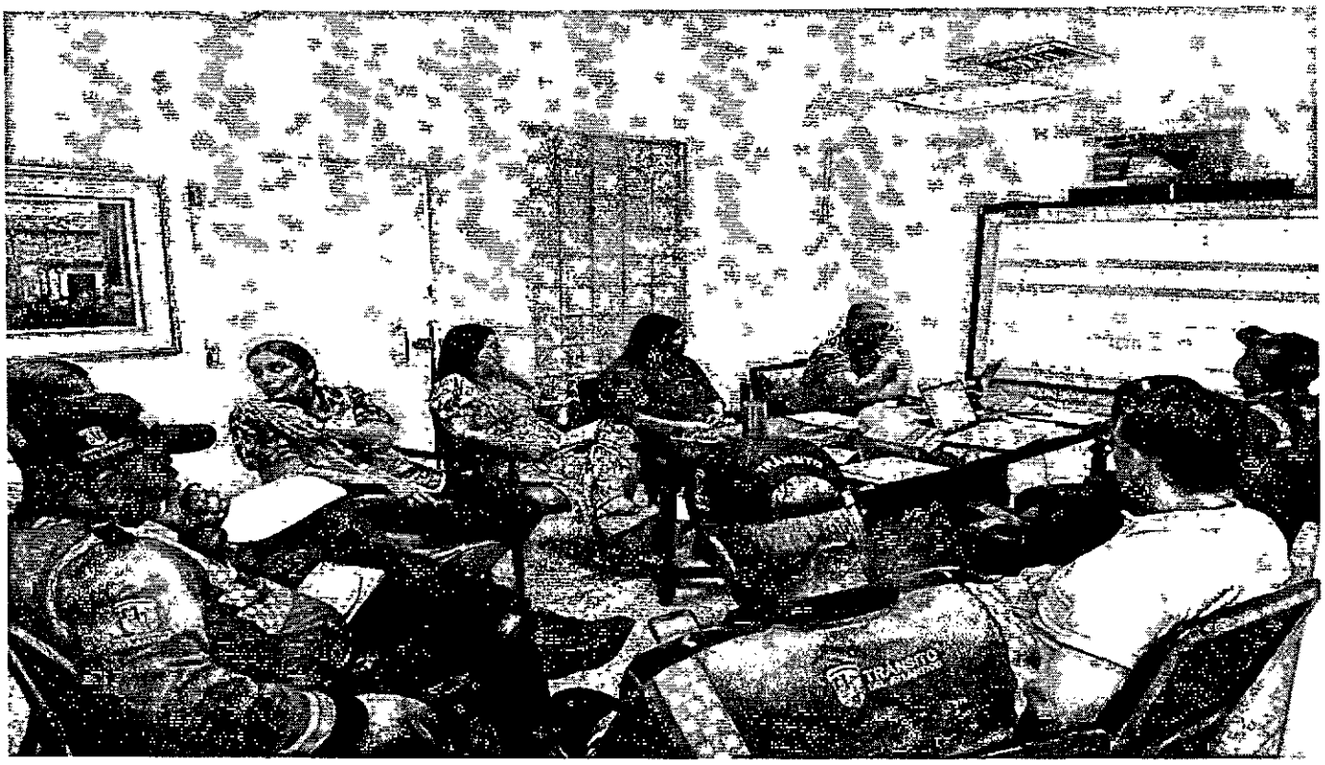
BARRANQUILLA

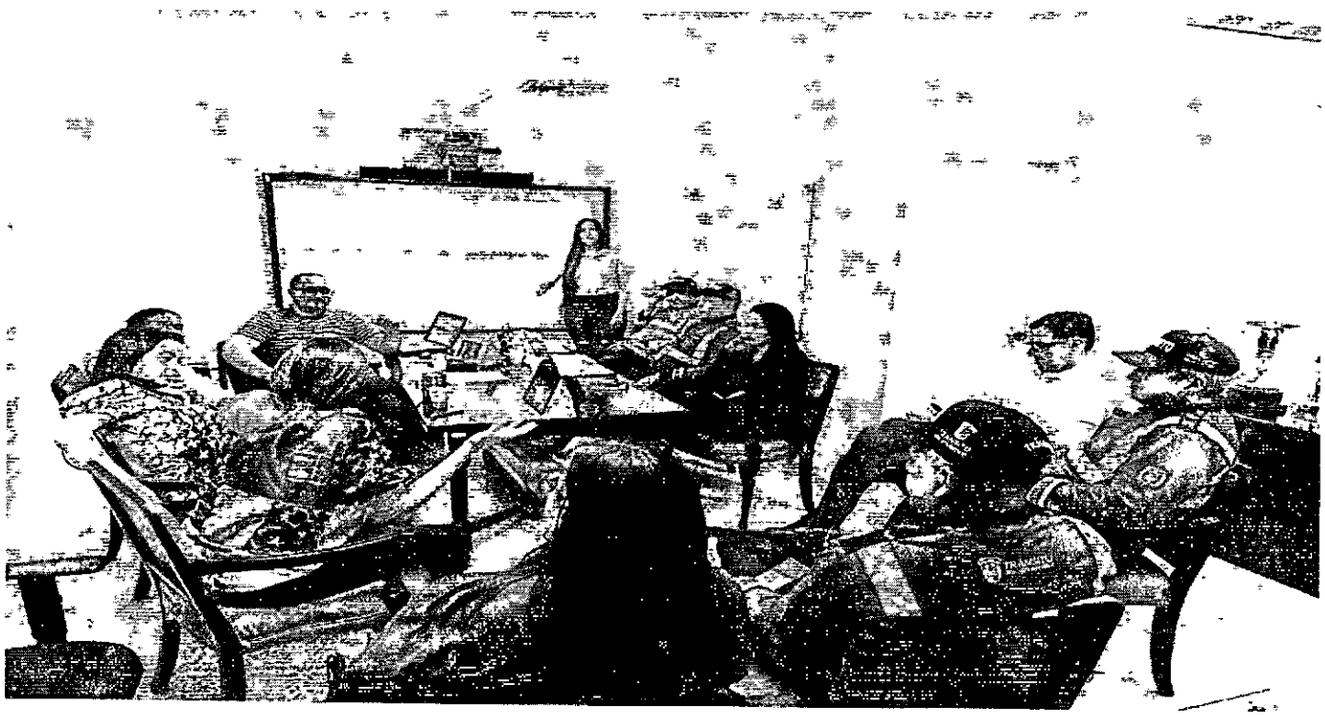
SEPTIEMBRE 30 DEL 2024

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

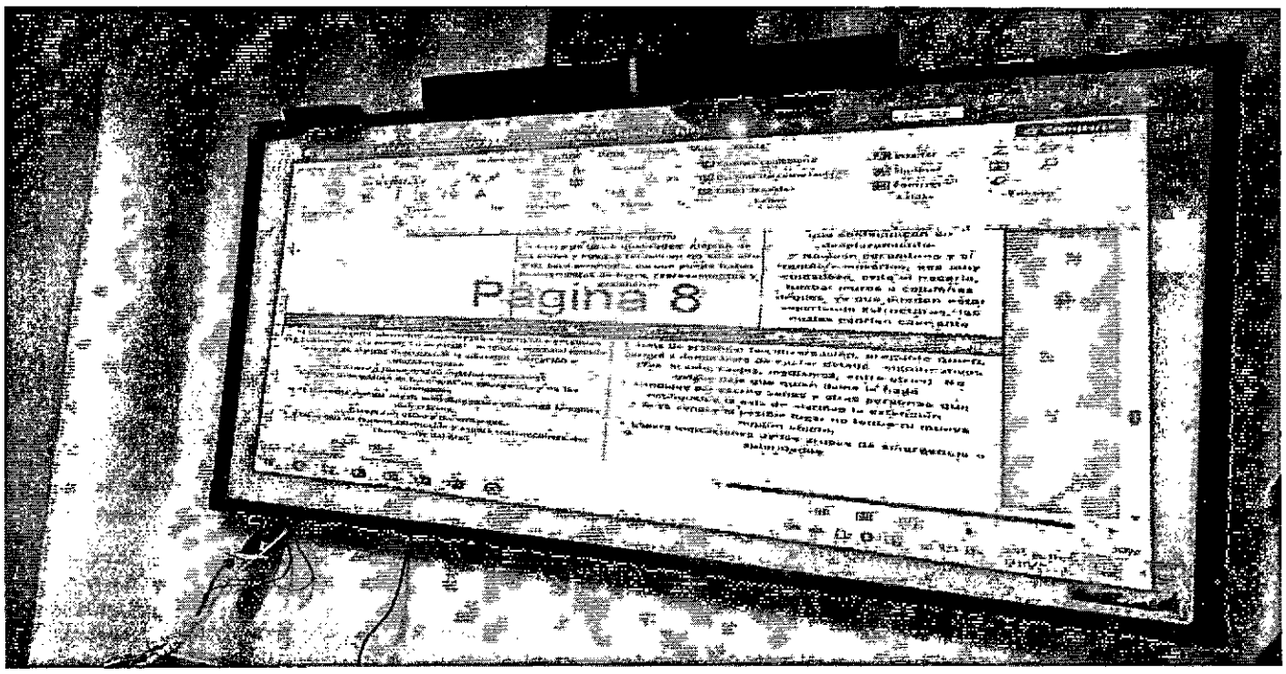
#	Nombre Id	Cargo	Misión	Empresa Certificado Ciudad	Tipo Examen Fecha	Examenes Realizados	Atendido
15238	JAIRO ENRIQUE APARICIO CASTILLO 8696622	LIDER DE PROGRAMA		INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO BARRANQUILLA	PERIODICO 2024-07-27	, VISIOMETRIA, GLICEMIA EN AYUNAS, HEMOGRAMA IV, PERFIL LIPIDICO COMPLETO, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	SI
15276	CLAUDIA ISABEL PRADA OVIEDO 57435537	TECNICO OPERATIVO		INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO BARRANQUILLA	PERIODICO 2024-07-27	, VISIOMETRIA, GLICEMIA EN AYUNAS, HEMOGRAMA IV, PERFIL LIPIDICO COMPLETO, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	SI
15249	YONY LASCANO NAVARRO 8637876	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO BARRANQUILLA	PERIODICO 2024-07-27	, VISIOMETRIA, GLICEMIA EN AYUNAS, HEMOGRAMA IV, PERFIL LIPIDICO COMPLETO, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	SI
15258	JUAN CARLOS BOLIVAR CHAUSTRE 72179781	TECNICO OPERATIVO		INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO BARRANQUILLA	PERIODICO 2024-07-27	, VISIOMETRIA, GLICEMIA EN AYUNAS, HEMOGRAMA IV, PERFIL LIPIDICO COMPLETO, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	SI
16342	ELIANA ANDREA PEREIRA PARRA 1001818986	TECNICO OPERATIVO		INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO BARRANQUILLA	PERIODICO 2024-08-06	, VISIOMETRIA, GLICEMIA EN AYUNAS, HEMOGRAMA IV, PERFIL LIPIDICO COMPLETO, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	SI
17291	DIANA MARCELA ANGARITA CASIANO 1047231626	TECNICO OPERATIVO		INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO BARRANQUILLA	INGRESO 2024-08-15	, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN), VISIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO COMPLETO, HEMOGRAMA IV, GLICEMIA EN AYUNAS	SI
17905	LUIS EMIRO SILVA PEÑA 19592359	TECNICO OPERATIVO		INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO BARRANQUILLA	EGRESO 2024-08-22	, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	SI

- Se realizó acompañamiento al cuarto comité PARITARIO DE SEGRURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO (COPASST).

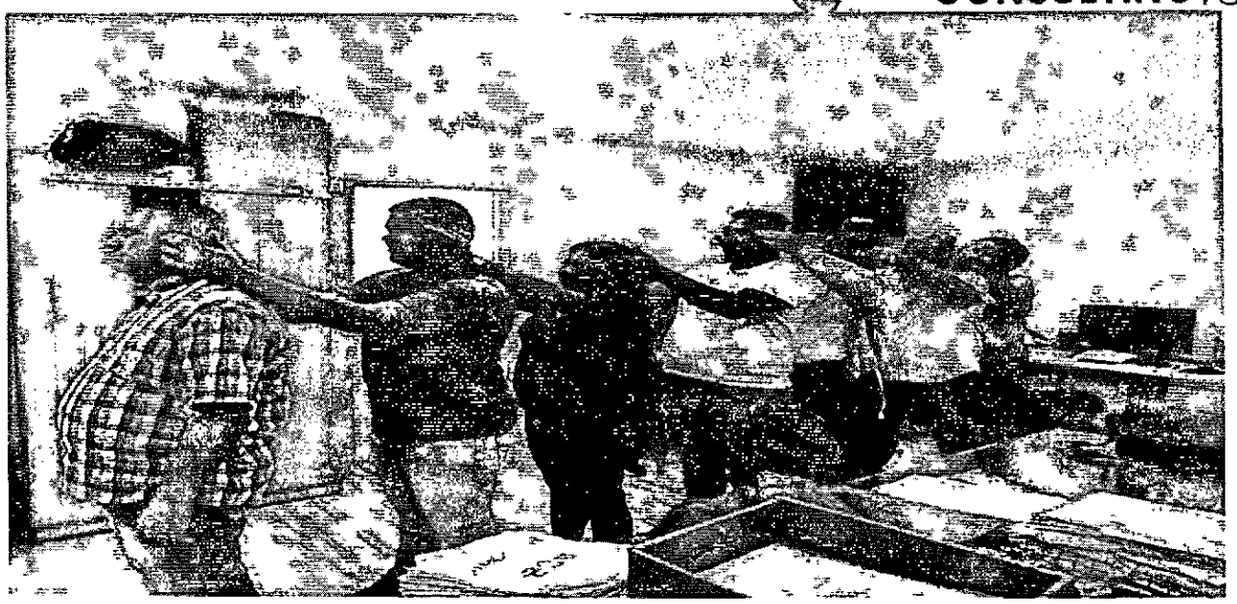




- Se realizó acompañamiento al Segundo comité CONVIVENCIA LABORAL (COCOLA).







- Se realizo actividad de PAUSAS ACTIVAS Y socialización de MANEJO DE POSTURAS en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO DEPARTAMENTAL- SEDE SOLEDAD.



- Se realizo capacitación de **Manejo de Extintores** en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO DEPARTAMENTAL- SEDE SOLEDAD





- Se realizo actividad de practica de manejos de extintores en articulación con la ARL Positiva, con los trabajadores que hacen parte del INSTITUTO DEL TRANSITO DEPARTAMENTAL- SEDE SOLEDAD.





- 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 dela ARL.
- Se adjunta informe actualizado de condiciones de salud 2024 según los avances del proyecto.

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 SEPTIEMBRE 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 **entre el 1/09/2024 y el 30/09/2024** , 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 del **entre el 1/09/2024 y el 30/09/2024 4 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

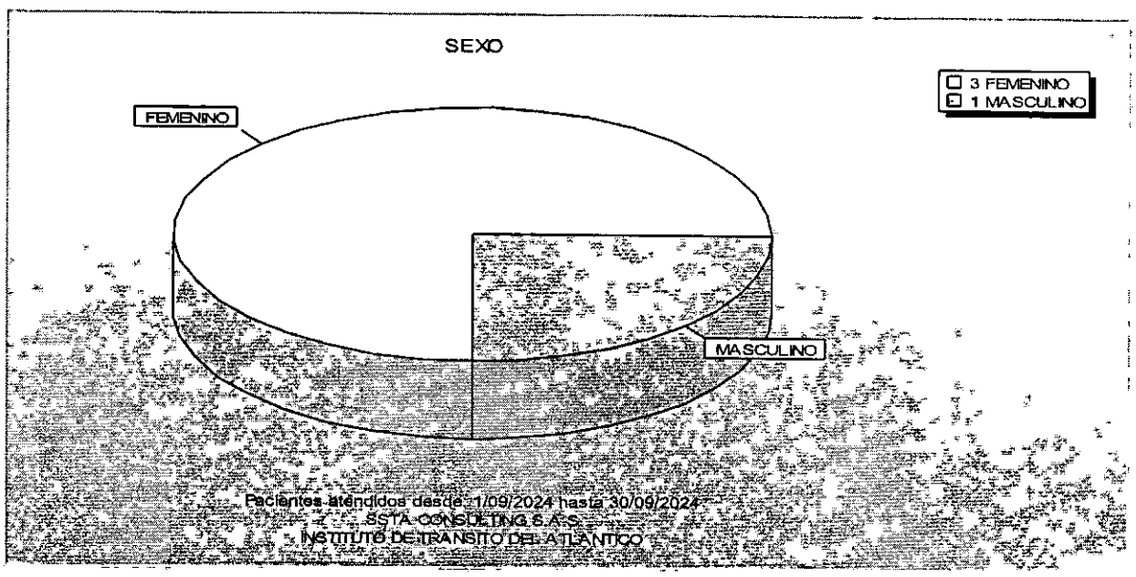
El 25% de la población valorada corresponde al género masculino y el 75% pertenece al género femenino.

TABLA Y GRÁFICO 1. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GÉNERO

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GÉNERO

DISTRIBUCIÒN POR GENERO

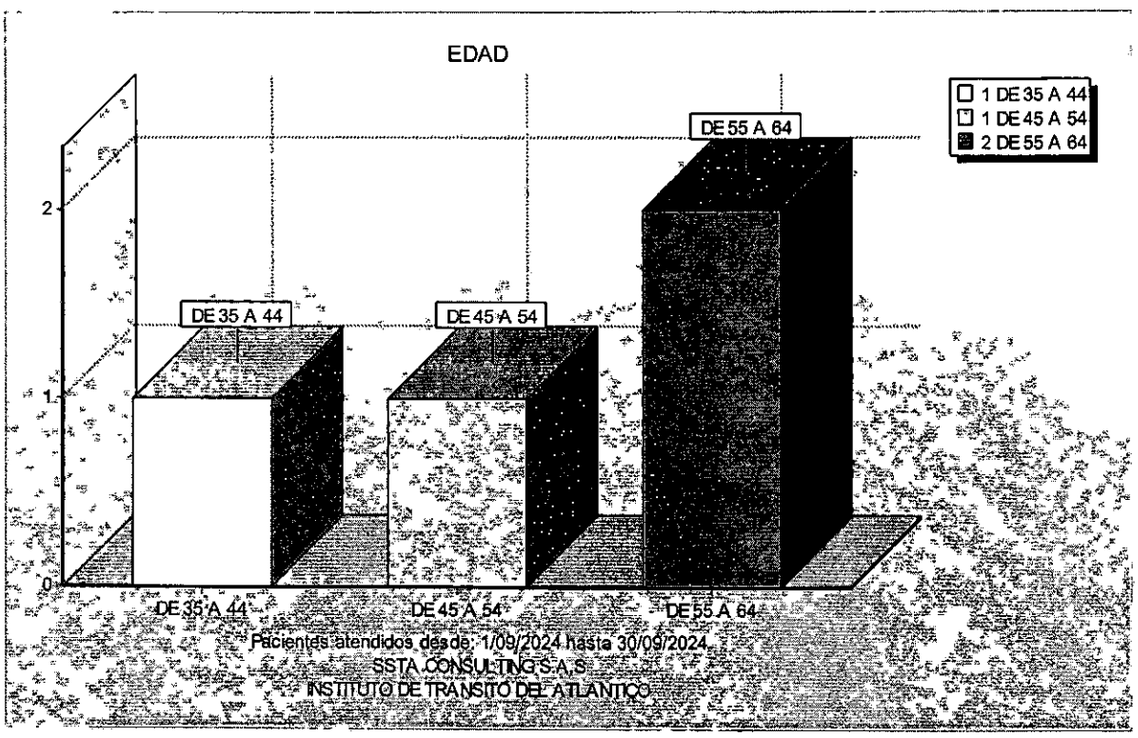
SEXO	PACIENTES	PORCENTAJE
FEMENINO	3	75.00%
MASCULINO	1	25.00%



3.2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR RANGOS DE EDAD

Según el rango de distribución de edad, se observa que el 25% tienen entre 35 a 44 años, el 25% tiene de 45 a 54 años y el 50% tiene 55 A 64 años de edad.

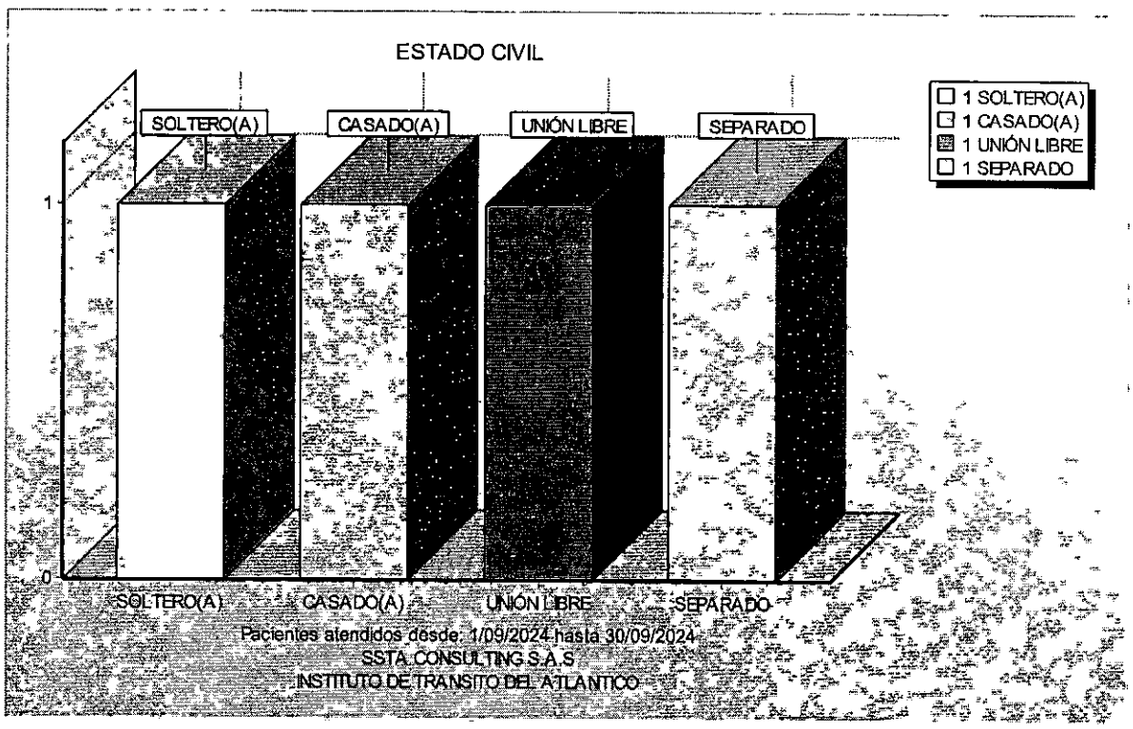
EDAD	PACIENTES	PORCENTAJE
DE 35 A 44	1	25.00%
DE 45 A 54	1	25.00%
DE 55 A 64	2	50.00%



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

Distribución por estado civil

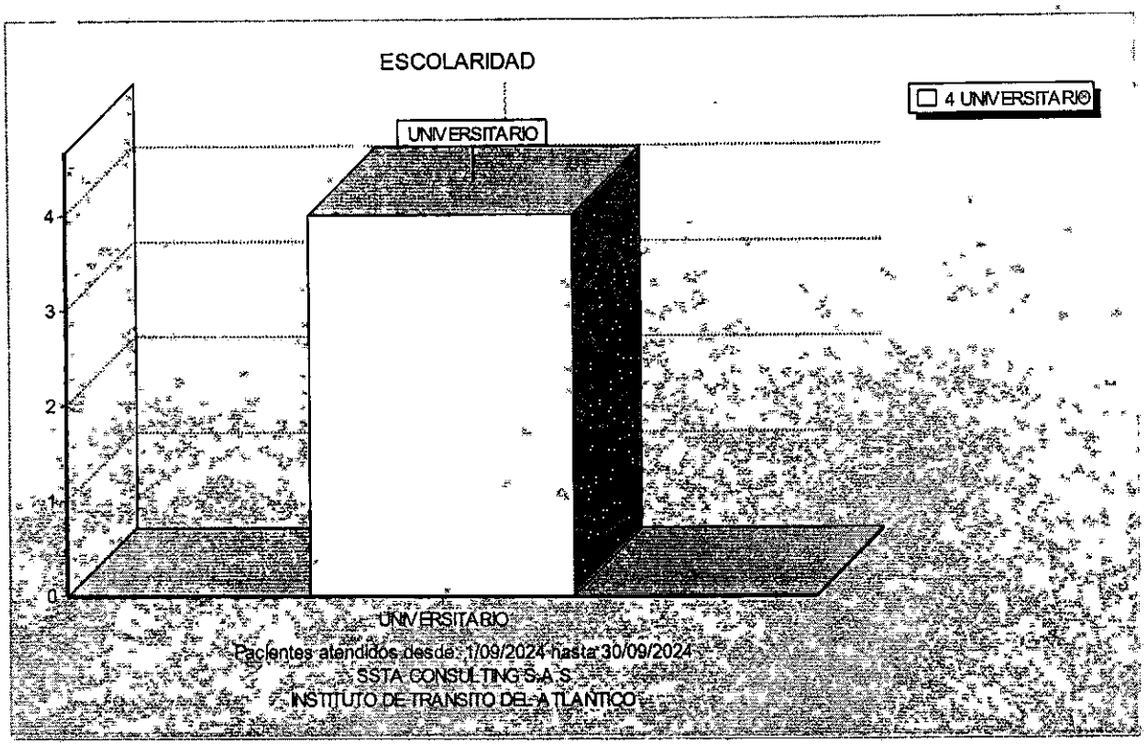
ESTADO_CIVIL	PACIENTES	PORCENTAJE
SOLTERO(A)	1	25.00%
CASADO(A)	1	25.00%
UNIÓN LIBRE	1	25.00%
SEPARADO	1	25.00%



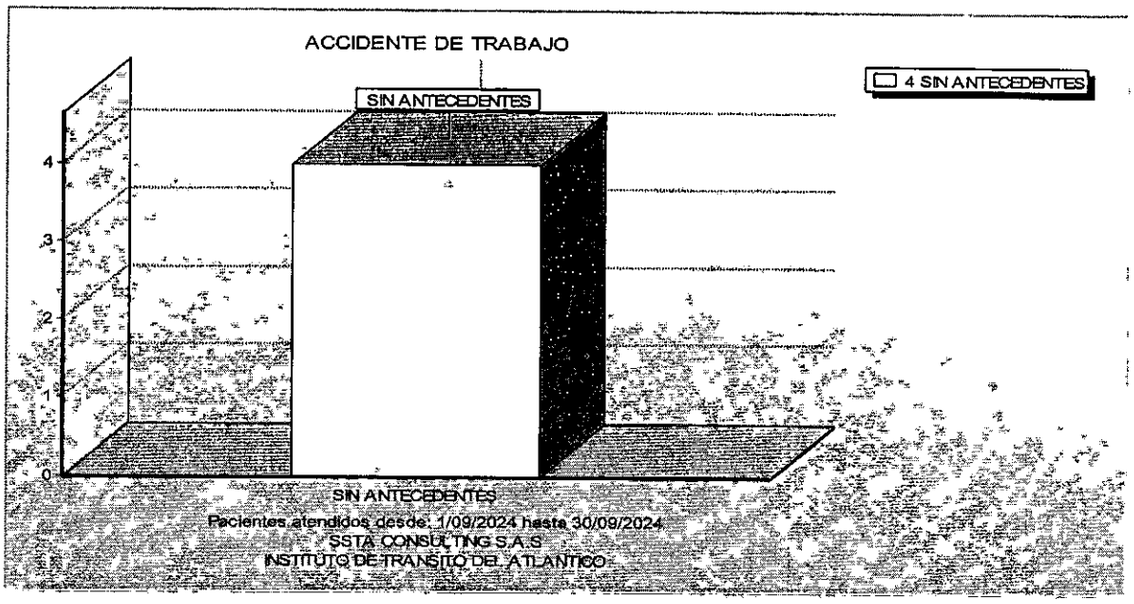
En esta gráfica se da a conocer la distribución de la población trabajadora valorada según el grado de escolaridad alcanzado.

Distribución por escolaridad

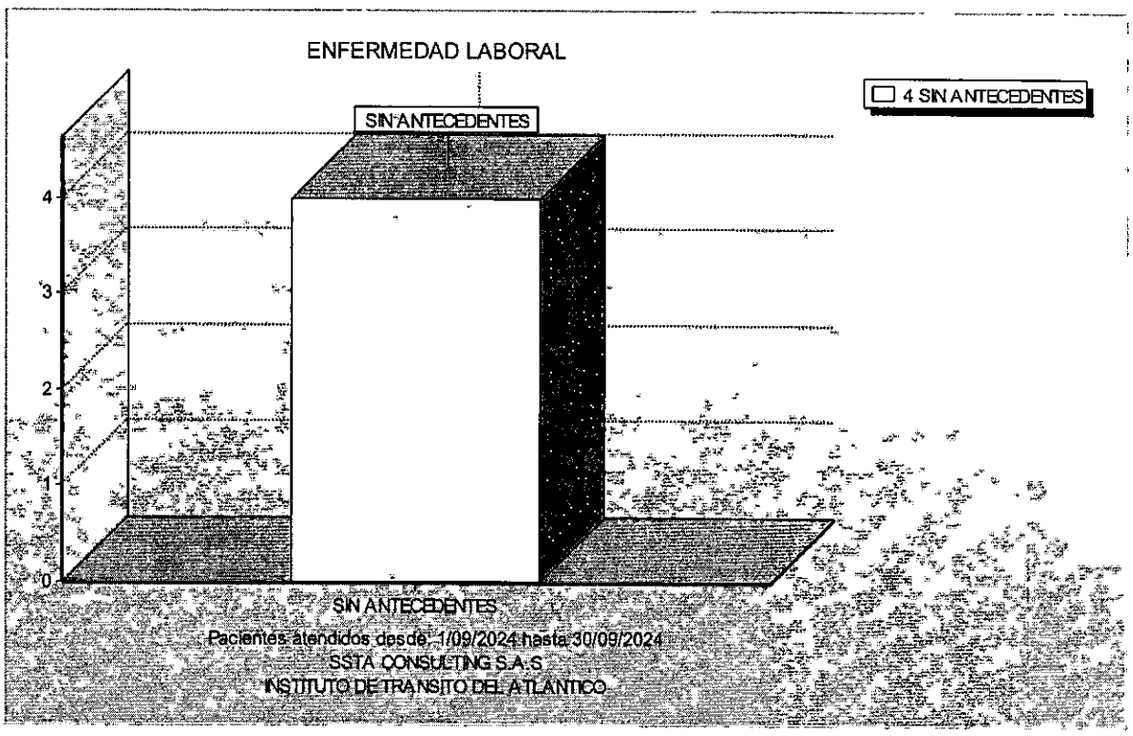
ESCOLARIDAD	PACIENTES	PORCENTAJE
UNIVERSITARIO	4	100.00%



Accidente Laboral



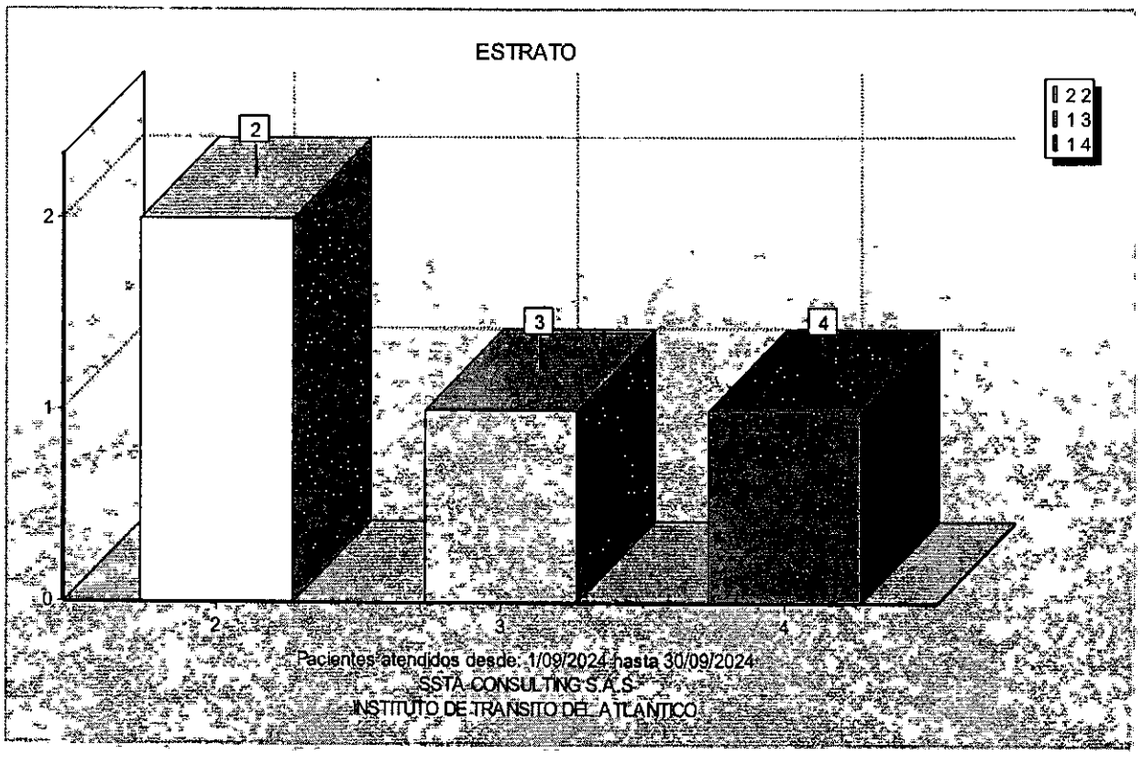
Antecedentes de enfermedad laboral



Distribución por estrato

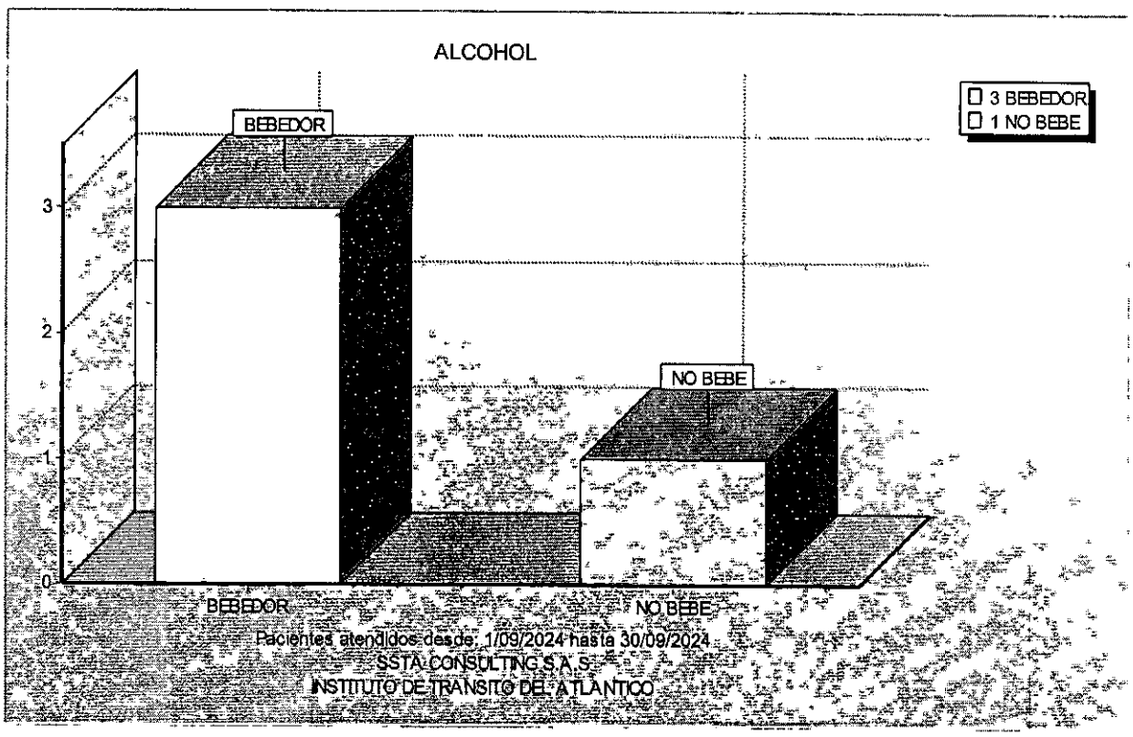
En esta gráfica se da a conocer la distribución de la población trabajadora valorada según el estrato.

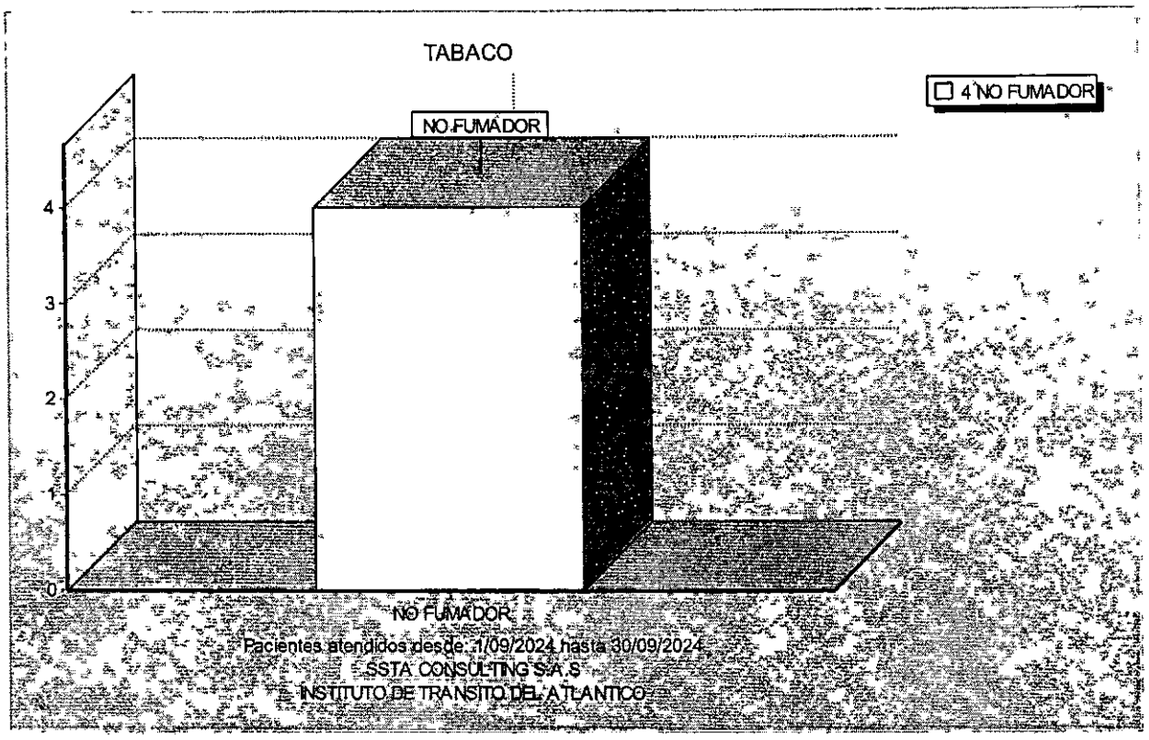
ESTRATO	PACIENTES	PORCENTAJE
2	2	50.00%
3	1	25.00%
4	1	25.00%



Consumo de Licor

ALCOHOL	PACIENTES	PORCENTAJE
BEBEDOR	3	75.00%
NO BEBE	1	25.00%





TIPO_FUMADOR	PACIENTES	PORCENTAJE
NO FUMADOR	4	100.00%

Al grupo de trabajadores se le realizaron las siguientes pruebas:

EXAMEN	PACIENTES	PORCENTAJE
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	4	100.00%
GLICEMIA EN AYUNAS	3	75.00%
HEMOGRAMA IV	3	75.00%
PERFIL LIPIDICO COMPLETO	3	75.00%
VISIOMETRIA	3	75.00%

TIPO_EXAMEN	PACIENTES	PORCENTAJE
EGRESO	1	25.00%
INGRESO	1	25.00%
PERIODICO	2	50.00%

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
JEFE DE PRESUPUESTO	1	25.00%
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	25.00%
TECNICO OPERATIVO	2	50.00%

Distribución según percepción de riesgo

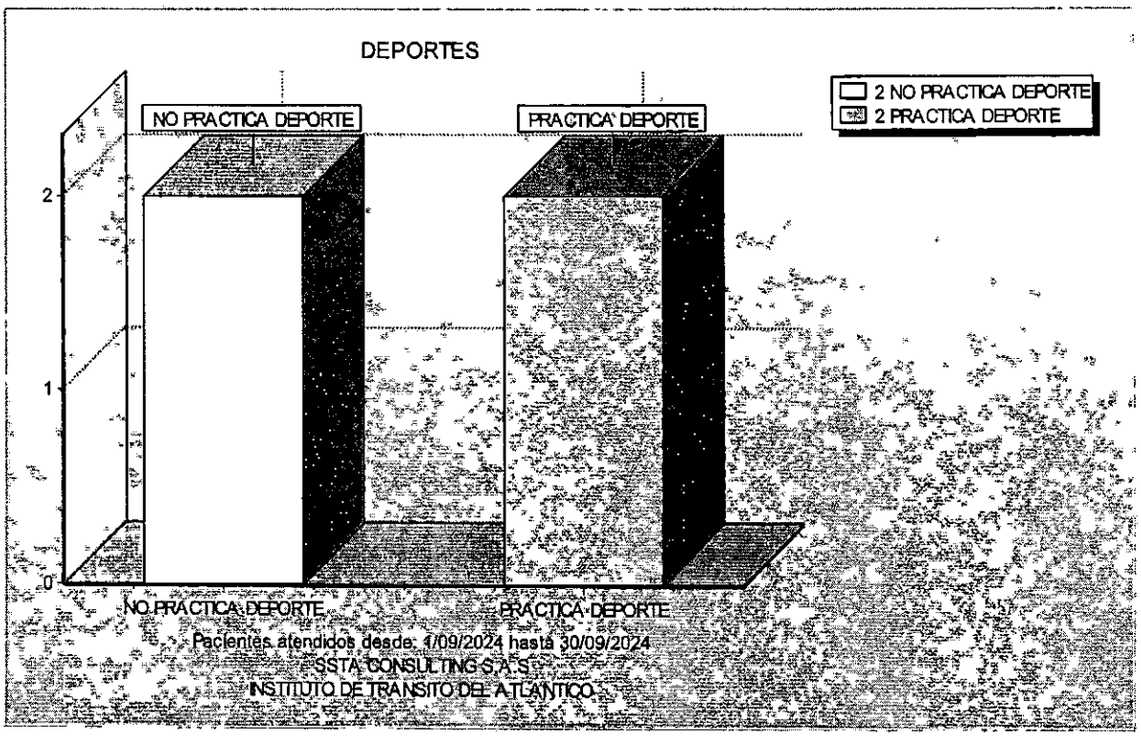
La percepción del riesgo que los médicos ocupacionales obtienen en la consulta tiene en cuenta los factores la actividad cotidiana del trabajador. Cada uno de los riesgos percibidos influye directamente en el comportamiento de las personas haciéndolas vulnerables o no en la generación de enfermedad y/o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

RIESGO	PACIENTES	PORCENTAJE
BIOLOGICO	1	25.00%
FISICO	1	25.00%
QUIMICO	0	0.00%
BIOMECANICO	4	100.00%
PSICOSOCIAL	3	75.00%
CONDICIONES DE SEGURIDAD	2	50.00%
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

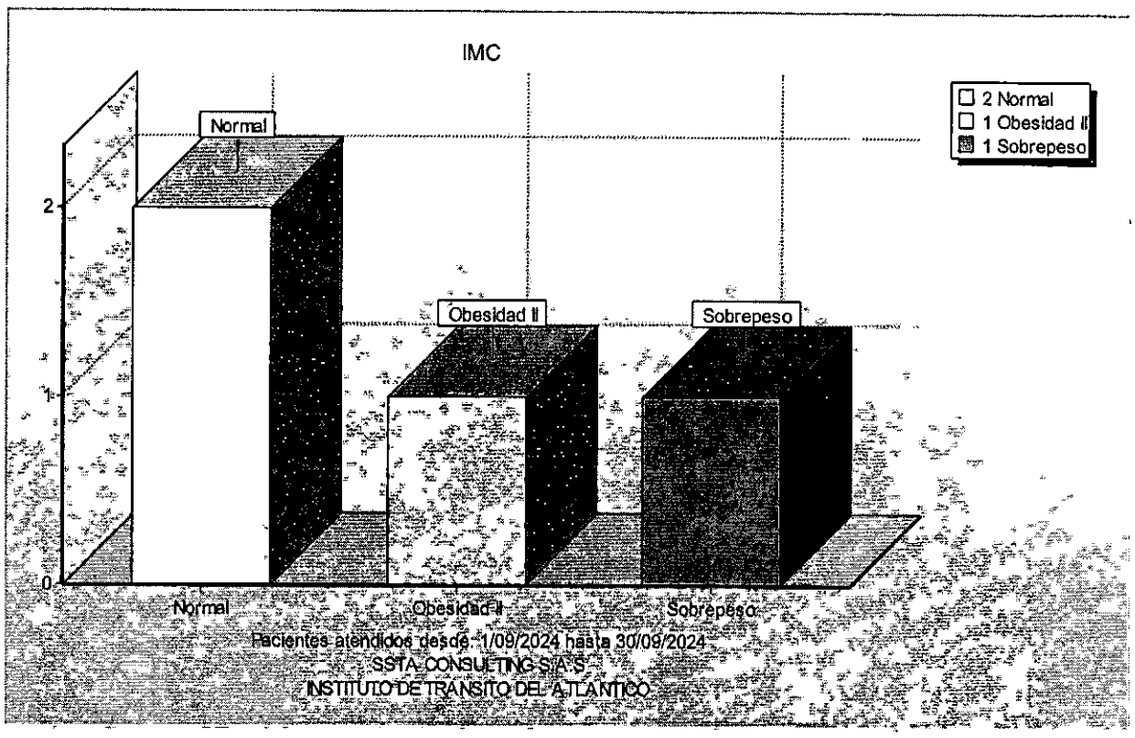
Actividad Física



DEPORTE	PACIENTES	PORCENTAJE
NO PRACTICA DEPORTE	2	50.00%
PRACTICA DEPORTE	2	50.00%

Revisión por Sistemas

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
Normal	2	50.00%
Obesidad II	1	25.00%
Sobrepeso	1	25.00%

CONCEPTO_AUDIOMETRIA	PACIENTES	PORCENTAJE
SIN CONCEPTO/NO REALIZADA	4	100.00%

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 24551

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	18/10/2024, 15:50
Expedición	18/10/2024, 15:50
Vencimiento	17/11/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	91	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL AREA DE TALENTO HUMANO	1.00	9,079,400.00	9,079,400.00

Total items: 1

Total Bruto	9,079,400.00
Total a Pagar	9,079,400.00

Valor en Letras:
Nueve millones setenta y nueve mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-17 por $ 9,079,400.00

Observaciones:
MES DE SEPTIEMBRE, 5TA FACTURA. SOPORTES ENTREGADOS DE MANERA FISICA. 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. ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO DE: cartera@sstaconsulting.com PARA HACER EL RESPECTIVO DESCARGUE.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - Fecha:

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). 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 23969 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 0d70adfe09fa68b83a3443d92cb1e9d46ad4d6e6960eab4c9b40010df52908120f668840d2e1edd0b5854082c20dbabe

CI nica

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 LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	916620931	9473305304	E	2024/09/13	2024/09/16	BANCO DAVIVIENDA	3	$19,142,400

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTIN (29 Afiliados)																					$76,970,535	$12,524,000			$78,820,604	$3,118,000			$76,617,041	$3,066,000			$78,820,604		$394,400		$0	$0		$19,099,400

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (29 Afiliados)																							$76,970,935	$12,524,000			$78,820,604	$3,118,000			$76,617,041	$3,066,000			$78,820,604		$391,400		$0	$0		$19,099,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (29 Afiliados)																							$76,970,935	$12,524,000			$78,820,604	$3,118,000			$76,617,041	$3,066,000			$78,820,604		$391,400		$0	$0		$19,099,400
1	CC	1042450226	AHUMADA GELIAN												X						230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF07	1	$43,333	$1,800	14-11	1	$43,334	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$10,600
2	CC	1042450226	AHUMADA GELIAN																		230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	0.522%	$6,600	29	$0	$0	SI	$308,300
3	CC	32764541	ALBOR MARIA																		25-14	30	$10,326,960	$1,755,800	EPS010	30	$10,326,960	$413,100	CCF07	30	$10,326,960	$413,100	14-11	30	$10,326,960	0.522%	$54,000	30	$0	$0	SI	$2,636,000
4	CC	1041894056	BARRAZA ESTEFANY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
5	CC	1002000905	BARROS ANDREA										X								25-14	7	$303,334	$48,600	EPS005	7	$303,334	$0	CCF07	7	$0	$0	14-11	7	$303,334	0.000%	$0	7	$0	$0	SI	$48,600
6	CC	1002000905	BARROS ANDREA																		25-14	23	$996,667	$159,500	EPS005	23	$996,667	$39,900	CCF07	23	$996,667	$39,900	14-11	23	$996,667	0.522%	$5,300	23	$0	$0	SI	$244,600
7	CC	1054254229	BLANCO LAURA										X								25-14	1	$92,380	$14,800	ESSC24	1	$92,380	$0	CCF07	1	$0	$0	14-11	1	$92,380	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$14,800
8	CC	1054254229	BLANCO LAURA																		25-14	29	$2,737,600	$438,100	ESSC24	29	$2,737,600	$109,600	CCF07	29	$2,737,600	$109,600	14-11	29	$2,737,600	0.522%	$14,300	29	$0	$0	SI	$671,600
9	CC	72186662	BULA JOSE																		25-14	30	$1,635,263	$261,700	EPS005	30	$1,635,263	$65,500	CCF07	30	$1,635,263	$65,500	14-11	30	$1,635,263	0.522%	$8,600	30	$0	$0	SI	$401,300
10	CC	1001934781	CAMARGO ANGIE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
11	CC	1129580804	CASSIANI IVAN																		25-14	30	$3,639,240	$582,300	EPS037	30	$3,639,240	$145,600	CCF07	30	$3,639,240	$145,600	14-11	30	$3,639,240	0.522%	$19,000	30	$0	$0	SI	$892,500
12	CC	55242986	CASTILLA NATALIA																		25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS010	30	$4,500,000	$180,000	CCF07	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	0.522%	$23,500	30	$0	$0	SI	$1,103,500
13	CC	57433536	DEL CASTILLO JUANA																		230301	30	$1,800,683	$288,200	EPS005	30	$1,800,683	$72,100	CCF07	30	$1,800,683	$72,100	14-11	30	$1,800,683	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$441,800
14	CC	1006733538	DUQUE YUSSARA																		230301	30	$1,470,188	$235,300	EPS010	30	$1,470,188	$58,900	CCF07	30	$1,470,188	$58,900	14-11	30	$1,470,188	0.522%	$7,700	30	$0	$0	SI	$360,800
15	CC	1143254403	DUQUEZ LAURA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
16	CC	1143115418	FERRER LUIS										X								230301	9	$390,001	$62,500	EPS005	9	$390,001	$0	CCF07	9	$0	$0	14-11	9	$390,001	0.000%	$0	9	$0	$0	SI	$62,500
17	CC	1143115418	FERRER LUIS																		230301	21	$910,000	$145,600	EPS005	21	$910,000	$36,400	CCF07	21	$910,000	$36,400	14-11	21	$910,000	0.522%	$4,800	21	$0	$0	SI	$223,200
18	CC	1045673287	GARCIA VANESSA																		230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS010	30	$4,500,000	$180,000	CCF07	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	0.522%	$23,500	30	$0	$0	SI	$1,103,500
19	CC	55306564	GARZON OLGA							X											231001	30	$4,500,000	$720,000	EPS002	30	$4,500,000	$180,000	CCF07	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	0.522%	$23,500	30	$0	$0	SI	$1,103,500
20	CC	55235831	GOMEZ MARTHA																		231001	30	$4,500,000	$720,000	EPS002	30	$4,500,000	$180,000	CCF07	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	0.522%	$23,500	30	$0	$0	SI	$1,103,500
21	CC	1045740934	GUZMAN THALIA												X						231001	10	$433,334	$69,400	EPS005	10	$433,334	$17,400	CCF07	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$104,200
22	CC	1045740934	GUZMAN THALIA																		231001	20	$866,667	$138,700	EPS005	20	$866,667	$34,700	CCF07	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	0.522%	$4,600	20	$0	$0	SI	$212,700
23	CC	32621759	LINERO CRISTINA												X							0	$0	$0	EPS002	4	$246,623	$9,900	CCF07	4	$246,622	$9,900	14-11	4	$246,623	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$19,800
24	CC	32621759	LINERO CRISTINA																			0	$0	$0	EPS002	26	$1,603,046	$64,200	CCF07	26	$1,603,046	$64,200	14-11	26	$1,603,046	0.522%	$8,400	26	$0	$0	SI	$136,800
25	CC	55223526	MARQUEZ KATY																		25-14	30	$1,620,434	$259,300	EPS005	30	$1,620,434	$64,900	CCF07	30	$1,620,434	$64,900	14-11	30	$1,620,434	0.522%	$8,500	30	$0	$0	SI	$397,600
26	CC	32749841	MIRANDA AURA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
27	CC	1140862148	OSPINO YEISY																		230301	12	$720,274	$115,300	EPS037	12	$720,274	$28,900	CCF07	12	$720,273	$28,900	14-11	12	$720,274	0.522%	$3,800	12	$0	$0	SI	$176,900
28	CC	1140862148	OSPINO YEISY												X						230301	18	$1,080,410	$172,900	EPS037	18	$1,080,410	$43,300	CCF07	18	$1,080,410	$43,300	14-11	18	$1,080,410	0.000%	$0	18	$0	$0	SI	$259,500
29	CC	72214265	ROMERO CESAR											X							230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.000%	$0	30	$0	$0	SI	$260,000
30	CC	72192690	ROMERO JOSE																		25-14	30	$10,399,303	$1,767,900	EPS010	30	$10,399,303	$416,000	CCF07	30	$10,399,303	$416,000	14-11	30	$10,399,303	0.522%	$54,300	30	$0	$0	SI	$2,654,200
31	CC	1042247120	ROMERO MARIA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
32	CC	1045752705	ROMERO VALERIA																		25-14	30	$4,371,200	$699,400	EPS010	30	$4,371,200	$174,900	CCF07	30	$4,371,200	$174,900	14-11	30	$4,371,200	0.522%	$22,900	30	$0	$0	SI	$1,072,100
33	CC	1143131856	SALGADO LUIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
34	CC	32835350	TILANO LIANA										X								230301	1	$58,922	$9,500	EPS037	1	$58,922	$0	CCF07	1	$0	$0	14-11	1	$58,922	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$9,500
35	CC	32835350	TILANO LIANA										X								230301	1	$58,922	$9,500	EPS037	1	$58,922	$0	CCF07	1	$0	$0	14-11	1	$58,922	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$9,500
36	CC	32835350	TILANO LIANA																		230301	28	$1,665,398	$266,500	EPS037	28	$1,665,398	$66,700	CCF07	28	$1,665,397	$66,700	14-11	28	$1,665,398	0.522%	$8,700	28	$0	$0	SI	$408,600
37	CC	1143135958	VERGARA LUIS																		230301	30	$1,373,320	$219,800	EPS002	30	$1,373,320	$55,000	CCF07	30	$1,373,320	$55,000	14-11	30	$1,373,320	0.522%	$7,200	30	$0	$0	SI	$337,000
38	CC	1042451713	YANES GINA																		230301	30	$1,620,434	$259,300	EPS005	30	$1,620,434	$64,900	CCF07	30	$1,620,434	$64,900	14-11	30	$1,620,434	0.522%	$8,500	30	$0	$0	SI	$397,600
Total			**Afiliados(29)**																				$76,970,935	$12,524,000			$78,820,604	$3,118,000			$76,617,041	$3,066,000			$78,820,604		$391,400		$0	$0		$19,099,400

Planilla

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 LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	916620931	9473305304	E	2024/09/13	2024/09/16	BANCO DAVIVIENDA	3	$19,142,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				28	$12,524,000	$28,000	$0	$12,552,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,648,100	$3,700	$0	$1,651,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$6,707,400	$15,000	$0	$6,722,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$3,960,500	$8,800	$0	$3,969,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$391,400	$900	$0	$392,300
ARL SURÁ	14-11	890,903,790	5	29	$391,400	$900	$0	$392,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$3,066,000	$6,800	$0	$3,072,800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	29	$3,066,000	$6,800	$0	$3,072,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				29	$3,118,000	$7,300	$0	$3,125,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$161,600	$400	$0	$162,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$1,526,900	$3,400	$0	$1,530,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$52,000	$200	$0	$52,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$284,500	$700	$0	$285,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$593,100	$1,400	$0	$594,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$499,900	$1,200	$0	$501,100
TOTAL				29	$19,099,400	$43,000	$0	$19,142,400

Barranquilla, 18 de Octubre 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 SSFE24551:

DOCUMENTO	**No. Folios**
Factura No. SSFE24551	1
Informe actividades del respectivo mes (Septiembre)	8
Informe supervisión del contrato	3
Informe de valoraciones medicas ocupacionales	18
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

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 termino indefinido y contratos de prestación de servicios profesionales.

La presente certificación se firma en la ciudad de Barranquilla a los 21 días del mes de octubre de 2024, actuando en calidad de revisor fiscal de la sociedad.

Cordialmente,

Jose Lamadrid Nieto
C.C 72.204.998
Revisor Fiscal
T.P 59734-T