CONTRALORÍA
Municipal de Cúcuta

CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA
800056348-0

1220

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 12208

ORDEN DE PAGO : DF 0250-V
FECHA : oct-23/2024
BENEFICIARIO : GLERY YOLANY ZABALA BARON **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1098639164-0
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA UN ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGO
OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA UN ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGO LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUEN REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA PAGO TOTAL
BANCO : BBVA **CUENTA** : 306034042
TIPO DE PAGO : Cheque **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : OFICIO

DISPONIBILIDAD : DP 0058 - 30/07/2024
REGISTRO : RG 0066 - 22/08/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2110204	Honorarios	DF 0250	2.1.2.02.02.009.03	00	249054.01	01-RECURSOS PROPIOS	3,680,000.00
						TOTALES	**3,680,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
260301	Tasa Prodeporte	240722.02	0.00	0.00	80,000.00
260302	Estampilla proanciano	240722.03	0.00	0.00	80,000.00
2608	ESTAMPILLA PROCULTURA	240722.04	0.00	0.00	40,000.00
2609	ESTAMPILLA ERASMO MEOZ	240722.01	0.00	0.00	80,000.00
260303	ESTAMPILLAS PRODESARROLLO CIENTIFICO	240722.05	0.00	0.00	40,000.00
			TOTAL DESCUENTOS		**320,000.00**
			NETO A PAGAR		**3,680,000.00**

ELABORO

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

APROBO

CONTABILIDAD

CONTRALORÍA
Municipal de Cúcuta

CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA
NIT : 800056348-0

ORDEN DE PAGO No. DF 0250

FECHA : oct-23/2024
A FAVOR DE : GLERY YOLANY ZABALA BARON NIT: 1098639164-0
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA UN ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGO LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUEN REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RG 0066 -- ago-22/2024
No. CONTRATO : OFICIO
DEPENDENCIA : DESPACHO DEL CONTRALOR

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO			VALOR
Fue. Recurso	01-RECURSOS PROPIOS				
1.2.02.02.009.03	Sistema de Gestion de la Seguridad y salud en el trabajo SGSST	0066 - ago-22/2024			4,000,000.00
DEDUCCIONES:					
260301	Tasa Prodeporte	0.00	0.0	80,000.00	
260302	Estampilla proanciano	0.00	0.0	80,000.00	
2608	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.00	0.0	40,000.00	
2609	ESTAMPILLA ERASMO MEOZ	0.00	0.0	80,000.00	
260303	ESTAMPILLAS PRODESARROLLO CIENTIFICO	0.00	0.0	40,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**320,000.00**	
			TOTALES		**3,680,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS.

OSCAR ENRIQUE SANDOVAL BLANCO
CONTRALOR

CARLOS ARTURO PEREZ HERNANDEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

1222

CONTRALORÍA
Municipal de Cúcuta

CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA
NIT : 800056348-0

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. DP 0058

Fecha: jul-30/2024 Pag 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA UN ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGO LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUEN REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.1.2.02.02.009.03	Sistema de Gestion de la Seguridad y salud en el trabajo SGSST	8,000,000.00
	Fue. Recurso 01-RECURSOS PROPIOS	
	TOTALES	**8,000,000.00**

VIGENCIA: 2024
VALOR: OCHO MILLONES PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: OSCAR ENRIQUE SANDOVAL BLANCO
CARGO: CONTRALOR
DEPENDENCIA: DESPACHO DEL CONTRALOR
DOCUMENTO DE SOLICITUD: OFICIO

URIEL QUINTERO LOBO
SUBCONTRALOR (C)

1223

CONTRALORÍA
Municipal de Cúcuta

CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA
NIT : 800056348-0

REGISTRO PRESUPUESTAL No. RG 0066

FECHA : ago-22/2024
A FAVOR DE : GLERY YOLANY ZABALA BARON NIT: 1098639164-0
COMPROMISO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA UN ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGO LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUEN REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA
DISPONIBILIDAD : DP 0058 -- jul-30/2024
DEPENDENCIA : DESPACHO DEL CONTRALOR
N°. CONTRATO : OFICIO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

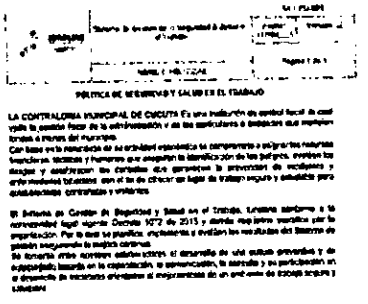
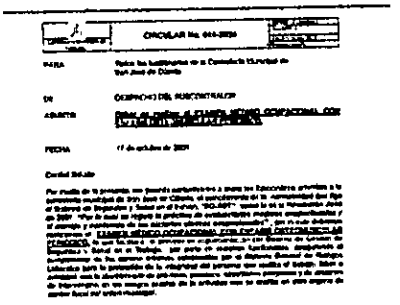
RUBROS	DESCRIPCIÓN	FUENTE RECURSO	DISPONIBILIDAD	VALOR
2.1.2.02.02.009.03	Sistema de Gestion de la Seguridad y salud en el trabajo SGSST	01-RECURSOS PROPIOS	0058 - jul-30/2024	8,000,000.00
			TOTALES	**8,000,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : OCHO MILLONES PESOS.

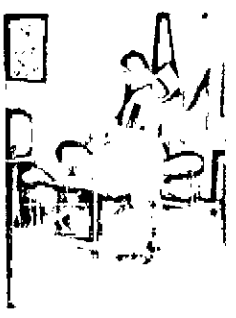
URIEL QUINTERO LOBO
SUBCONTRALOR (C)

CONTRALORÍA Municipal de Cúcuta	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Fecha: junio2023 Versión: 01
	INFORME DE CUMPLIMIENTO	Página 1 de 4
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

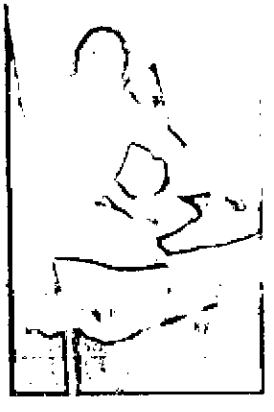
Contrato N° 003	Periodo del reporte: 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 21 DE OCTUBRE DEL 2024	Fecha: 21 DE OCTUBRE DEL 2024
Nombre del contratista: GLERY YOLANY ZABALA BARON		NIT: 1098639164
Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUE REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINSITRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA		

Obligaciones del contrato	Actividades realizadas por el contratista
1. Socializar las políticas SG-SST la cual debe ser firmada y publicada. B 0228 RG 0066 Estupiñan	POLITICA DEL SGSST CUMPLIMIENTO Decreto 1072 de 2015. Articulos 2.2.4.6.5; 2.2.4.6.6; 2.2.4.6.7; 2.2.4.6.8; 2.2.4.6.20; 2.2.4.6.30; 2.2.4.6.31. 
2. Planificar y realizar exámenes médicos ocupacionales periódicos, con la certificación expedida por el médico.	Decreto 1072 de 2015., Artículos 2.2.4.6.8; 2.2.4.6.13, Resolución 1918 de 2009,Resolución 2346 de 2007 **Evaluaciones Médicas Ocupacionales, peligros, periodicidad**  **ACTUALIZACION DE MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES** Dando cumplimiento al decreto 1072 del 2015 en los **Artículos 2.2.4.6.8**

INTERVENCIONES PARA PREVENCION DE ENFERMEDADES MUSCULO ESQUELETICAS











3. Ejecutar el programa de hábitos y estilos de vida saludable, dependiendo del resultado del diagnóstico de condiciones de los exámenes médicos de los funcionarios (Programa P y P)	ACTIVIDADES DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO **Decreto 1072 de 2015.** **Artículo 2.2.4.6.12.** **Decreto 1477 de 2014.** **Resolución 1013 de 2008.** **Resolución 2346 de 2007.** **Resolución 2844 de 2007.** **Decreto 1295 del 1994.** **Resolución 1016 de 1989** INTERVENCIONES PARA PREVENCION DE ENFERMEDADES EN MM.SS    

CONTRALORÍA Municipal de Cúcuta	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Fecha: junio2023 Versión: 01
	INFORME DE CUMPLIMIENTO	Página 4 de 4
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	**Proceso**	**Subproceso**

Anexos: SE ANEXA SEGURIDAD SOCIAL y DOCUMENTOS ELABORADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	
Observaciones de Mejora: • Es de gran importancia que se tenga continuidad en la ejecución del SG-SST periodo 2024. • También es importante dar seguimiento y continuidad a las actividades propias en prevención de riesgo biomecánico, como prevención de DME.	

GLERY YOLANY ZABALA BARON
CONTRATISTA
C.C. 1.098.639.164

URIEL QUINTERO LOBO
SUPERVISOR
SUBCONTRALOR

1228

CONTRALORÍA Municipal de Cúcuta	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDA	Fecha: junio 2023 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 1 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	**Proceso**	**Subproceso**

PAGO No. 02 de 2
SECOP II

Período de pago: 21 **DE SEPTIEMBRE AL 21 DE OCTUBRE 2024**	Valor a pagar: **$ 4.000.000**

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No 003 y fecha: 22 de OCTUBRE del 2024		Tipo de contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista: GLERY YOLANY ZABALA BARON		NIT: 1098639164
Correo: yolanyzabala0@gmail.com		Teléfono: 3208783241
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUE REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINSITRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA		
Duración: Dos meses (2)	Fecha Inicio: 20-agosto-2024	Fecha Final: 20-octubre-2024
Rubro Presupuestal:		Valor del contrato: $ 8.000.000 ocho millones de pesos.
Forma de Pago: DOS (2) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE, CUATRO MILLONES DE PESOS M. C/TE. ($4,'000,000.00)		
Número y tipo de cuenta: 82453885913 cuenta de ahorro		Entidad bancaria: Bancolombia

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: URIEL QUINTERO	
Dependencia: Subcontraloria	Cargo: subcontralor
Correo electrónico: "subcontraloria@contraloria-cucuta.gov.co"	Teléfono:

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS EPS	4563217891	OCTUBRE-2024	200.000
PENSIÓN	PROTECCION	4563217891	OCTUBRE-2024	256.000
A.R.L	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	4563217891	OCTUBRE-2024	8.400

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico		
IMRD		

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	**$ 8.000.000**
Valor Adicionales / Ajuste (**modificatorio o liquidación**)	**$ 0**

CONTRALORÍA Municipal de Cúcuta	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDA	Fecha: junio 2023 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 2 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	**Proceso**	**Subproceso**

Valor Total del Contrato	**$ 8.000.000**
Valor Pagado	**$ 4.000.000**
Valor Cobrado en el presente informe	**$ 4.000.000**
Valor total ejecutado	**$ 8.000.000**
Valor saldo por ejecutar	**$ 0**

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo GLERY YOLANY ZABALA BARON con cedula de ciudadanía 1098639164 en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo a la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ____ NO ___X___. **MARCAR UNA OPCIÓN**
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:
   a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI _____ NO __X__
   b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo a los artículos 126 y 387 del E.T.

GLERY YOLANY ZABALA BARON
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo **URIEL QUINTERO** en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en la contraloría municipal de Cúcuta.
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, a los **22 DIAS** del mes de OCTUBRE de **2024**

CONTRALORÍA Municipal de Cúcuta	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDA	Fecha: junio 2023 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 3 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	**Proceso**	**Subproceso**

URIEL QUINTERO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por la contraloría municipal de Cúcuta.

OSCAR ENRIQUE SANDOBAL BLANCO
CONTRALOR

1231

San José de Cúcuta, 22 de Octubre de 2024

CUENTA DE COBRO

CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA
NIT. 800-563-48

DEBE A:

GLERY YOLANY ZABALA BARON

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE
($ 4.000.000)

CONCEPTO: Pago durante el periodo comprendido entre el 20 de agosto al 20 de octubre del 2024, Según Contrato de prestación de servicios profesionales N° 003, cuyo objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUE REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINSITRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA.".

Consignar a la Cuenta de ahorros No. 82453885913 de Banco BANCOLOMBIA.

Se firma en Cúcuta a los venti dos días (22) días del mes de Octubre de 2024.

GLERY YOLANY ZABALA BARON
CC. 1098639164 DE BUCARAMANGA

1232

San José de Cúcuta, 22 de octubre de 2024

Señores

CONTRALORIA DE CÚCUTA E.S.D.

Asunto: Autorización Descuentos Estampillas

Cordial saludo,

Yo, GLERY YOLANY ZABALA BARON, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando como contratista autorizo para que la Contraloría de Cúcuta realice las deducciones por concepto de estampillas derivadas del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.003 DE 2024 CELEBRADO ENTRE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA Y GLERY YOLANY ZABALA BARON.

Cordialmente,

GLERY YOLANY ZABALA BARON
CC. 1098639164 DE BUCARAMANGA

1233

Certificado
Bancario

Jueves, 3 de octubre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLERY YOLANY ZABALA BARON identificado(a) con CC 1098639164, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82453885913	2016/01/20	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GLERY YOLANY ZABALA BARON identificado(a) con CC 1098639164 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ZABALA BARON GLERY YOLANY CC 1098639164

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	pri
4563217891	7894561238	I	2024-10-22	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		
4563217891	7894561238	I	2024-10-22	AFP	230509	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		
4563217891	7894561238	I	2024-10-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		

Este certificado se expide el día 2024-10-22 a las 08:50.

123

1235

CUCUTA, 23 DE OCTUBRE de 2024

Señores
CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA
NIT. 800056348-0
E.S.D.

Asunto: Declaración juramentada para efectos tributarios – LEY 1819 DE 2016 / Sistema de determinación del impuesto sobre Renta de las Personas Naturales

GLERY YOLANY ZABALA BARON, Identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad del juramento, que a la fecha de la presente Declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que, para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, entre ellas: "**Rentas de Trabajo**: (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales)".

2. Manifiesto que NO he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad. Por lo tanto, solicito me apliquen lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, que establece:" La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, es decir me apliquen la tabla de retención en la fuente por salarios".

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma al treinta (23) día del mes de OCTUBRE de 2024.

Deferentemente,

GLERY YOLANY ZABALA BARON
C.C. 1098639164 de BUCARAMANGA
Cel. 3208783241

San José de Cúcuta 22 de OCTUBRE de 2024

Señores
CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA

Yo, GLERY YOLANY ZABALA BARON con cedula de ciudadanía 1098639164 de BUCARAMANGA Para dar cumplimiento Decreto 1625 de 2016 en Artículo **1.6.1.4.3.** Sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente. Bajo juramento expreso que no me encuentro obligado a expedir factura de venta y/o documento equivalente y cumplo con los numerales 3 y 7 del Artículo **1.6.1.4.3**

3. Las personas naturales de que tratan los parágrafos 3° y 5° del artículo 437 del Estatuto Tributario, siempre que cumplan la totalidad de las condiciones establecidas en la citada disposición, como no responsable del impuesto sobre las ventas (IVA).

7. Las personas naturales que únicamente vendan bienes excluidos o presten servicios no gravados con el impuesto sobre las ventas (IVA), que hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de estas actividades en el año anterior o en el año en curso, inferiores a tres mil quinientas (3.500) Unidades de Valor Tributario (UVT). Dentro de los ingresos brutos, no se incluyen los derivados de una relación laboral o legal y reglamentaria, pensiones, ni ganancia ocasional.

Atentamente

GLERY YOLANY ZABALA BARON

CC. 1098639164 DE BUCARAMANGA

1237

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054974941

(415)7707212489984(8020) 000014105497494 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 6 3 9 1 6 4	0	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 6 3 9 1 6 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZABALA	BARON	GLERY	YOLANY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal: CR 3 2 37 URB MONACO

42. Correo electrónico: yolanyzabala0@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 7 8 3 2 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 6 0 1 0 1	8 4 1 2	2 0 2 3 0 8 0 1	7 0 2 0 8 5 6 0	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 04 / 07 : 52: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-07-2024 07:52:31AM

1238

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141054974941

(415)7707212489984(8020) 000014105497494 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 6 3 9 1 6 4	0	Impuestos de Cúcuta	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descontralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 7 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	2 7 9 3 7 7	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	1 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 5 0 7 2 8		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

1239

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141054974941

(415)7707212489984(8020) 000014105497494 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 6 3 9 1 6 4	0	Impuestos de Cúcuta	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO DE MORE 24 HORAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4	

165. Dirección: CR 3 2 37 URB MONACO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 9 7 5 2 6	2 0 1 6 0 7 0 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 0 8 7 8 3 2 4 1		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO COSTO
DOCUMENTO SIN

1240

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Actuaciones de Oficio

1529

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15291078238914

(415)7707212489984(8020) 001529107823891 4

Datos del contribuyente

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1	1 0 9 8 6 3 9 1 6 4	0	ZABALA	BARON	GLERY	YOLANY

11. Razón social

12. Dirección seccional — Cód.
Impuestos de Cúcuta — 7

24. Tipo de actuación — Cód.
Actualización de oficio — 1 3

26. Motivo

Estimado contribuyente, reciba un cordial saludo.

Para la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) es importante informarle que, con el ánimo de facilitar el trámite ante la entidad, se actualizó de manera automática su Registro Único Tributario (RUT), adicionando la responsabilidad 05 Impuesto sobre la renta y complementario régimen ordinario. Lo anterior fundamentado, en el Libro Primero del Estatuto Tributario.

ACTUACION OFICIO

Firma funcionario autorizado

984. Nombre	ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA	
985. Cargo		
989. Dependencia		
990. Lugar admitivo.	0	Nivel Central
991.Organización		U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
992. Area	160	SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

997. Fecha expedición 2 0 2 4-0 7-0 4/0 7:5 2:2 9

241

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Actuaciones de Oficio

1529

Página 2 de 2 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15291078238914

(415)7707212489984(8020) 001529107823891 4

Información del acto administrativo

1

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo
Otra clase de documento	9 9	17671	2 0 2 4 0 6 1 1

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad
UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	2 6	Subdirección de Devoluciones

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

2

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

3

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

4

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

ACTUACIÓN OFICIO

CONTRALORÍA
Municipal de Cúcuta

CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA
800056348-0

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 12208-1

ORDEN DE PAGO : DF 0228-V
FECHA : oct-23/2024
BENEFICIARIO : GLERY YOLANY ZABALA BARON **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1098639164-0
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA UN ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGO
OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA UN ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGO LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA QUE REALICE LA ACTUALIZACION, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA PENDIENTE PAGO DE $80.000 DEL PRIMER PAGO .
BANCO : BBVA **CUENTA** : 306034042
TIPO DE PAGO : Cheque **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : OFICIO

DISPONIBILIDAD : DP 0058 - 30/07/2024
REGISTRO : RG 0066 - 22/08/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2110204	Honorarios	DF 0228	2.1.2.02.02.009.03	00	249054.01	01-RECURSOS PROPIOS	80,000.00
						TOTALES	**80,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
260301	Tasa Prodeporte	240722.02	0.00	0.00	80,000.00
260302	Estampilla proanciano	240722.03	0.00	0.00	80,000.00
2608	ESTAMPILLA PROCULTURA	240722.04	0.00	0.00	40,000.00
2609	ESTAMPILLA ERASMO MEOZ	240722.01	0.00	0.00	80,000.00
260303	ESTAMPILLAS PRODESARROLLO CIENTIFICO	240722.05	0.00	0.00	40,000.00
				TOTAL DESCUENTOS	**320,000.00**
				NETO A PAGAR	**80,000.00**

ELABORO

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

APROBO

CONTABILIDAD

Gmail

Contraloría Cúcuta <participacioncucuta@gmail.com>

Adjunto soportes de cuenta 2 contrato 003 de 2024

1 mensaje

yolany zabala <yolanyzabala0@gmail.com> 23 de octubre de 2024, 15:16
Para: subcontraloria@contraloria-cucuta.gov.co, participacioncucuta@gmail.com

James Enrique Casas Prada Cartilla Pausas Saludables (2).ppsx

Uriel Quintero Lobo Cartilla Pausas Saludables (1).ppsx

James sanguino Navarro Cartilla Pausas Saludables (1).ppsx

Victor Manuel Díaz Cubillos Cartilla Pausas Saludables (1).ppsx

—

Glery Yolany Zabala Baron
Administradora en salud ocupacional
Esp. en gerencia en riesgos laborales seguridad y salud en el trabajo
3208783241

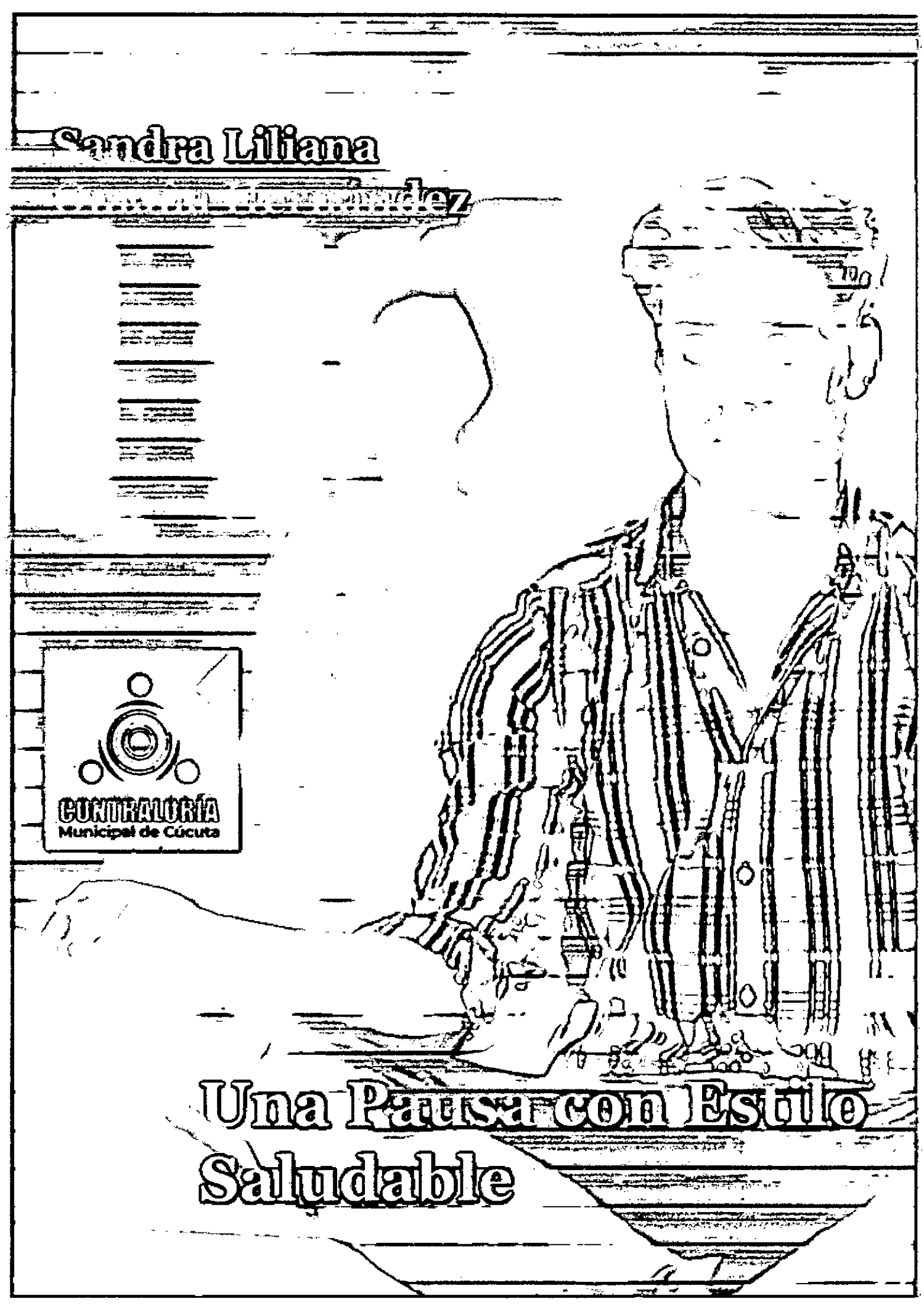
3 adjuntos

CIRCULAR 044-2024 EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR PERIÓDICO (1).pdf
149K

COTIZACION OV-7449-2024.pdf
210K

Sandra Cartilla Pausas Saludables.ppsx
22155K

Sandra Liliana



CONTRALORÍA
Municipal de Cúcuta

Una Pausa con Estilo Saludable

Trabajemos Siempre en Bienestar y Balance

Te invitamos a hacer un espacio de 10 minutos durante tu jornada laboral para realizar una pausa activa, para [illegible] y [illegible] para [illegible] y [illegible].

Mantente activo y evita el sedentarismo

Toma breves descansos activos durante el día



Realiza caminatas de por lo menos 30min



Sigue un canal de ejercicios en línea que te guste



Tomate unos minutos al día para respirar y relajarte



Come frutas y verduras



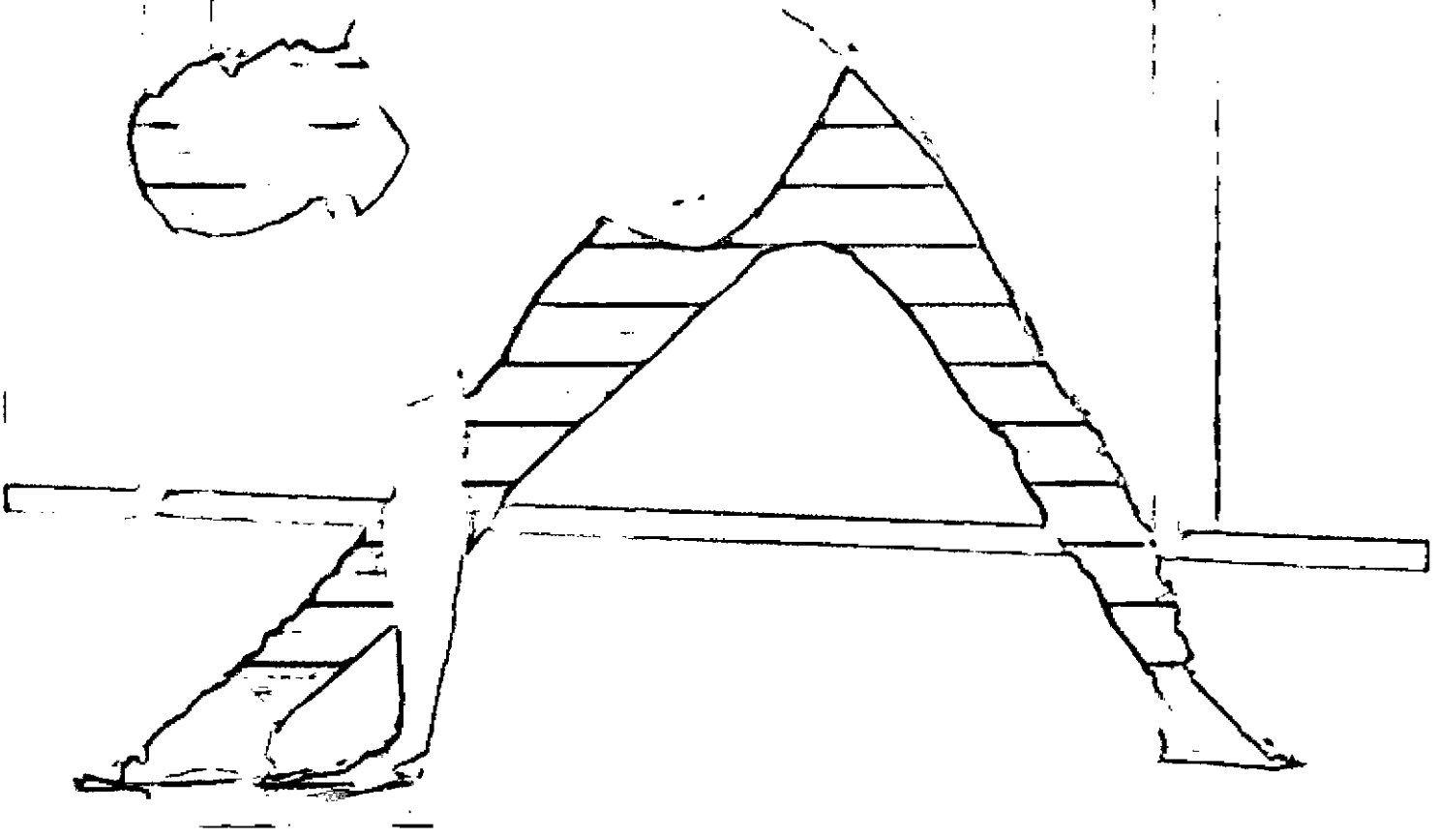
Toma agua durante el día



Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

La actividad física regular de intensidad moderada, como caminar, montar en bicicleta o hacer deporte tiene considerables beneficios para la salud

Volviéndonos más activos a lo largo del día de formas relativamente simples podemos alcanzar fácilmente los niveles recomendados de actividad física.



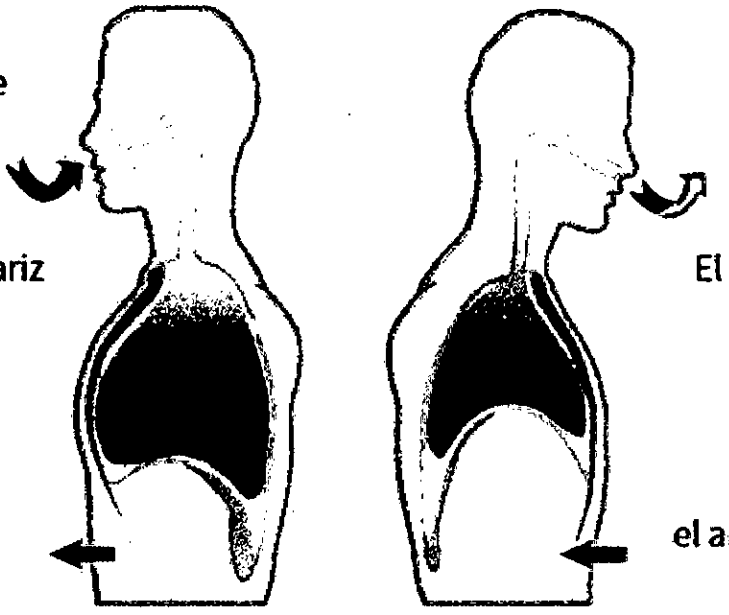
Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

Pausas Activas

Cuenta mentalmente los tiempos.

El aire entra por la nariz en un tiempo determinado.

El aire debe entrar y llenar el estómago.



El aire sale por la boca en el mismo tiempo en que entró.

Al salir el aire, el abdomen se desinfla.

¿Cómo realizarlo?

Coloque una mano en su abdomen para sentir la expansión y la contracción de este.
Realice 3 a 5 ejercicios respiratorios antes y después de la rutina de ejercicios, esto le ayudará a relajarse.



También podemos realizar ejercicios de respiración de Yoga "Respiración profunda". Sentado con la espalda
puesta en el espaldar de la silla, inhalamos y exhalamos por la nariz profundamente, iniciamos con la respiración profunda, inhalamos por nariz llevando el aire al abdomen y exhalamos despacio por la nariz. (6 repeticiones).

¿Qué son ejercicios de calentamiento o movilidad articular?

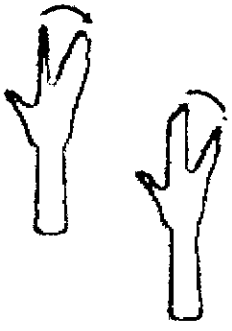
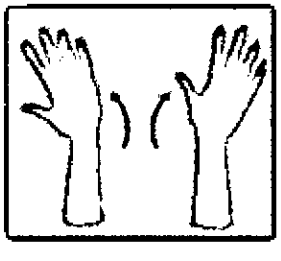
Son movimientos que ayudan a que las articulaciones tengan una mejor lubricación y movilidad, contribuyendo a evitar lesiones por movimientos bruscos o violentos.

Ejercicios recomendados para movilidad articular: Para cuello, hombros, brazos, muñecas, tronco, rodillas y tobillos..

Ejercicio	¿Cómo realizarlo?	Frecuencia	Observaciones
	Miembros superiores		
	Con los brazos estirados, mueva las palmas de las manos hacia arriba y hacia abajo.	5 veces cada combinación.	Si presenta enfermedad articular de hombro no realice el ejercicio.
	Coloque los brazos con los puños cerrados. Extienda los dedos y vuelva a cerrar los puños lentamente.	10 veces cada Combinación.	No aplica.
	Ponga las manos planas, mueva los dedos y las palmas en dirección del meñique y vuelva a la posición de partida.	10 veces cada combinación.	No aplica.
	Coloque las manos abiertas con la palma hacia arriba. Doble las dos últimas falanges y extiéndalas lentamente.	10 veces cada combinación.	No aplica.

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

¿Qué son ejercicios de calentamiento o movilidad articular?

Ejercicio	¿Cómo realizarlo?	Frecuencia	Observaciones
Miembros superiores			
	Extienda la mano con la palma hacia abajo. Separe el pulgar de los demás dedos. Luego acerque los demás dedos al pulgar uno por uno y finalmente, vuélvalos a separar uno por uno del pulgar.	10 veces cada combinación.	No aplica.
	Extienda la mano. Toque el meñique con el pulgar, luego el dedo anular, el corazón y el índice. Hay que doblar todos los dedos, no solo acercar el pulgar.	10 veces cada combinación.	No aplica.
	Con la mano cerrada (haciendo un puño) abierta o semi cerrada realizar movimientos con la muñeca hacia arriba y hacia abajo alternamente.	15 a 20 veces cada combinación.	No aplica.
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

¿Qué son ejercicios de compensatorios o de estiramiento?

Son ejercicios de elongación de los músculos que sirven para controlar (eliminar/reducir) la tensión secundaria, asociada a posturas incómodas, actividades con movimientos repetitivos y trabajo estático.

Posición inicial



Póngase de pie, con los pies ligeramente separados y rodillas ligeramente
dobladas para proteger la espalda. Mantenga el estiramiento de 10 a 15
segundos.

Para muñecas, manos y dedos

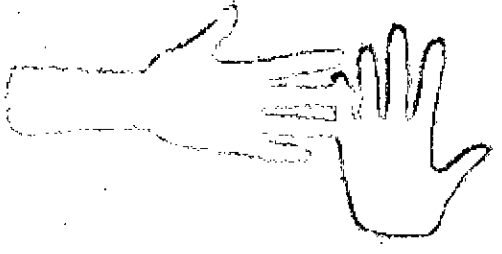


Lleve el brazo hacia adelante y abra la mano como si estuviera
haciendo la señal de pare y con la ayuda de la otra mano lleve hacia atrás toda la mano. Sostenga de 10 a 15 segundos.



Lleve el brazo hacia adelante de tal forma que los dedos apunten hacia abajo y con la ayuda de la otra mano lleve hacia abajo toda la mano.
Sostenga de 10 a

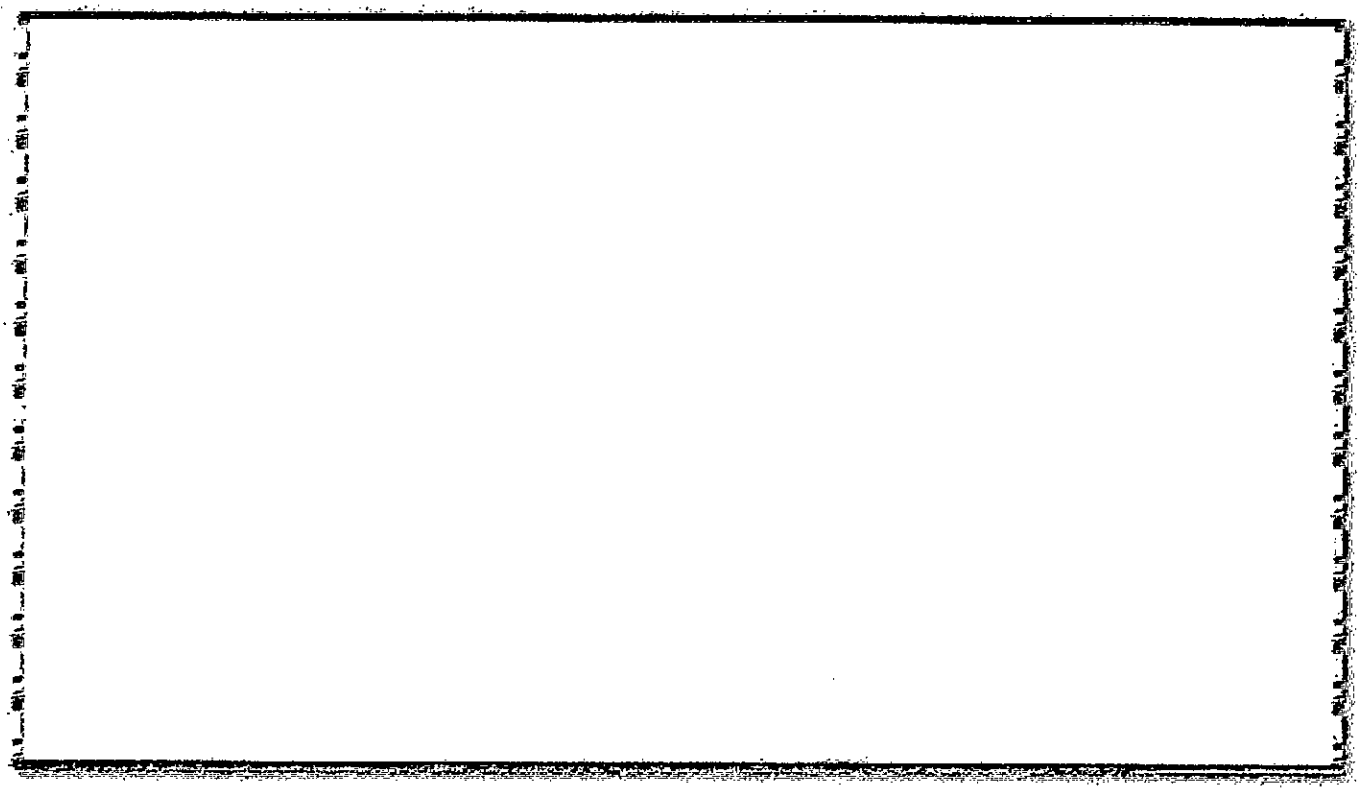
15 segundos.

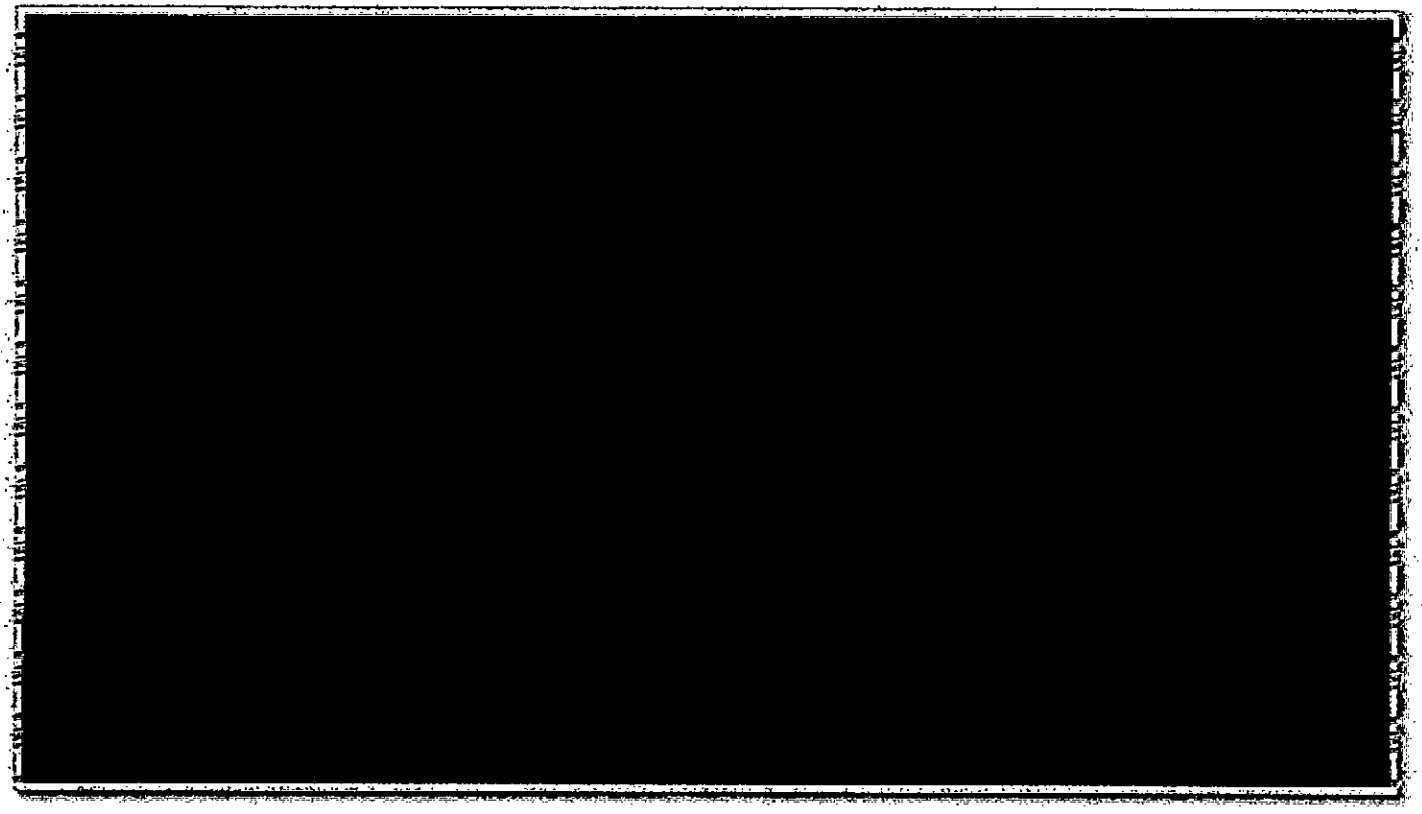


Lleve el brazo hacia adelante y estire uno a uno cada dedo de la mano contraria (como si los estuviera contando) y sostenga 10 segundos cada dedo.

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

VIDEOS

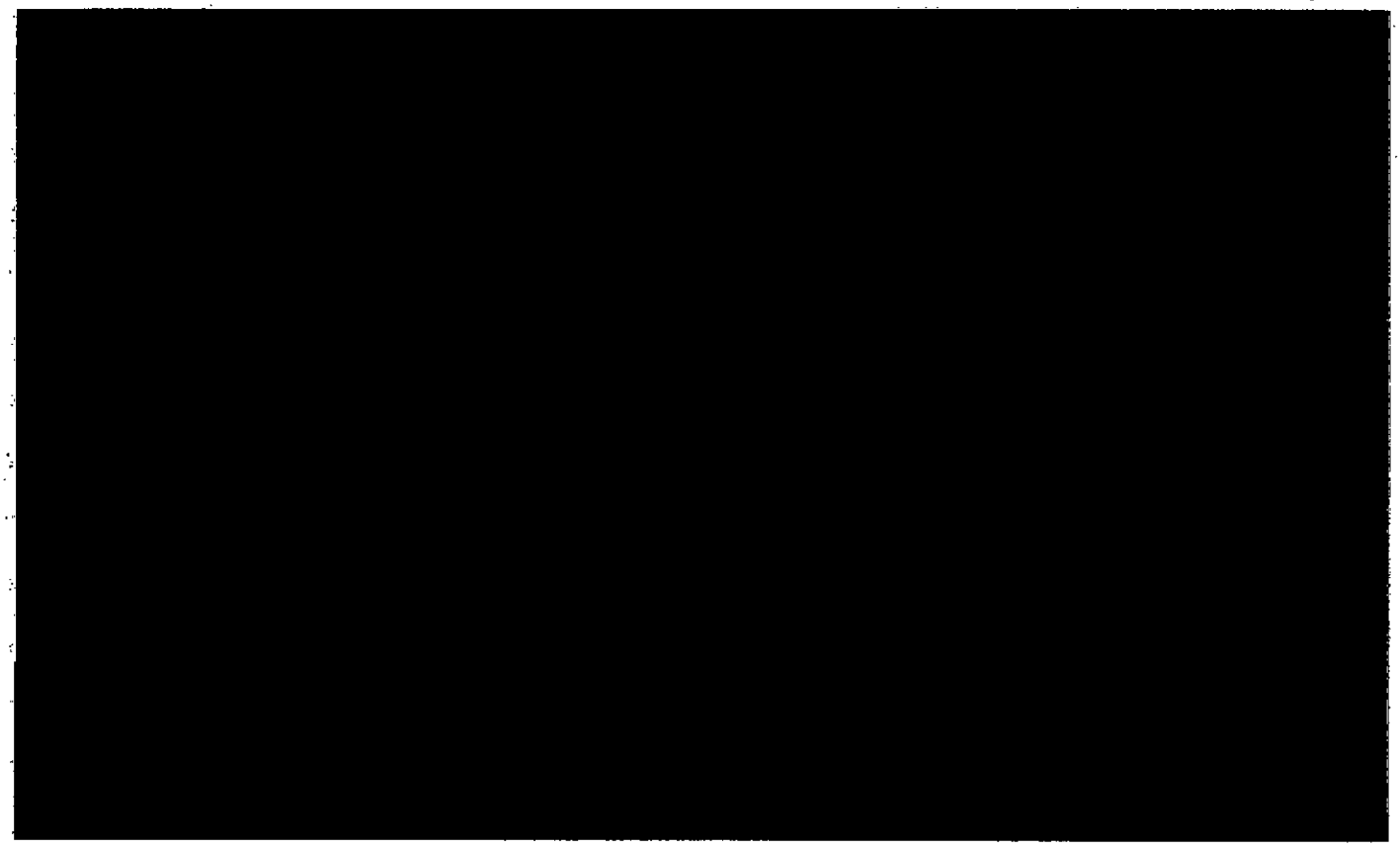




Contraloría Municipal de Cúcuta

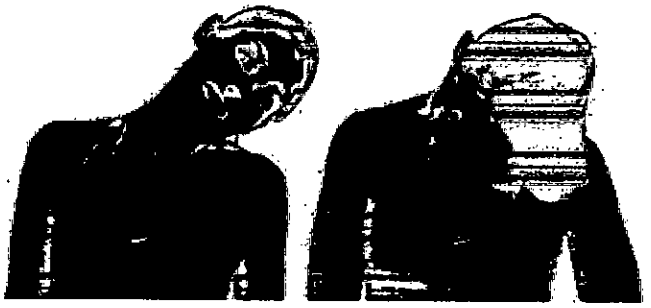
Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

VIDEOS



Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

Ejercicios para Cuello



Lleva tu oreja izquierda a tu hombro izquierdo y realiza una rotación muy suave hasta que llegues al hombro derecho, realiza este balanceo 5 veces muy despacio

Gira tu cabeza hacia el lado izquierdo, como si intentaras ver detrás de tu hombro izquierdo. Con la espalda recta mantén esta postura por 10 segundos. Descansa y repite 3veces. Realiza el mismo ejercicio hacia el lado derecho





Entrecruza los dedos de las manos y llévalas a la parte posterior de la cabeza, ejerce presión hacia debajo de tal manera que el mentón toque el pecho. Mantén esta postura por 10 segundos. Descansa y repite 3veces. Recuerda espalda recta!

Inclina tu cabeza hacia al lado derecho, como si tu oreja fuera a tocar el hombro derecho, con la mano del mismo lado ejerce presión hacia abajo. Mantén esta postura por 10 segundos. Descansa y repite 3veces. Realiza el mismo ejercicio hacia el lado izquierdo.



Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

Ejercicios Visuales

Cuando trabajes con equipo de computo ten en cuenta las siguientes recomendaciones para cuidar tus ojos:



- La pantalla debe estar a una distancia mínima de 50 cm, puedo tomar de mínimo el brazo estirado.
- Gradúa el brillo de la pantalla entre un 70 a 80%.
- Ubica la computador de tal forma que el borde superior de la pantalla, esté en línea con los ojos, así evitarás que la inclinación sea directa.
- Sigue el tratamiento médico oftalmológico, indicado!
- Si tienes lentes para leer, úselos siempre!
- No te toques ni restriegues los ojos con las manos sucias.

Parpadea : Esto mantendrá humedecidos los ojos y reducirá el cansancio.

Abre y cierra los ojos 10 veces

Abre y cierra los ojos, cuando los cierres aprieta fuertemente y arruga todos los músculos de la cara, luego cuando abras los ojos trata todos los músculos de la caja y abre la boca. Repite 5 veces

Abre y cierra los ojos rápidamente, hazlo 10 veces, descansa y repite hasta 3 veces.

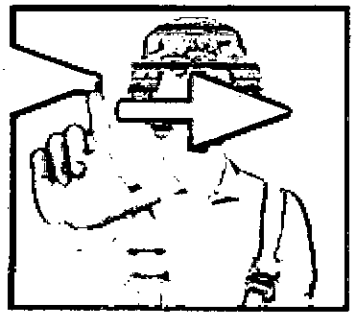




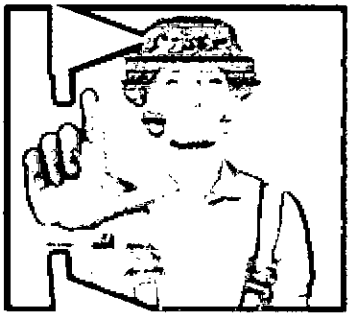
Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

Ejercicios Visuales

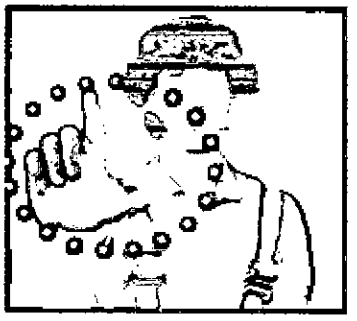
Para descansar los ojos



Estira tu brazo a la altura de tus ojos, levanta un dedo y muévelo de derecha a izquierda, sin mover la cabeza sigue con la mirada el movimiento.

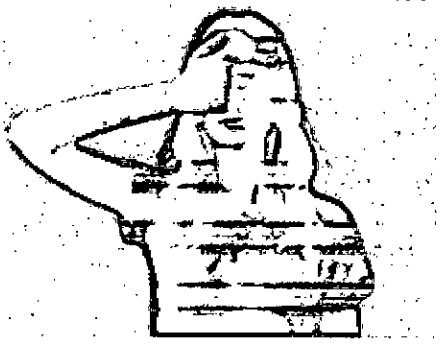


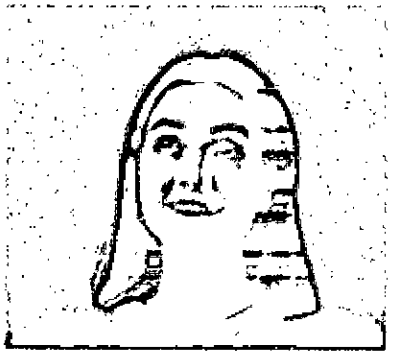
Estira tu brazo a la altura de tus ojos, levanta un dedo y muévelo de forma vertical, hacia arriba y hacia abajo, sigue el movimiento con la mirada sin mover la cabeza



Estira tu brazo, levanta un dedo e imagina que dibujas un circulo, sigue este movimiento con tu miradas, realiza 3 círculos grandes hacia la derecha y 3 hacia la izquierda.

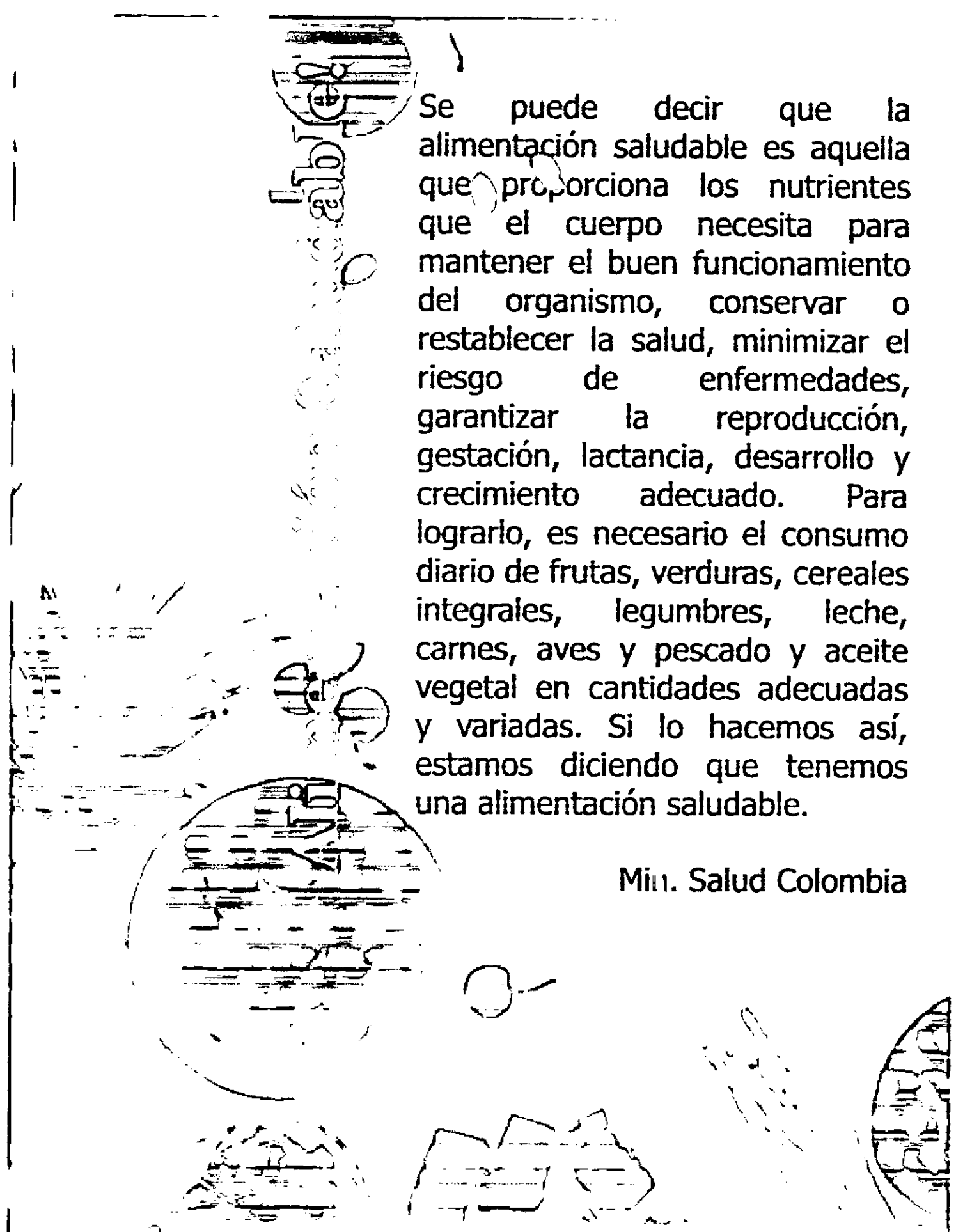
Cierra los ojos y cúbrelos con una de tus manos (sin ejercer presión). Sostén por unos segundos y luego retira la mano. Sin abrir los ojos dirige la cara hacia una fuente de luz.





Enfoca tu mirada en una pared o espacio libre de objetos, y realiza movimientos con tus ojos, hacia arriba, hacia abajo, hacia el lado derecho y llega al centro, realiza este ciclo 5 veces, hazlo despacio.

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!



Se puede decir que la alimentación saludable es aquella que proporciona los nutrientes que el cuerpo necesita para mantener el buen funcionamiento del organismo, conservar o restablecer la salud, minimizar el riesgo de enfermedades, garantizar la reproducción, gestación, lactancia, desarrollo y crecimiento adecuado. Para lograrlo, es necesario el consumo diario de frutas, verduras, cereales integrales, legumbres, leche, carnes, aves y pescado y aceite vegetal en cantidades adecuadas y variadas. Si lo hacemos así, estamos diciendo que tenemos una alimentación saludable.

Min. Salud Colombia

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

Características de una alimentación saludable

- ✔ **Completa:** contiene todos los macro y micronutrientes.
- ✔ **Equilibrada:** incluye las cantidades y porciones adecuadas.
- ✔ **Suficiente:** en energía y aporte de nutrientes.



- ✔ **Adecuada:** ajustada a gustos, preferencias, economía y hábitos.
- ✔ **Inocua:** libre de contaminantes y sustancias tóxicas.



Lava con agua todos los alimentos, sumerge las frutas y las verduras en una preparación de un mililitro o centímetro cúbico de hipoclorito por cada litro de agua y déjalas allí por 5 minutos, luego enjuágalas.

Mantén los alimentos refrigerados o congelados, según las características, así evitarás que se deterioren rápidamente.

Revisa la fecha de vencimiento al momento de comprarlos.

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

¿Cómo se distribuyen los alimentos en un plato saludable?



En el almuerzo y la cena la mitad de lo que comes deberían ser vegetales (verduras, hortalizas, frutas).
Consume de 2 a 3 raciones de fruta diariamente.

Una cuarta parte deben ser cereales, preferiblemente integrales como el arroz, la pasta, el pan integral. En esta parte del plato también están las papas, tubérculos y plátanos.



Otra cuarta parte corresponde a los alimentos ricos en proteína, como frijol, garbanzo, lentejas y frutos secos. Limita las carnes rojas y la carne procesada.



Elige aceites saludables como el aceite de oliva. Consume grasas saludables como aguacate, frutos secos, semillas como chía linaza, etc.

Para beber lo mejor es agua. Evita las bebidas azucaradas, limita los lácteos a 1 o 2 raciones al día. Limita el zumo natural a un vaso pequeño al día, sin colar.

CONTRALORÍA Municipal de Cúcuta

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

Mándalas para Disminuir el Estrés

Pintar mándalas es una forma de meditar de manera activa, desarrollan la paciencia y ayudan a gestionar las emociones, además te relajan. No hay una manera correcta de hacer un mándala, simplemente tienes que permitirte explorar tu creatividad.



Mándalas con piedras y arena de colores: Deja que surjan formas y disfruta su sensación, permite que tus emociones guíen los movimientos.

Dibuja mándalas sin plantilla: Crea tus propios mándalas, sólo necesitas tu creatividad, puedes usar lápices, óleos o lo que tú quieras.

Crea un mándala familiar: Coloca música relajante e invita a toda la familia a dibujar en una cartulina un mándala en común, cada uno puede elegir un color diferente. Al finalizar conversen sobre la actividad.

Mándalas con plantillas : Aquí puedes descargar e imprimir algunas plantillas, https://mandalasparacolorear.eu/

CONTRALORÍA Municipal de Cúcuta

Te invitamos a realizar una pausa de 10 minutos con el mejor estilo saludable!

Una mente en calma trae fuerza interior y confianza en uno mismo, por eso es muy importante para la buena salud.

Dalai Lama



CONTRALORÍA
Municipal de Cúcuta

COTIZACION DE SERVICIOS	SC-CER489141 Progresando en Salud IPS

OV-7449

San José de Cúcuta, 22 de octubre del 2024

Señores
CONTRALORIA MUNICIPAL DE CUCUTA

Ref.: **EXAMENES MEDICOS LABORALES 2024**

Cordial Saludo,

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS, es una empresa especialista en servicios de Salud Ocupacional, certificada en **ISO 9001:2015, REGISTRO CO-SC-CER489141**. Estamos comprometidos en satisfacer las necesidades de sus clientes, contando con un alto desempeño y un excelente personal capacitado y especializado en las diferentes áreas, también **somos CRC con registro ONAC 22- CEP – 038 y registro RUNT: 22437543**

Siempre orientados a la seguridad y Salud en el trabajo mediante procesos confiables y seguros, con un eficiente servicio de calidad para mantener las condiciones generales de salud de los trabajadores, empresas de la región y del país, brindando un servicio confiable.

Para nuestra empresa es un gusto presentarles los servicios requeridos, a continuación, relacionamos el servicio solicitado con sus respectivos valores.

Actualmente contamos con sede propia en **CUCUTA - OCAÑA- VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER**, también pertenecemos a una red nacional en todo el PAIS.

TIPO DE EXAMEN	VALOR
Examen físico completo con énfasis osteomuscular, tamizaje visual y órganos de los sentidos, exploración del tronco y extremidades, sistema cardiaco y respiratorio, maniobras exploratorias para túnel del carpo y alteraciones del sistema muscuto esquelético, pruebas dinámicas de columna, pruebas de coordinación, alteraciones en piel y sistema vascular, exploración de hernias. Ya sea de **INGRESO PERIODICO Y RETIRO.**	$25.000

OTROS SERVICIOS	
MAMOGRAFIA	DEPENDE DE LA NECESIDAD DEL CLIENTE SE COTIZA.
ECOGRAFIAS	
RESONANCIAS MAGNETICAS	
RADIOGRAFIAS ESPECIALES	
TOMOGRAFIAS	
APT (ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO)	
MEDICIONES AMBIENTALES	
EXAMENES Y TRAMITE PARA LAS LICENCIAS DE CONDUCCION	
CURSOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	
PAQUETES DE EXAMENES MEDICOS ESCOLARES	
CAPACITACIONES	
BATERIAS DE RIESGO PSICOSOCIAL	
BAILOTERAPIAS	
BRIGADAS DE RIESGO PSICOSOCIAL	
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIMEDIOLOGICA (PSICOSOCIAL-VISUAL-AUDITIVO-BIOMECANICO).	
VACUNACION	

COTIZACION DE SERVICIOS

Progresando en Salud IPS

OV-7449

DOCUMENTACION SOLICITADA PARA CLIENTES NUEVOS O ACTUALIZACION	INFORMACION PARA EL INGRESO COMO CLIENTES NUEVOS U ACTUALIZACION DE DATOS			HORARIO DE ATENCION EN CÚCUTA Y OCAÑA
	CÚCUTA	OCAÑA	VILLA DEL ROSARIO	
*Cámara de Comercio. *Rut actualizado *Fotocopia del Representante legal Posterior se enviará: *Contrato para prestación de servicios. *Pagaré. La empresa lo envia firmado. ventas@ipsprogresandoensalud.com	https://docs.google.com/forms/d/1IpBa5y3PeGh_rjSeHhPrUP2NnqXh-u0LN7y_XXIO_5g/edit **LINK DE CÚCUTA**	https://docs.google.com/forms/d/1TET1GRw3KdfWl_MGgrVoXdsgxFEB4Gr148LRf5RyrDw/edit **LINK DE OCAÑA**	https://docs.google.com/forms/d/1IpBa5y3PeGh_rjSeHhPrUP2NnqXh-u0LN7y_XXIO_5g/edit **LINK DE VILLA DEL ROSARIO**	Lunes – Viernes 06:00 a.m.- 12:00 m 02:00 p.m. – 05:00 p.m. Sábados 06:00 a.m.- 12:00 m
	CORREO PARA EL ENVIO DE ORDENES DE SERVICIOS Y DIRECCIONES			
	CÚCUTA autorizacionesipsprogresando@gmail.com **Dirección:** Calle 21ª # 0b-75 Barrio Blanco **Celular:** 3172352910 - 3042479156	**OCAÑA** ordenes.ocana.progresando@gmail.com **Dirección:** Calle 11 # 24 -65 Barrio las Llanadas **Celular:** 3168197014	**VILLA DEL ROSARIO** autorizacionesipsprogresando@gmail.com **Direccion:** Calle 11 # 8-15 Barrio la Palmita **Celular:** 3172352910 - 3042479156	**HORARIO VILLA DEL ROSARIO** Lunes – Sábado 06:00 a.m.- 12:00 m Atendemos por orden de llegada.
	No se requiere confirmar el recibido del correo, contamos con la capacidad instalada para prestarles los servicios sin cita previa.			
	DATOS QUE DEBE LLEVAR ORDEN DE SERVICIOS PARA LA ATENCION			
	***Empresa:** ***NIT:** ***Nombre del trabajador:** ***Cédula del trabajador:** ***Cargo:** ***Quien cancela los exámenes** ***Tipo de Examen:** ***Exámenes Complementarios:** **NOTA:** Se adjunta modelo para que sea ajustado a la necesidad del cliente.			
VALIDEZ DE LA COTIZACION: 31 DE DICIEMBRE 2024				

NOTA: Actualmente contamos con sede propia en **CÚCUTA, OCAÑA Y VILLA DEL ROSARIO ,NORTE DE SANTANDER, también pertenecemos a una red nacional en todo el PAIS**, por si desea cotizar agradecemos comunicarse a los teléfonos 5489755, **CELULAR 3212152214** -3042479154 o al correo ventas@ipsprogresandoensalud.com - comercialprogresando@gmail.com que con gusto será atendida.

SINDI SUAREZ
ASESORA COMERCIAL
3042479154
comercialprogresando@gmail.com

PARA: Todos los funcionarios de la Contraloría Municipal de San José de Cúcuta

DE: DESPACHO DEL SUBCONTRALOR

ASUNTO: **Deber de realizar el EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR PERIÓDICO.**

FECHA: 17 de octubre de 2024

Cordial Saludo:

Por medio de la presente, me permito comunicarles a todos los funcionarios adscritos a la contraloría municipal de San José de Cúcuta, el cumplimiento de la normatividad que rige el Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo, "SG-SST"; como lo es la Resolución 2346 de 2007, ***"Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales"*** , por lo cual debemos realizarnos el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR PERIÓDICO,** lo que facilitará el proceso de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte de nuestros funcionarios, asegurando el cumplimiento de las normas mínimas establecidas por el Sistema General de Riesgos Laborales para la protección de la integridad del personal que realiza el trabajo, labor o actividad, con la identificación de prácticas, procesos, situaciones peligrosas y de acciones de intervención en los riesgos propios de la actividad que se realiza en este órgano de control fiscal del orden municipal.

Conforme a lo anterior, se **puede acudir a cualquier IPS**, debidamente autorizada para llevar a cabo el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR PERIÓDICO,** y una vez lo obtengan deben allegarlo a despacho de la Subcontraloría Municipal de San José de Cúcuta, para ser incorporado a sus respectivas hojas de vida e historia laboral.

Fecha límite para presentar sus exámenes, es hasta el día 30 de octubre de 2024.

Cordialmente,

URIEL QUINTERO LOBO
Subcontralor Municipal de Cúcuta ©

Proyectó: Sandra Liliana Omaña Hernández / Profesional Universitario

REVISO: URIEL QUINTERO LOBO / Subcontralor Municipal

Ministerio del Trabajo

Número Radicado: **REME-SGSST - 788618 - 2024 - 1**

Nombre de la Empresa :	contraloria minucipal de cucuta		
Tipo Persona	Jurídica	Regimén Tributario :	Régimen común
Tipo Documento Empresa :	Número de Identificación Tributario	Número de Documento	800056348
Nombre Representante Legal :	oscar enrique sandoval blanco		
Responsable SG-SST :	GLERY YOLANY ZABALA BARON	Correo SG-SST :	yolanyzabala0@gmail.com
Periodo Correspondiente :	2024	Número Teléfonico fijo :	6075718392
Correo Electrónico :	contraloriacucuta@gmail.com	Cantidad Trabajadores :	26

Código CIIU	Riesgo	Actividad Económica
1841501	Riesgo I	ACTIVIDADES DE OTROS ÓRGANOS DE CONTROL, INCLUYE LOS ÓRGANOS DE CONTROL QUE SON INSTITUCIONES DEL ESTADO QUE NO PERTENECEN A NINGUNA RAMA DEL PODER PÚBLICO Y CUENTAN CON AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA Y PRESUPUESTAL PARA ADELANTAR LAS FUNCIONES QUE LA CONSTITUCIÓN LES ASIGNA TALES COMO: LA CONTRALORÍA, LA PROCURADURÍA, LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, LA ORGANIZACIÓN ELECTORAL. INCLUYE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS ÓRGANOS INDEPENDIENTES QUE SE ENCARGAN DE CUMPLIR FUNCIONES DEL ESTADO DIFERENTES A LAS REALIZADAS POR LAS RAMAS DEL PODER PÚBLICO, LA PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA PROTECCIÓN DEL INTERÉS PÚBLICO Y LA VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL DE QUIENES DESEMPEÑAN FUNCIONES PÚBLICAS; LA VIGILANCIA DE LA GESTIÓN FISCAL REALIZADA POR LA ADMINISTRACIÓN Y DE LOS PARTICULARES O ENTIDADES QUE MANEJEN FONDOS O BIENES DE LA NACIÓN; LAORGANIZACIÓN DE LAS ELECCIONES, SU DIRECCIÓN Y VIGILANCIA, ASÍ COMO LO RELATIVO A LA IDENTIDAD DE LAS PERSONAS.

ESTÁNDARES MÍNIMOS SGSST
TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	No cumple	0

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.6 Conformación COPASST	0.50	Cumple totalmente	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.7 Capacitación COPASST	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.8 Conformación Comité Convivencia	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.2 Inducción y reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST Actividades de Promoción y Prevención P y P	2.00	No aplica	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST firmada, fecha y comunicada al COPASST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.2. Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST	1.00	No aplica	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.3. Evaluación inicial del SG-SST	2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.4. Plan anual de trabajo	2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.5. Conservación de la documentación	2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.00	No cumple	0
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.6. Rendición de cuentas	2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.7. Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo	2.7.1 Matriz legal	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.8. Comunicación	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.9. Adquisiciones	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.10. Contratación	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2.00	No aplica	2.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.11. Gestión del cambio	2.11.1 Evaluación del Impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud	1.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales	1.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1.00	No aplica	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo	2.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales	2.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	1.00	No aplica	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica	1.00	No aplica	1.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.00	Cumple totalmente	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4.00	No aplica	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3.00	No aplica	3.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4.00	No aplica	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2.50	No aplica	2.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.4 Realización de inspecciones a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas	2.50	No cumple	0
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias	5.00	Cumple totalmente	5.00
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada	5.00	No cumple	0
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa	1.25	No aplica	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.2 La empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año	1.25	No aplica	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría	1.25	No cumple	0
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST	1.25	No aplica	1.25

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2.50	No aplica	2.50
Total, Valor Estándar Valores Míminos de Calificación						82.75

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna "No Aplica" frente al ítem correspondiente.

El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).

Fecha y hora de generación del Reporte 3/17/2025 5:11 PM

Fecha de Diligenciamiento : 3/17/2025