Puerto López – (Meta), 23 de abril de 2026

Doctor
**JUAN CARLOS BELTRAN CORREA**
Subdirector IMDERCUT
Supervisor

**Asunto:** Entrega de cuenta parcial 01

Cordial saludo,

Mediante el presente oficio presento mi informe parcial CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No.062-2026 SUSCRITO EL 30-01-2026, Objeto " PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ", suscrito entre YULIETH DUARTE QUINTERO identificado con la cedula de ciudadanía número 1121906322 de Puerto López, y la **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ**

.

Para su conocimiento y fines pertinentes,

Alexis G
29/04/2026
05:25 PM

Atentamente,

YULIETH DUARTE QUINTERO

YULIETH DUARTE QUINTERO
C.C. 1121906322 de Puerto López
Contratista
Teléfono: 3232446682
MZ L CASA 13

**YULIETH DUARTE QUINTERO**
NIT 1.121.906.322-6
CALLE 11 6A 17 BARRIO 9 DE ABRIL
Tel: (57) 3214297813
Puerto López - Colombia
hseq.yuliduarte17@gmail.com

## Factura electrónica de venta
**No. FEYD 128**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION , CULTURA Y TURISMO | | | **Fecha y hora Factura** | |
| **NIT** | 900.261.284-9 | **Teléfono** | (608) 0000000 | **Generación** | 23/04/2026, 16:30 |
| **Dirección** | CARRERA 2 5 14 BARRIO ABEL REY | **Ciudad** | Puerto López - Colombia | **Expedición** | 23/04/2026, 16:30 |
| | | | | **Vencimiento** | 08/05/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ | 1.00 | 3,000,000.00 | 3,000,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Tres millones de pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-08 por $ 3,000,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,000,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 3,000,000.00 |

**Observaciones:**
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS # 80217143687 BANCOLOMBIA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo 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 18764102852985 aprobado en 20251209 prefijo FEYD desde el número 104 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 3811 Recolección de desechos no peligrosos Tarifa
**CUFE:** e859248ed221073136e8ab58d9c478e6f835df207003edf838385cfdb118f639002fae2e71f3ec586d9b0e6e64248ca1

Puerto López, 23 de abril de 2026

Periodo del informe 02 de febrero de 2026 a 01 de marzo de 2026

| | |
|---|---|
| Contrato No. | 062-2026 |
| Tipo del contrato: | Prestación de Servicios |
| Contratista: | YULIETH DUARTE QUINTERO |
| Supervisor: | JUAN CARLOS BELTRAN CORREA |
| Objeto del contrato: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LOPEZ |
| Fecha de inicio: | 02-02-2026 |
| Fecha de terminación: | 01-05-2026 |
| Valor del contrato: | $9.000.000 |

Este informe pretende relacionar las actividades realizadas durante el primer periodo a cobrar. Comprendido desde 02 de febrero de 2026 a 01 de marzo de 2026, de acuerdo con las funciones específicas ya establecidas:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

1. Realizar las actividades para la ejecución y seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a la necesidad del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López, para garantizar el cumplimiento del mismo de acuerdo a la normatividad vigente, presentando informe de ejecución conforme al plan de trabajo mensual.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Durante el periodo de ejecución realicé actividades orientadas a la ejecución y seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López.

En este sentido, llevé a cabo reunión con la supervisión del contrato, con el propósito de realizar la revisión documental relacionada con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando el estado actual de los soportes y requerimientos normativos.

Así mismo, elaboré un bosquejo del plan de trabajo, con el fin de orientar su ejecución durante los periodos siguientes, en concordancia con las necesidades identificadas y la normatividad vigente aplicable.

| PERIODO | ACTIVIDAD | DESCRIPCION ACTIVIDAD | PRODUCTO |
|---|---|---|---|
| 1 | Revisión documental del SG-SST | Revisión de la documentación existente del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo políticas, matriz de peligros, plan anual de trabajo, registros y soportes, con el fin de verificar el nivel de cumplimiento frente a la Resolución 0312 de 2019 | Diagnóstico inicial del SG-SST |
| 1 | Identificación de peligros y evaluación preliminar de riesgos | Identificación de condiciones de riesgo en los diferentes espacios de trabajo, así como valoración preliminar de peligros conforme a las actividades desarrolladas por la entidad | Registro de identificación de peligros |
| 1 | Inspección inicial de condiciones locativas | Visita técnica a los sitios de trabajo para verificar condiciones de seguridad, orden y aseo, uso de elementos de protección personal y posibles factores de riesgo | Informe de inspección inicial |
| 1 | Socialización de resultados | Reunión con la supervisión del contrato para presentar hallazgos, debilidades identificadas y necesidades de intervención en el SG-SST | Acta de reunión |
| 2 | Formulación del plan de mejoramiento | Elaboración de plan de acciones correctivas y de mejora, priorizando riesgos identificados y ajustado a los estándares mínimos de la Resolución 0312 de 2019 | Plan de mejoramiento del SG-SST |
| 2 | Asistencia técnica para implementación | Acompañamiento en la implementación de acciones de mejora, incluyendo ajustes documentales, fortalecimiento de controles y orientación en cumplimiento normativo | Registros de asistencia técnica |
| 2 | Capacitación en SG-SST | Desarrollo de actividades de capacitación en temas de riesgos laborales, uso adecuado de EPP, prevención de accidentes y fortalecimiento de la cultura de autocuidado | Listados de asistencia y evidencias fotográficas |
| 2 | Inspección de seguimiento | Verificación en campo del estado de los riesgos priorizados y avance en la implementación de acciones correctivas | Informe de inspección de seguimiento |
| 3 | Seguimiento al plan de mejoramiento | Evaluación del cumplimiento de las acciones propuestas en el plan de mejoramiento y verificación de su efectividad | Informe de seguimiento |
| 3 | Refuerzo de capacitación | Desarrollo de actividades de refuerzo en temas críticos identificados durante la ejecución del contrato | Evidencias de capacitación |
| 3 | Inspección final | Evaluación final de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo, | Informe de inspección final |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | comparando el estado inicial con los avances logrados | |
| 3 | Informe final de ejecución | Consolidación de las actividades desarrolladas, avances obtenidos y recomendaciones para la continuidad del SG-SST | Informe final del SG-SST |

2. Realizar las inspecciones de seguridad y salud en el trabajo.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Durante el periodo de ejecución realicé la identificación de los puestos de trabajo del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López, con el fin de establecer los espacios objeto de verificación en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Así mismo, elaboré el cronograma de inspecciones de seguridad y salud en el trabajo, programando su ejecución para el mes de abril, de conformidad con las necesidades identificadas y en concordancia con el plan de trabajo establecido para el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

3. Darle cumplimiento a la Resolución 0312 de 2019.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Durante el periodo de ejecución realicé actividades orientadas al cumplimiento de los estándares mínimos establecidos en la Resolución 0312 de 2019, en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López.

En este sentido, llevé a cabo reunión con la supervisión del contrato, con el fin de brindar asistencia técnica respecto a los estándares mínimos del SG-SST, identificando el estado actual de cumplimiento y las principales brechas frente a la normatividad vigente.

Así mismo, se establecieron lineamientos iniciales para la formulación de acciones de mejora, orientadas a fortalecer el cumplimiento progresivo de la Resolución 0312 de 2019, de conformidad con el alcance del contrato.

| LINEA DE INTERVENCION | ACTIVIDAD | DESCRIPCION | MES | PRODUCTO |
|---|---|---|---|---|
| Condiciones locativas | Revisión de iluminación | Identificación de focos dañados o insuficientes en puestos de trabajo y áreas comunes, con el fin de prevenir riesgos asociados a baja visibilidad | Mes 1 | Registro de hallazgos |
| Condiciones locativas | Gestión de mejora | Solicitud y seguimiento a la reposición o mantenimiento de luminarias en mal estado | Mes 2 | Soportes de gestión |
| Condiciones locativas | Verificación | Validación de las condiciones de iluminación posterior a la intervención | Mes 3 | Informe de verificación |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Espacios compartidos | Inspección inicial | Verificación de condiciones de orden, aseo e higiene en zonas comunes (baños, áreas de descanso, zonas de alimentación) | Mes 1 | Informe de inspección |
| Espacios compartidos | Sensibilización | Socialización de buenas prácticas en el uso de espacios compartidos y cultura de autocuidado | Mes 2 | Evidencias / asistencia |
| Espacios compartidos | Seguimiento | Verificación de mantenimiento de condiciones adecuadas en espacios comunes | Mes 3 | Informe de seguimiento |
| Identificación de riesgos | Detección de peligros | Identificación de riesgos locativos (cables, caídas, desorden, obstáculos) en los puestos de trabajo | Mes 1 | Registro de riesgos |
| Identificación de riesgos | Priorización | Clasificación de riesgos identificados de acuerdo con su nivel de exposición | Mes 2 | Matriz básica |
| Identificación de riesgos | Control básico | Implementación de medidas iniciales de control (orden, señalización, corrección básica) | Mes 3 | Evidencias fotográficas |
| Capacitación | Formación inicial | Capacitación en riesgos laborales, uso de EPP y autocuidado | Mes 2 | Listados de asistencia |
| Capacitación | Refuerzo | Actividades de refuerzo en prácticas seguras | Mes 3 | Evidencias |
| Seguimiento | Evaluación general | Seguimiento a las acciones implementadas y verificación de avances | Mes 3 | Informe de seguimiento |
| Seguimiento | Recomendaciones | Formulación de acciones para la continuidad del SG-SST | Mes 3 | Informe final |




4. Realizar el seguimiento de las actividades programadas en el Plan Anual de Trabajo. Verificar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo a la normatividad vigente.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Durante el periodo de ejecución realicé actividades orientadas al seguimiento de las actividades programadas en el Plan Anual de Trabajo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En este sentido, efectué solicitud a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL SURA, con el fin de verificar el estado de afiliación y el nivel de riesgo de los funcionarios de planta y prestadores de servicios del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López, en cumplimiento de la normatividad vigente en materia de seguridad social.

5. Elaborar, ejecutar o gestionar programas o actividades de capacitación en promoción y prevención que incluya como mínimo lo referente a los peligros/riesgos prioritarios y las medidas de prevención y control.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Durante el periodo de ejecución realicé actividades orientadas a la gestión de procesos de capacitación en promoción y prevención, en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En este sentido, socialicé con la supervisión del contrato el material audiovisual diseñado para el desarrollo de las actividades de capacitación dirigidas a los funcionarios del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López, enfocado en la identificación de riesgos prioritarios y las medidas de prevención y control.




6. Realizar la identificación de peligros y la evaluación de los riesgos con el acompañamiento de la ARL.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Durante el periodo de ejecución realicé actividades orientadas a la identificación de peligros y evaluación de riesgos en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En este sentido, adelanté solicitud a la Administradora de Riesgos Laborales ARL, con el fin de contar con el acompañamiento técnico requerido para el desarrollo de la identificación de peligros y la valoración de riesgos en la entidad.

A la fecha, se encuentra pendiente la respuesta por parte de la ARL, la cual permitirá contar con un diagnóstico más preciso de la situación actual del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López, y orientar la formulación de acciones de intervención conforme a la normatividad vigente.

7. Articular con la Administradora de Riesgos Laborales las actividades a que haya lugar para el mejoramiento del SGSST del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Durante el periodo de ejecución adelanté acciones orientadas a la articulación con la Administradora de Riesgos Laborales ARL, con el propósito de coordinar el acompañamiento técnico requerido para el fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad

y Salud en el Trabajo del Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo de Puerto López.

En este sentido, gestioné comunicación con la ARL, solicitando información y acompañamiento para el desarrollo de actividades relacionadas con la identificación de peligros, evaluación de riesgos y formulación de acciones de mejora.

A la fecha, se encuentra pendiente la respuesta por parte de la ARL, la cual permitirá establecer las acciones conjuntas a desarrollar en el marco del mejoramiento del SG-SST, conforme a la normatividad vigente.

8. Las demás que demande el cabal cumplimiento del objeto contractual

ACTIVIDAD DESARROLLADA: actividad no requerida en el periodo a cobrar.

Cordialmente,

**YULIETH DUARTE QUINTERO**
C.C. 1121906322
hseq.yuliduarte17@gmail.com

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-24, 08:42:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83962786

**Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8909902502

## PAGADO 21/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YULIETH DUARTE QUINTERO | | |
| **Documento** | CC1121906322 | **Dirección** | CL 15 SUR #15 - 15 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 661890 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1121906322 | YULIETH DUARTE QUINTERO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 2.280.000 | $ 364.800 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 2.280.000 | $ 285.000 | 0,522 | $ 2.280.000 | $ 12.000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 661.800 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.280.000 | $ 2.280.000 | $ 2.280.000 | $ 0 | $ 364.800 | $ 285.000 | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 661.800 | $ 20.600 | $ 682.400 |



Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA