MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO 19-12-2018 11:35
Al Contestar Cite Este No.: 2018IE0014860 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 7401-GRUPO DE TALENTO HUMANO / ANDRES ELIAS JARAMILLO RIVERA
DESTINO 7422-GRUPO DE CONTRATOS / SERGIO NICOLAS PEREZ RODRIGUEZ
ASUNTO FACTURA
OBS FACTURA PARA PAGO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

2018IE0014860

MEMORANDO

Bogotá,

PARA: **SERGIO NICOLÁS PEREZ RODRIGUEZ**
COORDINADOR GRUPO DE CONTRATOS

DE: **COORDINADOR GRUPO TALENTO HUMANO**

ASUNTO: **Facturación Aceptación de Oferta No. 473 de 2018**

Reciba un cordial saludo Doctor Sergio:

En cumplimiento con el objeto de la aceptación de oferta No. 473 del 2018 cuyo objeto es: *"Realizar las valoraciones médicas pre ocupacionales o de ingreso, post ocupacional o de egreso y periódicos, programados con énfasis osteomuscular, exámenes clínicos y paraclínicos que correspondan para hacer seguimiento y control de los principales riesgos a los que se encuentran expuestos los funcionarios del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, sede ciudad de Bogota"*, remito la relación de los exámenes médicos ocupacionales realizados en el mes de noviembre y diciembre de 2018, lo anterior para su información y fines pertinentes.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Andres Elias Jaramillo Rivera
Coordinador Grupo de Talento Humano.

Anexo: Siete (07) folios.

Elaboró: Yina Lominett Padilla – Profesional Universitario
Fecha: 18 de diciembre de 2018.

MINVIVIENDA	**FORMATO: RECIBIDO A SATISFACCIÓN MINISTERIO O FONVIVIENDA** **PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**	Versión: 5.0 Fecha: 03/12/2018 Código: GCT-F-12

Nombre del Contratista: MEDICINA LABORAL S.A.S Documento de identidad: 830142721-2 Correo electrónico: serviciosextramurales@medilaboral.com facturacióncartera@medilaboral.com	FECHA 2018 (AAAA) 12 (MM) 19 (DD) *ACEPTACION DE OFERTA #:* 473 DE 2018

Objeto: " Realizar las valoraciones médicas pre ocupacionales o de ingreso, post ocupacional o de egreso y periódicos, programados con énfasis osteomuscular, exámenes clínicos y paraclínicos que correspondan para hacer seguimiento y control de los principales riesgos a los que se encuentran expuestos los funcionarios del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, sede ciudad de Bogota".

Nombre del Supervisor: Andres Elias Jaramillo Rivera
Dependencia: Grupo de Talento Humano
No. Teléfono: 3323434 Extensión: 3904

Tipo de Informe:	Final x	Avance		Pago 5 de 5

Descripción: Se realiza contratación de servicio para la elaboración de exámenes médicos pre ocupacionales o de ingreso, post ocupacional o de egreso y periódicos, programados con énfasis osteomuscular, exámenes clínicos y paraclínicos para la población trabajadora del Ministerio.

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de cinco millones quinientos veintisiete mil quinientos cincuenta pesos M/C ($5.527.550. M/C), con cargo al Registro Presupuestal del Compromiso No. 78418, del 27 de febrero de 2018 por valor de $31.256.700. La suma deberá consignarse en la cuenta de cuenta corriente Número 21002551873 del Banco Caja Social.

Firma del supervisor:



MEDICINA LABORAL S.A.S -

NIT. 830142721-2

INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD I.P.S. COD: 110011350801. MIN PROTECCIÓN SOCIAL. ICA ACTIVIDAD ECONOMICA COD 8621 / TARIFA 9.66 X 1000 NO SOMOS AUTORRETENEDORES RESOL. DIAN ELECTRONICA No. 18762010985704 - FECHA: 2018/10/29 DEL FVME 1 AL FVME 15000 - AUTORIZACIÓN.VIGENCIA 18 MESES

FECHA DE ELABORACION			FECHA DE VENCIMIENTO			FACTURA VENTA ELECTRONICA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	FVME2048
18	12	2018	17	01	2019	

SEÑORES	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO			NIT.	900463725-2
DIRECCION	CALLE 18 7 53	TELEFONO	3323434	CIUDAD	BOGOTÁ

CANTIDAD	SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	EXAMEN POSINCAPACIDAD	55,550	277,750
28	EXAMEN MEDICO DE INGRESO	23,500	658,000
16	EXAMEN MEDICO DE RETIRO	23,500	376,000
66	EXAMEN MEDICO PERIODICO	27,500	1,815,000
2	AUDIOMETRIA	18,600	37,200
4	VISIOMETRIA	13,400	53,600
35	PERFIL LIPÍDICO	66,000	2,310,000

VALOR EN LETRAS:	cinco millones quinientos veintisiete mil quinientos cincuenta pesos MCTE	**SUBTOTAL**	**5,527,550**
		DESCUENTO	0.00
		RETENCIÓN	0.00
		TOTAL	**5,527,550**

CUFE: eee90b1ae1a24e3bd6b72ffd821cea8a7f91f481

FAVOR EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE DEL 2%, SEGUN LEY 1111/2006, ART. No. 75. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA FACTURA.CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA A PARTIR DE SU FECHA DE VENCIMIENTO.

FAVOR GIRAR CHEQUE O CONSIGNAR : BANCO CAJA SOCIAL CTA CTE No. 21002551873 A NOMBRE DE MEDICINA LABORAL SAS

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio - Art. 774 del Código de Comercio - aceptada por haber recibido real y materialmente los biene y/o servicios descritos en esta factura.	Representante Medicina Laboral S.A.S MEDICINA LABORAL S.A.S NIT.: 830.142.721-2	Firma y Sello del Cliente

CRA 7 BIS A No 123 -86 PBX 744 63 46
www.medilaboral.com - facturacionycartera@medilaboral.com
Bogotá D.C. - Colombia

COPIA

MEDILABORAL

CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., Diciembre 18 de 2018

Señores
MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO
Ciudad

Yo, MARIA TERESA SALAZAR CHARRYS., identificada con cédula de ciudadanía No. 39.087.765 de Plato (Magdalena), en calidad de Representante Legal de MEDICINA LABORAL S.A.S; y XIMENA CAROLINA VARGAS ROBLES, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.121.167 de Bogotá D.C., en calidad de Contador Público, manifestamos bajo la gravedad del juramento que hemos cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha, y actualmente se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

MEDICINA LABORAL S.A.S
NIT.: 830.142.721-2

MARIA TERESA SALAZAR CHARRYS
CC. 39.087.765 de Plato (Magdalena)
Representante Legal
MEDICINA LABORAL S.A.S

MEDICINA LABORAL S.A.S
NIT.: 830.142.721-2

XIMENA CAROLINA VARGAS R
CC 53.121.167 de Bogotá D.C
Contador Público
TP 173610 - T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830142721-2	MEDICINA LABORAL S A S		CARRERA 7 BIS A No. 123 86	7032505	contabilidad@medilaboral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					35	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-12	2018-11	E		31654664	$21.630.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013649908	OLARTE MARTINEZ JENNY LOREINE	1	0			S	X																25-14	595.000	95.200	0	0	0	0	EPS008	595.000	23.800	14-4	595.000	3	14.500	CCF24	812.222	32.500	0	0	0	0	0
2	CC	1013675275	VILLAMIZAR QUINTERO WENDY TATIANA	1	0			S																	230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS005	800.000	32.000	14-4	800.000	3	19.600	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
3	CC	1014241041	ESPITIA CAMACHO GLORIA PATRICIA	1	0			S																	230201	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS005	800.000	32.000	14-4	800.000	3	19.600	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
4	CC	1018483793	GARCIA SANCHEZ ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS017	850.000	34.000	14-4	850.000	3	20.900	CCF24	850.000	34.000	0	0	0	0	0
5	CC	1019096318	GARCIA RAMIREZ ERIKA ALEJANDRA	1	0			S								X									25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	3	34.200	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
6	CC	1019096318	GARCIA RAMIREZ ERIKA ALEJANDRA	1	0			S										X							25-14	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS008	100.000	4.000	14-4	100.000	3	0	CCF24	100.000	4.000	0	0	0	0	0
7	CC	1020757959	SANTANA SALAZAR JUAN MIGUEL	1	0			S																	230301	4.931.611	789.100	0	0	24.700	24.700	EPS001	4.931.611	197.300	14-4	4.931.611	3	120.200	CCF24	4.931.611	197.300	0	0	0	0	0
8	CC	1022381581	ROMERO ACOSTA LUISA FERNANDA	1	0			S																	230301	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS008	850.000	34.000	14-4	850.000	2	8.900	CCF24	850.000	34.000	0	0	0	0	0
9	CC	1022974091	GUZMAN GUERRA CLAUDIA KATHERINE	1	0			S								X									230301	975.000	156.000	0	0	0	0	EPS017	975.000	39.000	14-4	975.000	1	5.100	CCF24	975.000	39.000	0	0	0	0	0
10	CC	1023957496	VARGAS GOMEZ KAREN DANIELA	1	0			S																	230301	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS002	850.000	34.000	14-4	850.000	1	4.500	CCF24	850.000	34.000	0	0	0	0	0
11	CC	1032388929	GOMEZ SANTAMARIA JHON EMILIO	1	0			S																	230201	4.196.000	671.400	0	0	21.000	21.000	EPS005	4.196.000	167.900	14-4	4.196.000	1	22.000	CCF24	4.196.000	167.900	0	0	0	0	0
12	CC	1032484990	BORJA MONTENEGRO DAVID FERNANDO	1	0			S																	230301	821.667	131.500	0	0	0	0	EPS008	821.667	32.900	14-4	821.667	2	8.600	CCF24	821.667	32.900	0	0	0	0	0
13	CC	1032484990	BORJA MONTENEGRO DAVID FERNANDO	1	0			S														X			230301	28.333	4.600	0	0	0	0	EPS008	28.333	1.200	14-4	28.333	2	0	CCF24	28.333	1.200	0	0	0	0	0
14	CC	1033760521	PULIDO PARDO RODRIGO	1	0			S																	230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS005	781.242	31.300	14-4	781.242	5	54.400	CCF24	781.242	31.300	0	0	0	0	0
15	CC	1033766023	FLOREZ POVEA NATALIA	1	0			S																	230301	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS017	850.000	34.000	14-4	850.000	3	20.900	CCF24	850.000	34.000	0	0	0	0	0
16	CC	1066591197	VILLA PADILLA ANGELA PATRICIA	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS016	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	3	53.600	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
17	CC	1096209042	CRUZ CONDE JERALDINE	1	0			S																	230201	891.650	142.700	0	0	0	0	EPS023	891.650	35.700	14-4	891.650	2	9.400	CCF24	891.650	35.700	0	0	0	0	0
18	CC	1100739361	OVIEDO SALQUERO ERIKA PAOLA	1	0			S																	230301	887.464	142.000	0	0	0	0	EPS002	887.464	35.500	14-4	887.464	3	21.700	CCF24	887.464	35.500	0	0	0	0	0
19	CC	1126003734	SANTANA SALAZAR CATALINA MARIA	1	0			S	X																231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS001	2.500.000	100.000	14-4	2.500.000	2	26.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
20	CC	20590793	GONZALEZ CAMACHO IRENE	1	0			S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	3	24.400	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
21	CC	20856331	ROJAS GARCIA BIBIANA MARCELA	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
22	CC	23945958	RODRIGUEZ CASTILLO DIANA PATRICIA	1	0			S																	230301	887.464	142.000	0	0	0	0	EPS009	887.464	35.500	14-4	887.464	3	21.700	CCF24	887.464	35.500	0	0	0	0	0
23	CC	39087765	SALAZAR CHARRYS MARIA TERESA	1	0			N																	230301	19.531.050	3.125.000	0	0	97.700	293.000	EPS001	19.531.050	2.441.400	14-4	19.531.050	5	1.359.400	CCF24	19.531.050	781.300	19.531.050	390.700	586.000	0	0
24	CC	39675078	CORTES BELTRAN ALEXAIDA	1	0			S																	25-14	912.630	146.100	0	0	0	0	EPS017	912.630	36.600	14-4	912.630	1	4.800	CCF24	912.630	36.600	0	0	0	0	0
25	CC	39675078	CORTES BELTRAN ALEXAIDA	1	0			S														X			25-14	31.470	5.100	0	0	0	0	EPS017	31.470	1.300	14-4	31.470	1	0	CCF24	31.470	1.300	0	0	0	0	0
26	CC	4085729	VALDERRAMA BENITEZ JOSE DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-4	800.000	5	55.700	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
27	CC	52093626	MERCHAN CASTELLANOS GREYS PATRICIA	1	0			S																	230301	1.219.204	195.100	0	0	0	0	EPS044	1.219.204	48.800	14-4	1.219.204	3	29.700	CCF24	1.219.204	48.800	0	0	0	0	0
28	CC	52269767	PRIETO CAICEDO CLAUDIA ALEXANDRA	1	0			S																	230201	2.622.500	419.600	0	0	0	0	EPS008	2.622.500	104.900	14-4	2.622.500	3	63.900	CCF24	2.622.500	104.900	0	0	0	0	0
29	CC	52283949	MOYA RUIZ YEHIMI LIS SETTE	1	0			S																	231001	1.050.836	168.200	0	0	0	0	EPS017	1.050.836	42.100	14-4	1.050.836	1	5.500	CCF24	1.050.836	42.100	0	0	0	0	0
30	CC	52480344	PREGONERO VARGAS MARIA FARNORY	1	0			S	X																25-14	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.667	39.900	14-4	996.667	3	24.300	CCF24	1.105.000	44.200	0	0	0	0	0
31	CC	52736571	GONZALEZ PORRAS CAROLINA	1	0			S																	231001	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS001	4.000.000	160.000	14-4	4.000.000	3	97.500	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
32	CC	52842407	MONCADA GARZON HEIDI JOHANA	1	0			S																	231001	849.690	135.000	0	0	0	0	EPS017	849.690	34.000	14-4	849.690	1	4.500	CCF24	849.690	34.000	0	0	0	0	0
33	CC	1012398238	PRIETO NOVOA GERALDINE	1	0			S																	230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS044	781.242	31.300	14-4	781.242	3	19.100	CCF24	781.242	31.300	0	0	0	0	0
34	CC	52842407	MONCADA GARZON HEIDI JOHANA	1	0			S														X			231001	62.940	10.100	0	0	0	0	EPS017	62.940	2.500	14-4	62.940	1	0	CCF24	62.940	2.500	0	0	0	0	0
35	CC	52842407	MONCADA GARZON HEIDI JOHANA	1	0			S														X			231001	31.470	5.100	0	0	0	0	EPS017	31.470	1.300	14-4	31.470	1	0	CCF24	31.470	1.300	0	0	0	0	0
36	CC	52860196	SANCHEZ RAMOS LUZ BENED	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	3	24.400	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
37	CC	55223192	MARTINEZ MALDONADO LUZ ELENA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-4	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
38	CC	79504023	VACA MORENO FLORENTINO	1	0			S																	230201	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS016	781.242	31.300	14-4	781.242	5	54.400	CCF24	781.242	31.300	0	0	0	0	0
39	CC	79756547	OSPINA RAMOS JOHN JAIRO	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	1	7.400	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
40	CC	1012431304	LANCHEROS ORTIZ MARIA FERNANDA	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS017	781.242	97.700	14-4	781.242	2	8.200		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830142721-2	MEDICINA LABORAL S.A.S	CARRERA 7 BIS A No. 123 86	7032505	contabilidad@medilaboral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				35	0
					TOTAL A PAGAR	
2018-12	2018-11	E		31654664	$21.630.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
390.700	0	0	390.700	1
ICBF				
586.000	0	0	586.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	4.429.300	4.429.300
Pensión	4	11.205.400	11.205.400
Riesgos Laborales	1	2.334.900	2.334.900
CCF	1	2.684.500	2.684.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	586.000	586.000
MEN	0	0	0
SENA	1	390.700	390.700
TOTALES	16	21.630.800	21.630.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830142721-2	MEDICINA LABORAL S.A.S	CARRERA 7 BIS A No. 123 86	7032505	contabilidad@medilaboral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
			2018/12/06		35	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-12	2018-11	E		31654664	$21.630.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.898.700	0		0		0	0	0	0	2.898.700	4
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	363.200	0		0		0	0	0	0	363.200	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	324.300	0		0		0	0	0	0	324.300	7
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	119.300	0		0		0	0	0	0	119.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	538.500	0		0		0	0	0	0	538.500	12
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	35.700	0		0		0	0	0	0	35.700	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	80.100	0		0		0	0	0	0	80.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.622.700	0	0	21.000	21.000	0	0		1.664.700	6
230301	Porvenir	800224808-8	6.383.300	0	0	122.400	317.700	0	0		6.823.400	16
231001	Colfondos	800227940-6	1.743.400	0	0	20.000	20.000	0	0		1.783.400	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	933.900	0	0	0	0	0	0		933.900	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.334.900				2.334.900	0	0	2.334.900			23.343	2.334.900	35

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.684.500	0	0	2.684.500	34

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

MINVIVIENDA	**FORMATO:** LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO **PROCESO:** SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA EJECUCIÓN DEL RECURSO FINANCIERO	Versión: 5.0 Fecha: 10/07/2018 Código: SRF-F-05

MINISTERIO [x] **FONVIVIENDA** [ ]

ACTO ADMINISTRATIVO

Aceptación de Oferta	[x]	de Servicio			
Contrato	[ ]	de Suministro			
Convenio	[ ]	de Trabajo			
Oficio	[ ]	Resolución			
Orden de Arrendamiento	[ ]		Otro		
Orden de Compra	[ ]				

No. Acto administrativo :
Aceptación de oferta 473 de 2018.

DOCUMENTO	CONDICIONES	Contratista	Cuentas
Acto Administrativo	Cumple con todos los requisitos de legalización Verificación plazo de ejecución	x	
Certificación del supervisor	Objeto del acto administrativo	X	
	Que certifique el cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002	X	
	Autorización y monto del pago	X	
	Fecha	X	
	Firma del supervisor	X	
	Enunciar la cuenta bancaria en donde se debe efectuar el pago.	X	
	Número y/o Código del crédito		
	Memorando de delegación de la supervisión		
Certificación del pago aportes del Sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y parafiscales	Expedida por el revisor fiscal o representante legal		
	Comprobante de Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Contratistas)		
Factura	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio - NIT 900.463.725 2	x	
	FONVIVIENDA NIT - 830.121.208-5		
	Firma de aceptación por parte del supervisor	x	
Comprobante Entrada Almacén	Firmada por el Almacenista		
Certificación Bancaria	Expedida por la entidad bancaria y/o certificada por el supervisor.		
Actas	Acta de Inicio		
	Acta Final		
	Acta de Liquidación		
Otros soportes	Memorando a contratos (Informes y/o productos, parafiscales)	x	
	RUT		
	Declaración de pago de seguridad social y solicitud de deducciones		

Declaro que conozco las obligaciones Fiscales Vigentes derivadas del acto administrativo que soporta la solicitud de pago anexa

FIRMA CONTRATISTA PERSONA NATURAL _____

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL MEDICINA LABORAL S.A.S

C.C. ó NIT 830142721-2

NOMBRE SUPERVISOR Y DEPENDENCIA **Andres Elias Jaramillo Rivera /Grupo de Talento Humano**

RECIBE GRUPO DE PRESUPUESTO Y CUENTAS	FECHA DE RECIBIDO