MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	CERTISALUD S.A.S										
C.C. o NIT :	900.547.235-7										
VALOR :	$ 6.705.000										
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Resolución**		**No.**	C01.PCCNTR.3 596856 - 0850-2022	**Fecha**	03-03-2022	
	Adicional	X	**Otro**				**No.**	001		19/12/2022	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales		**Certificación Bancaria**	**X**	**Documento soporte para los no obligados a facturar**	
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**	**X**	**Resolución**	
RUT		**Otros**		**Otros**	

Cuenta de cobro No. 2 FINAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Vigencia
No: 22-00185 FECHA 08/ 02 / 2022 dd mm aaaa	No: 22-01227 FECHA 03 / 03 / 2022 dd mm aaaa	2.1.2.02.02.008.08	Ingresos Corrientes de Libre Destinaciòn ICLD	**2022**
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Vigencia**
No: 22-01225 FECHA 07/ 12 / 2022 dd mm aaaa	No: 22-06271 FECHA 20 / 12 / 2022 dd mm aaaa	2.1.2.02.008.08	Ingresos Corrientes de Libre Destinaciòn ICLD	**2022**

Periodo a cobrar	Desde	Hasta						
	02/12/2022	23/12/2022	**Acta**	**X**	**Parcial**		**No.**	2
			Informe Supervisión		**Final**	**X**		

OBJETO DEL CONTRATO	""PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POS INCAPACIDAD, PERIODICOS Y DE EGRESO PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MUNICPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER Y EFECTUAR EL ANALISIS DEL PUESTO DE TRABAJO."

RESPONSABLES:

JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL
Nombre Ordenador del gasto
Secretaría General y de las TIC

NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA
Nombre
Supervisor del contrato

NOMBRE: CERTISALUD S.A.S
NIT: 900.547.235-7
R.L: DIANA MARIA CARVAJAL TORO
CEDULA: 32.276.955 de Fontibón (Antioquia)
Celular 313-2689491

CERTISALUD S.A.S
NIT 900.547.235-7
carrera 7 #8-22
Tel: (037) 6913422
Piedecuesta - Colombia
certisalud45@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-7769

Señores	Alcaldía de Piedecuesta		
NIT	890.205.383-6	**Teléfono**	(037) 6589255
Dirección	CC COMERCIAS CUESTA	**Ciudad**	Piedecuesta - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-12-25	2022-12-25

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	INFORME DE ESTADO DE SALUD DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA	1.00	500,000.00
2	APT PSICOSOCIAL	1.00	2,000,000.00
3	ATP CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	7.00	245,000.00
4	EXAMENES DE BRIGADADISTAS	15.00	1,800,000.00
5	EXAMENES PARA CONDUCTORES	2.00	80,000.00
6	EXAMENES PERIODICOS-DE SALUD OCUPACIONALES	80.00	2,080,000.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 6

Total Bruto	6,705,000.00
Total a Pagar	6,705,000.00

Valor en Letras:
Seis millones setecientos cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-25 por $ 6,705,000.00

Observaciones:

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 18764037057690 aprobado en 20220929 prefijo FE desde el número 6535 al 9000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8413 Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto servicios de seguridad social Tarifa

RE: FACTURA ELECTRONICA FE7511- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.

cuentasgeneral <cuentasgeneral@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Lun 26/12/2022 3:13 PM

Para: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>;certisalud45@gmail.com <certisalud45@gmail.com>;jhonjame02@hotmail.com <jhonjame02@hotmail.com>

CONFIRMADO SECRETARIA GENERAL Y DE LAS TIC

De: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Enviado el: lunes, 26 de diciembre de 2022 2:44 p. m.
Para: certisalud45@gmail.com; cuentasgeneral <cuentasgeneral@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Asunto: RV: FACTURA ELECTRONICA FE7511- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.

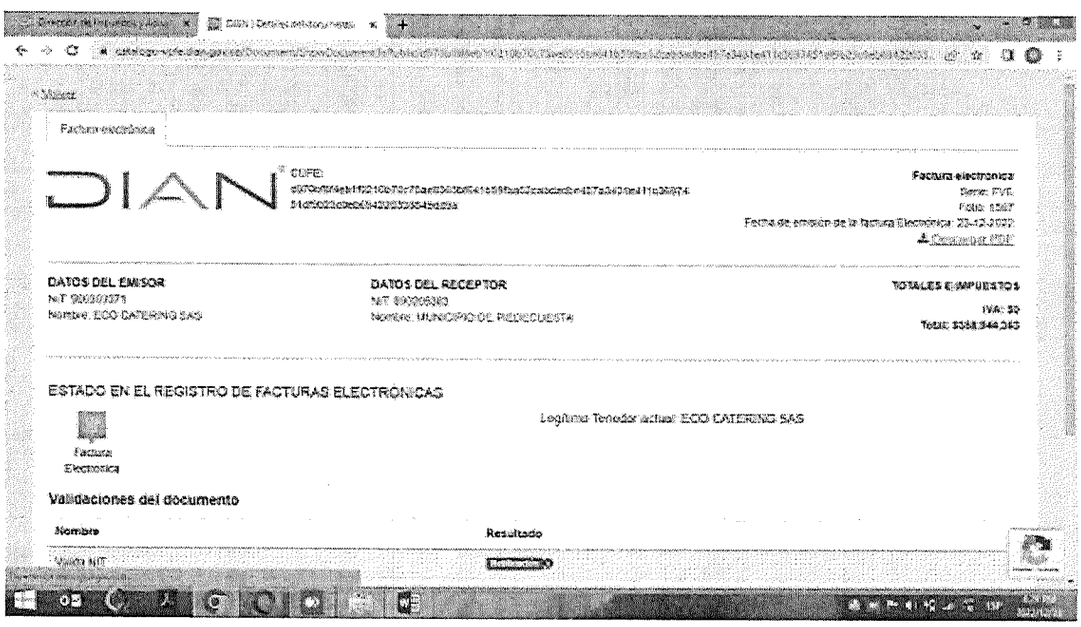
Buenas tardes,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable de la factura de venta **FE7769** de la empresa **CERTISALUD SAS**

Agradezco confirmar por parte de la secretaria general la aceptación de la factura para finalizar el proceso y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

Natalia Ayala Martinez
Cps-secretaria de Hacienda
Alcaldia de Piedecuesta



De: certi crc <certisalud45@gmail.com>
Enviado: lunes, 26 de diciembre de 2022 12:03
Para: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Asunto: Fwd: FACTURA ELECTRONICA FE7511- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.

---------- Forwarded message ---------
De: **certi crc** <certisalud45@gmail.com>
Date: lun, 26 dic 2022 a las 12:02
Subject: Fwd: FACTURA ELECTRONICA FE7769- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.
To: <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>

Buenos dias respetados señores;
cordial saludo.

Por medio del presente me permito remitir factura electrónica **FE-7769** de la empresa CERTISALUD S.A.S. NIT. 900.547.235-7 del contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.3596856
OBJETO CONTRACTUAL: "Prestación de servicios de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, Pos- incapacidad, periódicos y de egreso para todos los funcionarios del municipio de Piedecuesta Santander"

Estaremos atentos a sus observaciones y respectiva aprobación para el respectivo pago.

cortésmente,

DIANA MARIA CARVAJAL TORO
REPRESENTANTE LEGAL
CERTISALUD S.A.S
NIT.900.547.235-7
Centro de Reconocimiento De Conductores

Tels. 3132689491-6913422
Carrera 7#8-22 Centro Piedecuesta Sder.

El vie, 16 dic 2022 a las 7:49, certi crc (<certisalud45@gmail.com>) escribió:

> buenos dias respetados señores;
> cordial saludo.
>
> por medio del presente me permito remitir factura electrónica FE7511 de la empresa CERTISALUD S.A.S. del contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.3596856
> OBJETO CONTRACTUAL: "Prestación de servicios de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, pos incapacidad, periódicos y de egreso para todos los funcionarios del municipio de Piedecuesta Santander"
>
> Estaremos atentos a sus observaciones y respectiva aprobación para el respectivo pago.
>
> cortésmente,
>
> **DIANA MARIA CARVAJAL TORO**
> **REPRESENTANTE LEGAL**
> CERTISALUD S.A.S
> **NIT.900.547.235-7**
> **Centro de Reconocimiento De Conductores**
>
> **Tels. 3132689491-6913422**
> **Carrera 7#8-22 Centro Piedecuesta Sder.**

--
ALEJANDRA SALAZAR
Directora Administrativa
CERTISALUD S.A.S
Centro de Reconocimiento De Conductores

Tels. 3132689491-6913422
Carrera 7#8-22 Centro Piedecuesta Sder.

--
ALEJANDRA SALAZAR
Directora Administrativa
CERTISALUD S.A.S
Centro de Reconocimiento De Conductores

Tels. 3132689491-6913422

NIT : 890205383 - 6

DIRECCION : CR 7 9 43 PALACIO MUNICIPAL

Correo : sechacienda@alcaldiadepiedecuesta.gov.co

REFERENCIA DE PAGO Nº : 4022012907

FECHA DE LIQUIDACIÓN : 30 DE NOVIEMBRE 2022

Identificacion : NIT 900547235 7 Rit : 6724

Contribuyente : CERTISALUD SAS

Direccion : K 7 B 22 CENTRO

Establecimiento : CERTISALUD SAS

Detalle deuda vigencias : 2021

Concepto	Vlg. actual	Vlg. anterior	Otras vlg.	Total
INDUSTRIA Y COMERCIO	1,125,000.00	0.00	0.00	1,325,000.00
AVISOS Y TABLS	39,000.00	0.00	0.00	39,000.00
INTERESES	172,721.00	0.00	0.00	172,721.00

2022 DIC. 01

-CONTRIBUYENTE- **TOTAL A PAGAR** **1,438,721.00**

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

NIT : 890205383 - 6

DIRECCION : CR 7 9 43 PALACIO MUNICIPAL

Correo : sechacienda@alcaldiadepiedecuesta.gov.co

RECIBO DE LIQUIDACION

REFERENCIA DE PAGO Nº : 4022012907

FECHA DE LIQUIDACIÓN : 30 DE NOVIEMBRE 2022

Identificacion : NIT 900547235 7 Rit : 6724

Contribuyente : CERTISALUD SAS

Direccion : K 7 B 22 CENTRO

Establecimiento : CERTISALUD SAS

BANCOS AUTORIZADOS PARA PAGO

BANCOLOMBIA

DAVIVIENDA

BANCO CAJA SOCIAL

BANCO BBVA

PLAN DE PAGOS

Si paga en:	Valor	Intereses	Descuento	Otros	Total
2022-11-30	1,266,000.00	172,721.00	0.00	0.00	1,438,721.00
2022-12-01	1,266,000.00	172,721.00	0.00	0.00	1,438,721.00
2022-12-02	1,266,000.00	172,721.00	0.00	0.00	1,438,721.00

-TESORERIA-

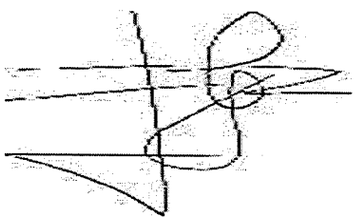
Powered by CamScanner

JACKELINE GOMEZ CARREÑO
CONTADOR PÚBLICO
TP-191151
TEL: 3204450074

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que la sociedad **CERTISALUD S.A.S., NIT 900.547.235-7,** se encuentra a paz y salvo con todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales. Con corte a diciembre del 2022.



JACKELINE GOMEZ CARREÑO CONTADOR PÚBLICO
C.C 37.727.297 191151-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 9 6 A 9 F C B B A 6 F B E E D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JACKELINE GOMEZ CARREÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37727297 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 191151-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Noviembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

191151-T



JACKELINE
GOMEZ CARREÑO
C.C. 37727297
RESOLUCION INSCRIPCION 1136 FECHA 25/06/2014
UNIVERSIDAD UNIDAD TECN. DE SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACEVEDA GONZALEZ 202075

VALIDO SOLO PARA CERTIFICACION ALCALDIA DE PIEDECUESTA
CERTISALUD SAS

192165

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

COLPATRIA

181.33.173.36

ESTIMADO CLIENTE
CERTISALUD S.A.S
CL 7 8 22 BR Centro
PIEDECUESTA

005N003239
Pag 1
PERIODO
1 AL 31 ENE 2019

OFICINA MEDELLIN CITY PLAZA
CODIGO DE OFICINA 914

ESTIMADO CLIENTE, NUESTRO REGLAMENTO DE CUENTA DE AHORROS
HA SIDO ACTUALIZADO, CONSULTALO EN EL SIGUIENTE ENLACE
WWW.COLPATRIA.COM/LEGALES-BANCO/REGLAMENTOS-PRODUCTOS-Y-SERVICIOS

OFICINA MEDELLIN CITY PLAZA
CODIGO DE OFICINA 914
CUENTA CORRIENTE
No 005671004266

Por medio de la presente nos permitimos dar validez que a la fecha nuestra empresa posee la cuenta corriente de la entidad bancaria **COLPATRIA Nª 005671004266**- en estado activa.

Cordialmente,

DIANA CARVAJAL TORO
REPRESENTANTE LEGAL- CERTISALUD S.A.S.

CONTRATO N°: C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022 **CONTRATISTA:** CERTISALUD S.A.S

PERÍODO: DESDE: 02/12/2022 HASTA: 23/12/2022

CUENTA DE COBRO N°: 2 FINAL

	DOCUMENTOS	APLICA	NO APLICA
1	SOLICITUD DE OBLIGACION CONTRAIDA F-GFP-062	X	
2	FACTURA, FACTURA ELECTRONICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X	
3	INFORME DE CUMPLIMIENTO F-GA-038	X	
4	ANEXOS (EVIDENCIAS)	X	
5	INFORME DE SUPERVISION F-GA-039	X	
6	ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL F-GA-087	X	
7	DECLARACION DE EMPLEADO NO DECLARANTE F-GFP-058		X
8	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (CON COPIA SOPORTE PAGO)	X	
9	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION F-GA-041 (CUENTA FINAL)	X	
10	PAZ Y SALVO F-GA-089 (CUENTA FINAL)	X	

V°B° CUENTAS	
V°B° SECOP II	

Nota: Para tramitar V°B° de SECOP II, el contratista debe cargar los siguientes documentos: (Factura, informe de Cumplimiento, Pago Seguridad Social) en la Ejecución del Contrato.

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO

Estamos devolviendo su cuenta de cobro por los siguientes motivos:

CERTISALUD S.A.S
NIT 900.547.235-7
carrera 7 #8-22
Tel: (037) 6913422
Piedecuesta - Colombia
certisalud45@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-7769

Señores	Alcaldía de Piedecuesta		
NIT	890.205.383-6	**Teléfono**	(037) 6589255
Dirección	CC COMERCIAS CUESTA	**Ciudad**	Piedecuesta - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-12-25	2022-12-25

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	INFORME DE ESTADO DE SALUD DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA	1.00	500,000.00
2	APT PSICOSOCIAL	1.00	2,000,000.00
3	ATP CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	7.00	245,000.00
4	EXAMENES DE BRIGADADISTAS	15.00	1,800,000.00
5	EXAMENES PARA CONDUCTORES	2.00	80,000.00
6	EXAMENES PERIODICOS-DE SALUD OCUPACIONALES	80.00	2,080,000.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 6

Total Bruto	6,705,000.00
Total a Pagar	6,705,000.00

Valor en Letras:
Seis millones setecientos cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-25 por $ 6,705,000.00

Observaciones:

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 18764037057690 aprobado en 20220929 prefijo FE desde el número 6535 al 9000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8413 Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto servicios de seguridad social Tarifa

RE: FACTURA ELECTRONICA FE7511- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.

cuentasgeneral <cuentasgeneral@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Lun 26/12/2022 3:13 PM

Para: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>;certisalud45@gmail.com <certisalud45@gmail.com>;jhonjame02@hotmail.com <jhonjame02@hotmail.com>

CONFIRMADO SECRETARIA GENERAL Y DE LAS TIC

De: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Enviado el: lunes, 26 de diciembre de 2022 2:44 p. m.
Para: certisalud45@gmail.com; cuentasgeneral <cuentasgeneral@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Asunto: RV: FACTURA ELECTRONICA FE7511- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.

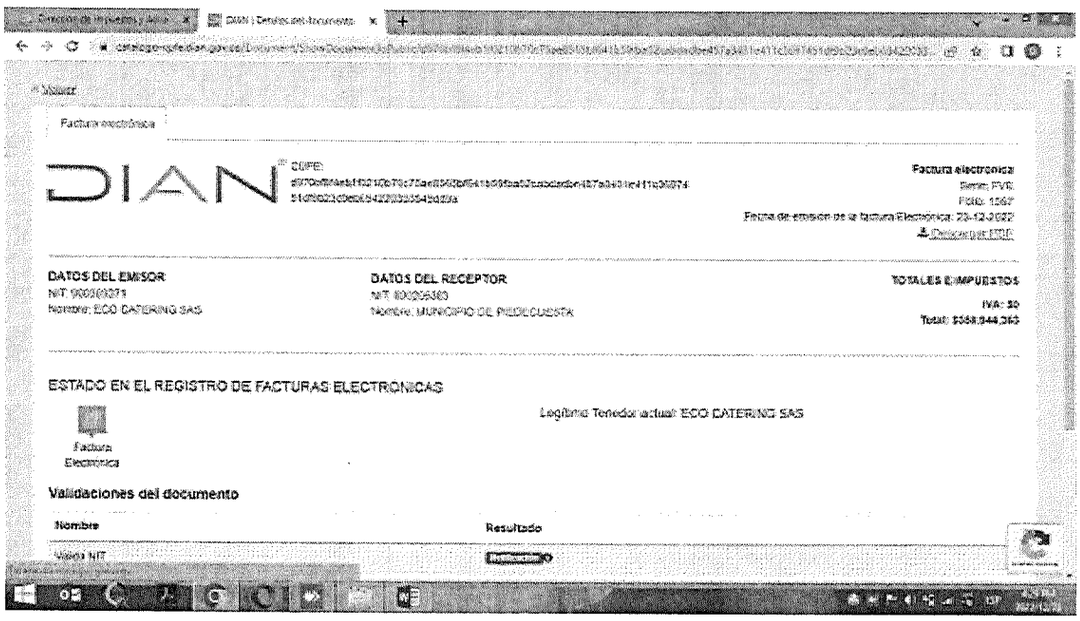
Buenas tardes,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable de la factura de venta **FE7769** de la empresa **CERTISALUD SAS**

Agradezco confirmar por parte de la secretaria general la aceptación de la factura para finalizar el proceso y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

Natalia Ayala Martinez
Cps-secretaria de Hacienda
Alcaldia de Piedecuesta



De: certi crc <certisalud45@gmail.com>
Enviado: lunes, 26 de diciembre de 2022 12:03
Para: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Asunto: Fwd: FACTURA ELECTRONICA FE7511- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.

---------- Forwarded message ---------
De: **certi crc** <certisalud45@gmail.com>
Date: lun, 26 dic 2022 a las 12:02
Subject: Fwd: FACTURA ELECTRONICA FE7769- CONTRATISTA CERTISALUD S.A.S.
To: <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>

Buenos dias respetados señores;
cordial saludo.

Por medio del presente me permito remitir factura electrónica **FE-7769** de la empresa CERTISALUD S.A.S. NIT. 900.547.235-7 del contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.3596856
OBJETO CONTRACTUAL: "Prestación de servicios de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, Pos- incapacidad, periódicos y de egreso para todos los funcionarios del municipio de Piedecuesta Santander"

Estaremos atentos a sus observaciones y respectiva aprobación para el respectivo pago.

cortésmente,

DIANA MARIA CARVAJAL TORO
REPRESENTANTE LEGAL
CERTISALUD S.A.S
NIT.900.547.235-7
Centro de Reconocimiento De Conductores

Tels. 3132689491-6913422
Carrera 7#8-22 Centro Piedecuesta Sder.

El vie, 16 dic 2022 a las 7:49, certi crc (<certisalud45@gmail.com>) escribió:

> buenos dias respetados señores;
> cordial saludo.
>
> por medio del presente me permito remitir factura electrónica FE7511 de la empresa CERTISALUD S.A.S. del contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.3596856
> OBJETO CONTRACTUAL: "Prestación de servicios de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, pos incapacidad, periódicos y de egreso para todos los funcionarios del municipio de Piedecuesta Santander"
>
> Estaremos atentos a sus observaciones y respectiva aprobación para el respectivo pago.
>
> cortésmente,
>
> **DIANA MARIA CARVAJAL TORO**
> **REPRESENTANTE LEGAL**
> **CERTISALUD S.A.S**
> **NIT.900.547.235-7**
> **Centro de Reconocimiento De Conductores**
>
> **Tels. 3132689491-6913422**
> **Carrera 7#8-22 Centro Piedecuesta Sder.**

--
ALEJANDRA SALAZAR
Directora Administrativa
CERTISALUD S.A.S
Centro de Reconocimiento De Conductores

Tels. 3132689491-6913422
Carrera 7#8-22 Centro Piedecuesta Sder.

--
ALEJANDRA SALAZAR
Directora Administrativa
CERTISALUD S.A.S
Centro de Reconocimiento De Conductores

Tels. 3132689491-6913422

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 2 FINAL

FECHA: (26/12/2022)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA
DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL Y DE LAS TIC
CARGO:	TECNICO ADMINISTRATIVO AREA SALUD OCUPACIONAL
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)
DEPENDENCIA:	(N/A)
CARGO:	(N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 02/12/2022 hasta 23/12/2022, en los siguientes términos:

No. DE CONTRATO:	C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022
CONTRATISTA:	CERTISALUD S.A.S
NIT – RUT:	900.547.235-7
OBJETO:	"PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POS INCAPACIDAD, PERIODICOS Y DE EGRESO PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MUNICPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER Y EFECTUAR EL ANALISIS DEL PUESTO DE TRABAJO."

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Acreditar estar al día en el sistema de seguridad social y parafiscales cuando corresponda y cumplir con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2022, la ley 828 de 2022, ley 797 de 2003, Decreto 510 de 2003 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007.	Se anexa certificado expedido por el Contador publico	Certificado
2	Desarrollar el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el presente Contrato, incluyendo sus especificaciones técnicas y sus estudios previos.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
3	Colaborar con el MUNICIPIO en cualquier requerimiento que ella haga.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe

4	Dar a conocer al MUNICIPIO cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del Contrato o sobre sus obligaciones.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
5	Comunicarle al MUNICIPIO cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del Contrato.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
6	Elaborar, suscribir y presentar al MUNICIPIO las respectivas Actas. Estas Actas deben estar aprobadas por el supervisor del Contrato, según corresponda.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
7	Realizar los subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con MUNICIPIO.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
8	Presentar para aprobación del supervisor, actas y liquidación de contrato.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
9	Responder por toda clase de demandas, reclamos o procesos que instaure el personal o los subcontratistas.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
10	Responder por los gastos e impuestos que legalmente haya lugar para la legalización y ejecución del contrato, de conformidad con la normatividad que rige la materia.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
11	Otorgar las pólizas dentro de los términos establecidos por la ENTIDAD.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
12	Allegar los documentos requeridos para la legalización e iniciación del contrato, dentro del término establecido por la entidad.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
13	Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato, siempre que los mismos sean imputables al contratista.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
14	Responder por la buena calidad de los materiales y elementos utilizados en el objeto del contrato.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
15	Cumplir con las normas y especificaciones técnicas	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
16	Las demás que se señalen en la Ley para este tipo de contratos o las establecidas en la invitación pública y en la oferta presentada por el contratista y las que se deriven de su naturaleza.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO FISICO ___ TOTAL DE ( ) FOLIOS Y/O EN MEDIO DIGITAL UN TOTAL DE ( ) ARCHIVOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR.

2. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO DD – MM - AAAA	VALOR PAGADO $
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	N/A	N/A	N/A	N/A
RIESGOS LABORALES	N/A	N/A	N/A	N/A
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
FIRMA
NOMBRE: CERTISALUD S.A.S **NIT**. 900.547.235-7 **R.L.** DIANA MARIA CARVAJAL TORO **CEDULA**: 32.276.955 de Fontibón (Antioquia)

Piedecuesta 26 de diciembre 2022

ASUNTO: ACTA DE ENTREGA DE SERVICIOS PRESTADOS A LA ALCALDIA DE PIEDECUESTA AÑO 2022

Señores:

ALCALDIA DE PIEDECUESTA
Cordial Saludo:
De manera respetuosa me permito adjuntar y relacionar los servicios prestados por CERTISALUD S.A.S con Nit 900547235-7 al AREA DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO de la alcaldía de Piedecuesta prestados en el año 2022, supervisada por el ingeniero NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA identificado con numero de cedula 1.082.459.918

OBJETO DEL CONTRATO Cuantía No. SGTIC-MC-003-2022: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE
INGRESO, POS INCAPACIDAD, PERIÓDICOS Y DE EGRESO PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MUNICIPIO DE
PIEDECUESTA – SANTANDER Y EFECTUAR EL ANALISIS DEL PUESTO DE TRABAJO"
ALCANCE DEL OBJETO:

Los servicios que deben prestarse, según requerimiento de la entidad, son:
1) Evaluación médica pre-ocupacional o de pre-ingreso
2) Evaluación médica ocupacionales periódicas (programadas o por cambio de ocupación)
3)Examen médico ocupacional de incapacidad
4) Evaluación médica post-ocupacional o de egreso
5) Diseño y Aprobación del Profesiograma
6) Informe de Diagnostico de Condición de Salud
7) Aplicación de la encuesta de Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial
8) Análisis de Puesto de Trabajo con énfasis Osteomuscular
9) Análisis de Puesto de Trabajo con énfasis Psicolaboral
10) Investigación de Accidente de Trabajo graves y/o mortales y enfermedades diagnosticada como laborales
11) Paquete de Exámenes Ocupacional para Brigadistas de Emergencia
12) Exámenes para conductores

Cra. 7 No. 8-22 Piedecuesta
Tel: 6913422 Cel: 314 418 8271
certisalud45@gmail.com

A CONTINUACIÓN, RELACIONO LOS SERVICIOS PRESTADOS:

ÍTEM 1,2,3,4: "Evaluación médica pre ocupacional ingreso, periódico, post incapacidad y egreso 78 exámenes realizados a los funcionarios de la alcaldía.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	EX, PERIODICO	INGRESO	EGRESO	VALOR
LUZ SMITH ACEVEDO	37728473	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	X			26.000
JORGE ARTURO ANGARTA	91343367	AUXILIAR ADMINITRATIVO	X			26.000
LUZ ANGELA ANGARITA BARON	1,099E+09	SECRETARIA DE AMBIENTE	X			26.000
DIEGO ARMANDO APARICIO	91535566	INSPECTOR DE POLICIA URBANO	X			26.000
PEDRO CARLOS AREVALO TRIANA	91448858	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
JOSE ANTONIO BARON ROJAS	91343119	AUXLIAR ADMINISTRATIVO	X			26.000
ZULAY MILENA CARVAJAL GALAN	377726531	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
OMAR YESID CALDERON	1,102E+09	AGENTE DE TRANSITO	X			26.000
YAZMIN MILENE CASTELLANO	60346811	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
CARLOS CIBBERTI	91278037	JEFE DE OFICINA	X			26.000
ALBA ROCIO DELGADO	63514413	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
CARMEN HELEMA CRUZ	65772294	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
LEYDI DELGADO	1,099E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
ORLANDO DUARTE	13740183	PROFESIONAL UNIVERSITARIOS	X			26.000
EDUART DUARTE	13540839	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
ANGELICA ESPINOSA	28297052	SECRETARIA	X			26.000
LUZ MARINA GOMEZ	28296389	SECRETARIA	X			26.000
PATRICIA FAJARDO	63440553	AUXILIAR ADMINITRATIVO	X			26.000
SANDRA GAITAN	46671981	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	X			26.000
MARIA GALVIZ	63474659	SECRETARIA	X			26.000
MARCO GOMEZ	13748439	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		X		26.000
LEIDY LASTRE	110236108	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
MANUEL NIÑO	91346692	INSPECTOR DE POLICIA URBANO	X			26.000
SANDRA PATRICIA SANCHEZ	63513257	PROFESIONAL SANCHEZ		X		26.000
GUSTAVO GONZALEZ	1,096E+09	INSPECTOR DE POLICIA URBANO	X			26.000
SERGIO GONZALEZ	1,099E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
LUIS ALBERTO HERNANDEZ	91345573	AUXILIAR ADMINITRATIVO	X			26.000
MILTON MONSALVE	1,102E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
JESSICA HURTADO	1,055E+09	ASESORA	X			26.000
ALCIRA GOMEZ	63535927	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
SANDRA MILENA LARROTA	63543018	PROFESIONAL UNIVERSITRIO	X			26.000

NOMBRE	CEDULA	CARGO	EX, PERIODICO	INGRESO	EGRESO	VALOR
OSCAR MAURICIO HERNANDEZ	91292863	DIRECTOR DE VIVIENDA	X			26.000
EDGAR BOHORQUEZ	91340093	GERENTE	X			26.000
YENY ASPRILLA	60389217	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
MARIBEL MATAJIRA	1,096E+09	AUXILIAR ADMINISTATIVO	X			26.000
FRANCI MENA	33700277	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	X			26.000
ANA INES SANCHEZ	1,099E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	X			26.000
DIANA TARAZONA	37617048	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
WILSON ORTIZ	91347160	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
LUIS CARLOS PACHECO	1,094E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
ADIRANA MILENA VARGAS	60347619	PROFESIONALUNIVERSITARIOBRIGADISTA X	X			26.000
LINDA RUBIO	37279971	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
PAOLA PEREZ	37543602	ASESORA DE DESPACHO	X			26.000
CARLOS SALAMANCA	91285044	ASESOR	X			26.000
EDUVIGES PARRA	63442687	SECRETARIO	X			26.000
LUCILA RINCON	28131871	AUXILIAR ADMINISTRAVI	X			26.000
JHON RUSSO	91355007	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
BLANCA ROJAS	1,097E+10	PROFESIONAL UNIVERISTARIO	X			26.000
LILIANA ROJAS	1,099E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARO	X			26.000
HERIBERTO ROJAS	91280404	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
LUZ ESTELLA BUENO	37619755	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	X			26.000
GILBERTO HERNANDEZ	91346770	AGENTE DE TRANSITO	X			26.000
LISBET ESPINEL	60380956	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
CARLOS ANDRES BALAGUERA	13748620	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
JHONATAHAN SIZA	1,102E+09	SECRETARIO DE HACIENDA	X			26.000
NESTOR TAPIAS	5706148	SECRETARIO	X			26.000
NORBERTO MARQUEZ	13742201	AGENTE DE TRANSITO	X			26.000
TATIANA TAVERA	1,099E+09	ASESORA DE DESPACHO	X			26.000
CESAR TOLOZA	91219214	JEFE DE PLANEACION	X			26.000
LEOPOLDO TORRES	13872474	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	X			26.000
ZOILA GARCIA	63307454	AUXILAIR ADMINISTRATIVO	X			26.000
BELSY VADERRAMA	63443807	AUXLIAR ADMINISTRATIVO	X			26.000
CLAUDIA URIBE	1,099E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
ARGENIDA JEREZ	1,099E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
ELSA MENDOZA	63443277	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
GIOMAR MORENO	63444236	AUXILIAR ADMISNITRATIVO	X			26.000
HOLMAN MIRANDA	1,099E+09	PRODESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
YURY ROJAS	1,05E+09	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	X			26.000
JAIME RODRIGUEZ	1,099E+09	COMISARIO DE FAMILIA	X			26.000

Cra. 7 No. 8-22 Piedecuesta
Tel: 6913422 Cel: 314 418 8271
certisalud45@gmail.com

NOMBRE	CEDULA	CARGO	EX, PERIODICO	INGRESO	EGRESO	VALOR
HEIBERTO GONZALEZ	91362259	PROFESIONAL UNIVERSITRIO	X			26.000
FERNANDO GARCIA	1,099E+09	OPERARIO	X			26.000
YULY NIÑO	1,102E+09	SECRETARIA	X			26.000
DANNY QUINTERO	1,102E+09	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	X			26.000
JERSON CARREÑO	1,102E+09	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	X			26.000
EDGAR MENDEZ	5726444	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	X			26.000
ANA VILLABONA	37822696	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	X			26.000
MONICA BARAJAS	63500077	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	X			26.000
YULY VALBUENA	63487713	TECNICO OPERATIVO	X			26.000
LUIS SERRANO	5756920	CELADOR	X			26.000
MARIELA DURAN	28297669	AUXILIAR ADMISNITRATIVA	X			26.000
ALCIRA GOMEZ	63355927	ROFESIONAL UNIVERISTARIO	X			26.000

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
Exámenes, ingreso, egreso, periódico, post incapacidad	80 FUNCIONARIOS	26.000=	2.080.000=

*ÍTEM 6: CERTISALUD realiza en informe de condiciones de salud del funcionario de la alcaldía

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
Se realiza informe de salud	1	500.000=	500.000=

*Ítem 8,9: Certisalud realiza los siguientes ANALIS DE PUESTO DE TRABAJO CON ENFASIS PSICOSOCIAL Y OSTEOSMUCULAR, adjunto acta de reunión y de entrega con el supervisor

encargado del área SEGURIDAD EN EL TRABAJO ya que los mismo reposan en los archivos de la alcaldía por ser confidenciales.

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
Se realizan los análisis de puesto de trabajo con énfasis psicosocial .	1 APT	2.000.000=	2.000.000=
Se realizan los análisis de puesto de trabajo con énfasis osteomuscular	7 FUNCIONARIOS	35.000=	245.000=
			2.245.000

*ÍTEM 11 y12: Certisalud realiza s los exámenes para brigadistas y conductores de los funcionarios para brigadistas de emergencia.

BRIGADISTA	CEDULA
LUZ ACEVEDO	37728473
YENI ASPRILLA	10982945918
GLADYS PEREIRA	37541580
ISBEY QUIÑONEZ	1098408110
ANA SANCHEZ	1098603871
DIANA TARAZONA	37617048
CLAUDIA URIBE	1098651995
ADRIAN VARGAS	60347619
LADY SIERRA	1102357018
NELSON BOLAÑO	1082459918
ECSON BERNAL	1098621576
OMAR CALDERON	1102391851
FABIO NORBERTO	13742201
JOSNI PABON	1095813034
MANUEL NIÑO	91342692
CONDUCTORES	
GILBERTO HERNANDEZ	91346770
CARLOS MONTAÑEZ	91345631

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
REALIZAN LOS EXAMENES PARA BRIGADISTAS	15 FUNCIONARIO	120.000=	1.800.000=
REALIZAN LOS EXAMENES PARA CONDUCTORES	2 FUNCIONARIOS	40.000=	80.000=
			1.880.000=

PERIODO FACTURADO:

DESCRIPCION	TOTAL
Se factura desde el día 02 de diciembre del 2022 hasta el 23 de diciembre del 2022.	$6.705.000= (seis millones setecientos cinco mil pesos.

Agradezco su atención prestada.



DIANA MARIA CARVAJAL TORO
Representante Legal
CERTISALUD NIT 900.547.235-7

Cra. 7 No. 8-22 Piedecuesta
Tel: 6913422 Cel: 314 418 8271
certisalud45@gmail.com

INFORME DE SUPERVISION N° 2 FINAL

NUMERO DE CONTRATO	C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022							
FECHA DEL CONTRATO	(03/03/2022)							
SUPERVISOR	NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA							
CARGO SUPERVISOR	TECNICO ADMINISTRATIVO - AREA DE SALUD OCUPACIONAL							
SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)							
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)							
CONTRATISTA	CERTISALUD S.A.S							
RUT	900.547.235-7							
REGIMEN	**COMUN**	**X**	**NO RESPONSABLE DE IVA**					
OBJETO	"PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POS INCAPACIDAD, PERIODICOS Y DE EGRESO PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MUNICPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER Y EFECTUAR EL ANALISIS DEL PUESTO DE TRABAJO."							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000							
N° CDP INICIAL	22-00185	VALOR CDP INICIAL	$ 20.000.000					
N° RP INICIAL	22-01227	VALOR RP INICIAL	$ 20.000.000					
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ N/A							
N° CDP ADICIONAL	22-01225	VALOR CDP ADIC.	$ 7.000.000					
N° RP ADICIONAL	22-06271	VALOR RP ADIC.	$ 7.000.000					
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.08							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 27.000.000							
VALOR MENSUAL	$ N/A							
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)	$ N/A							
PLAZO INICIAL	HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO							
PLAZO ADICIONAL	TRES (3) DIAS							
PLAZO TOTAL	HASTA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO							
FECHA ACTA DE INICIO	(04/03/2022)							
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO							
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm /aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm /aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								

FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	23-12-2022
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: (02-12-2022)**
	HASTA: (23-12-2022)
OFICINA GESTORA	**SECRETARÌA GENERAL Y DE LAS TIC**
VALOR A PAGAR	**$ 6.705.000**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	**1**

Con base en los informes presentados por CERTISALUD S.A.S respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre **el 02 de diciembre al 23 de diciembre del 2022** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del **Pago final No. 2**, **por valor de** SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE **($ 6.705.000),** con un **valor a pagar d**e SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE **($ 6.705.000).**

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Acreditar estar al día en el sistema de seguridad social y parafiscales cuando corresponda y cumplir con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2022, la ley 828 de 2022, ley 797 de 2003, Decreto 510 de 2003 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007.	Se anexa certificado expedido por el Contador publico	Certificado
2	Desarrollar el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el presente Contrato, incluyendo sus especificaciones técnicas y sus estudios previos.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
3	Colaborar con el MUNICIPIO en cualquier requerimiento que ella haga.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
4	Dar a conocer al MUNICIPIO cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del Contrato o sobre sus obligaciones.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
5	Comunicarle al MUNICIPIO cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del Contrato.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
6	Elaborar, suscribir y presentar al MUNICIPIO las respectivas Actas. Estas Actas deben estar aprobadas por el supervisor del Contrato, según corresponda.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
7	Realizar los subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con MUNICIPIO.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
8	Presentar para aprobación del supervisor, actas y liquidación de contrato.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe

9	Responder por toda clase de demandas, reclamos o procesos que instaure el personal o los subcontratistas.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
10	Responder por los gastos e impuestos que legalmente haya lugar para la legalización y ejecución del contrato, de conformidad con la normatividad que rige la materia.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
11	Otorgar las pólizas dentro de los términos establecidos por la ENTIDAD.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
12	Allegar los documentos requeridos para la legalización e iniciación del contrato, dentro del término establecido por la entidad.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
13	Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato, siempre que los mismos sean imputables al contratista.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
14	Responder por la buena calidad de los materiales y elementos utilizados en el objeto del contrato.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
15	Cumplir con las normas y especificaciones técnicas	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe
16	Las demás que se señalen en la Ley para este tipo de contratos o las establecidas en la invitación pública y en la oferta presentada por el contratista y las que se deriven de su naturaleza.	Se anexa informe de actividades desarrolladas	Informe

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

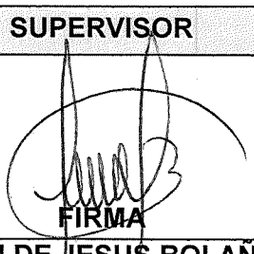
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	N/A
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	N/A
	EPS	N/A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	N/A
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	N/A
	Fondo de Pensiones	N/A
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	N/A
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	N/A
	A.R.L.	N/A
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Que esta Supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones de Seguridad Social, de lo cual reposa copia en la carpeta, de los pagos correspondientes a Salud y Pensión y ARL

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA** y supervisor de apoyo **(N/A),** hace constar que la información suministrada en el presente

informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 26/12/2022

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 **FIRMA**	**N/A** **FIRMA**
NOMBRE: NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA **CARGO: Técnico Administrativo área de Salud Ocupacional**	**NOMBRE: N/A** **CARGO: N/A**

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final: _X_____ Parcial**	**Acta No 2**	
Fecha de la Presente Acta	**(26-12-2022)**		
Clase de Contrato:	MINIMA CUANTIA		
Contrato No.:	C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022	**Fecha del Contrato:**	03/03/2022
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Ordenador del Gasto:	JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL		
CONTRATISTA	**NOMBRE O RAZON SOCIAL**	CERTISALUD S.A.S	
	NIT O CC:	900.547.235-7	
	REPRESENTANTE LEGAL	DIANA MARIA CARVAJAL TORO	
	CC:	32.726.955	
OBJETO:	"PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POS INCAPACIDAD, PERIODICOS Y DE EGRESO PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MUNICPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER Y EFECTUAR EL ANALISIS DEL PUESTO DE TRABAJO."		
Plazo Inicial	HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	**Plazo Total**	HASTA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: (02-12-2022)**	**Hasta: (23-12-2022)**

Valor Inicial del contrato	$ 20.000.000
Valor Adicional del contrato	$ 7.000.000
Valor Total del Contrato	$ 27.000.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 27.000.000	N/A	$ 19.155.000	70.94%
Acta Parcial Nº 2		N/A	0	0
Acta Final		N/A	$ 6.705.000	24.83%
Por Ejecutar del Contrato		N/A	N/A	N/A
Saldo a Favor del Municipio		N/A	$ 1.140.000	4.23%
SUMA TOTAL	$ 27.000.000	N/A	$ 27.000.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL** en calidad de ordenador del gasto y contratista **CERTISALUD S.A.S,** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de ($ 6.705.000) SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE **($6.705.000),** M/CTE la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA Y SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	$ 6.705.000
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE: JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL **CARGO:** Secretario General y de las TIC	**NOMBRE:** CERTISALUD S.A.S NIT: 900.547.235-7 **R.L:** DIANA MARIA CARVAJAL TORO **CEDULA:** 32.276.955 de Fontibón (Antioquia)

No. CONTRATO:	C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022	**FECHA DEL CONTRATO:**	03/03/2022
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA		
CARGO SUPERVISOR:	TECNICO ADMINISTRATIVO - AREA DE SALUD OCUPACIONAL		
SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CARGO SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CONTRATISTA:	CERTISALUD S.A.S		
RUT:	900.547.235-7		
RÉGIMEN	**COMÚN**	**NO RESPONSABLE DE IVA**	X
OBJETO:	"PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POS INCAPACIDAD, PERIODICOS Y DE EGRESO PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MUNICPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER Y EFECTUAR EL ANALISIS DEL PUESTO DE TRABAJO."		

NÚMERO DE PÓLIZA	N/A							
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A							
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A							
FECHA ACTA DE INICIO	04/03/2022							
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA EN EL CONTRATO	20/12/2022							
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
FECHA DE TERMINACIÓN CON NOVEDAD	23/12/2022							

A los 26/12/2022, entre los suscritos, a saber, **JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL SECRETARIO GENERAL Y DE LAS TIC**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 91.351.257 de Piedecuesta, quien para efectos de la presente acta de terminación y/o liquidación se denominará ORDENADOR DEL GASTO, **NELSON DE JESUS BOLAÑO MARRIAGA** COMO SUPERVISOR, SUPERVISOR DE APOYO (N/A) y **CERTISALUD S.A.S RL** DIANA MARIA CARVAJAL TORO, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 32.276.955, que para los efectos de la presente denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACIÓN del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022 del 03/03/2022 y que se describe en la minuta.

CONSIDERANDO

1. Que el presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultarse a deber entre sí los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.

2. Que JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL, nombrado según Resolución No 001-P de fecha 01/01/2020, posesionado según acta que reposa en los archivos de la Oficina de Personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar contratos y/o convenios según Decreto Municipal N° 0074 de fecha 30 de junio de 2020 y modificado por el Decreto 0160 de 30 de diciembre de 2020.

3. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 la liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

4. Que el valor total del Contrato fue de (VEINTI SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE) ($27.000.000), suma respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 22-00185 del 08/02/2022 y 22-01225 del 07/12/2022 y Registro Presupuestal No. 22-01227 del 03/03/2022 Y 22-06271 del 20/12/2022

5. Que el contratista **CERTISALUD S.AS.** cumplió en su totalidad con el objeto del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022 de fecha 03/03/2022 suscrito con el MUNICIPIO y conforme con el acta suscrita por el supervisor donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.

6. Que el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Contrato que se liquida, tal como consta dentro de las actas suscritas por el supervisor y/o interventor donde consta la verificación del pago de la seguridad social.

7. Que con el fin de dar aplicación al artículo 60 de la ley 80 de 1993, y proceder al pago se firma la siguiente liquidación:

Plazo Inicial:	HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Plazo Adicional:	TRES (3) DIAS
Plazo Total:	HASTA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

Valor Inicial del contrato:	$ 20.000.000
Valor Adicional del contrato:	$ 7.000.000
Valor Total del Contrato:	$ 27.000.000

BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 27.000.000	N/A	$ 19.155.000	70.94%
Acta Parcial Nº 2		N/A	0	0
Acta Final		N/A	$ 6.705.000	24.83%
Por Ejecutar del Contrato		N/A	N/A	N/A
Saldo a Favor del Municipio		N/A	$ 1.140.000	4.23%
SUMA TOTAL	$ 27.000.000	N/A	$ 27.000.000	100%

Nota: Se pueden agregar las filas necesarias de acuerdo al número de pagos. Si no existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Por lo anterior las partes de común acuerdo suscriben la presente Acta de Terminación y/o Liquidación del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS C01.PCCNTR.3596856 - 0850-2022 de fecha 03/03/2022en señal de aceptación, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Se expide en Piedecuesta a los, 26/12/2022

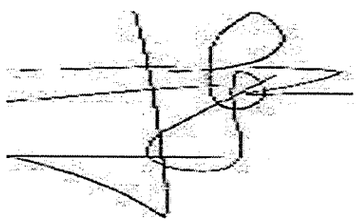
FIRMAS		
CONTRATISTA **NOMBRE:** CERTISALUD S.A.S NIT: 900.547.235-7 **R.L:** DIANA MARIA CARVAJAL TORO **CEDULA:** 32.276.955 de Fontibón (Antioquia)	SUPERVISOR **Nombre:** Nelsen de Jesus Bolaño Marriaga **CARGO:** Técnico Administrativo área de Salud Ocupacional	SUPERVISOR DE APOYO **Nombre:** **CARGO:**
ORDENADOR DEL GASTO **Nombre: JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL** **Cargo: Secretario General y de las TIC**		

JACKELINE GOMEZ CARREÑO
CONTADOR PÚBLICO
TP-191151
TEL: 3204450074

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que la sociedad **CERTISALUD S.A.S., NIT 900.547.235-7,** se encuentra a paz y salvo con todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales. Con corte a diciembre del 2022.



JACKELINE GOMEZ CARREÑO CONTADOR PÚBLICO
C.C 37.727.297 191151-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 9 6 A 9 F C B B A 6 F B E E D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JACKELINE GOMEZ CARREÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37727297 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 191151-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

191151-T



JACKELINE
GOMEZ CARREÑO
C.C. 37727297
RESOLUCION INSCRIPCION 1136
UNIVERSIDAD UNIDAD TECN. DE SANTANDER

FECHA 25/06/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACEVEDA GONZALEZ

202075

VALIDO SOLO PARA CERTIFICACION ALCALDIA DE PIEDECUESTA
CERTISALUD SAS

192165

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.