Usuario Pago:
SARCILA
722

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-00731

Fecha de Pago: 11-04-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS ,Id: 900520548

DESCRIPCIÓN: PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA REALIZACION DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS, DE EGRESO Y POST INCAPACIDAD O POR REINTEGRO DE FUNCIONARIOS PUBLICOS ADSCRITOS A LA ALCALDIA DE MARINILLA.

Otros: CANCELACION ORDEN DE PAGO 722

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 918,000.00 **Vlr Deducc.:** 106,488.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 811,512.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2	BANCOLOMBIA	647-4033446-6	11042023	IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES	$811,512.00
				Total:	**$811,512.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD IPS 2	2	$918,000	$18,360	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO I	0.6	$918,000	$5,508
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$918,000	$18,360	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$918,000	$9,180
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$918,000	$36,720	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	2	$918,000	$18,360
TOTAL Deducibles:			**$106,488.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

ALEJANDRA RODAS ARISTIZABAL
DIRECTORA DE TESORERIA

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716-1

Usuario Ordenó
ABOTERO

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-722

Fecha/Estado
10/04/2023 **ORDENAI**

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** ---

PAGADO A: IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS ,Id: 900520548

DESCRIPCIÓN: PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA REALIZACION DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS, DE EGRESO Y POST INCAPACIDAD O POR REINTEGRO DE FUNCIONARIOS PUBLICOS ADSCRITOS A LA ALCALDIA DE MARINILLA.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 918,000.00 **Vlr Deducc.:** 106,488.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 811,512.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
-20221299	022153	1	18	2.1.2.02.02.006.01	Consultorias, Asesorias Y Apoyo (Servicios Profesionales Y Tecnicos)	$918,000.00

TOTAL: $918,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD IPS. 2	2	$918,000	$18,360	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$918,000	$5,508
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$918,000	$18,360	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$918,000	$9,180
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL AD	4	$918,000	$36,720	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	2	$918,000	$18,360

TOTAL Deducibles: $106,488.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

ANGELA AMPARO LOPEZ ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Marinilla, 29 de marzo del 2023

EL SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S CON NIT 900520548-1, ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 363SG2022, cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales en el área de seguridad y salud en el trabajo para la realización de evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso, periódicos, de egreso y post incapacidad o por reintegro de funcionarios públicos adscritos a la alcaldía de marinilla ,de acuerdo a las necesidades y bajo la modalidad de bolsa.", correspondiente al periodo del 28 de noviembre del 2022 al 28 de febrero del 2023, pago N° 03 con un avance de ejecución del 79.9%

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 2.1.2.02.02.008.01consultorías, asesoría y apoyo (Servicios profesionales y técnicos), Conforme al CDP 1299 del 02 de febrero del 2022 y CRP 1536 28 de septiembre del 2022 por un valor de ($ 918.000.00) , según el PAC.

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.

ADRIÁN ANDRÉS MARÍN VALENCIA
Supervisor

mar-31/23

IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS
NIT 900.520.548-1
CALLE 18 #16-69
Tel: (034) 5532334
La Ceja - Colombia
info@ipscorrientevital.com
www.ipscorrientevital.com

Factura electrónica de venta
No. S 13764

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE MARINILLA			**Generación**	10/03/2023, 16:40
NIT	890,983,716-1	**Teléfono**	(034) 5484410	**Expedición**	13/03/2023, 08:57
Dirección	CL 30 #30-13	**Ciudad**	Marinilla - Colombia	**Vencimiento**	10/03/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Vr. Total
1	GLICEMIA	2.00	5,200.00	0.00	0 %	10,400.00
2	COLESTEROL TOTAL	2.00	6,300.00	0.00	0 %	12,600.00
3	TRIGLICERIDOS	2.00	8,000.00	0.00	0 %	16,000.00
4	AUDIOMETRÍA TAMIZ	7.00	12,000.00	0.00	0 %	84,000.00
5	PRUEBA DE DETECCION DE ALCOHOL EN ALIENTO	7.00	20,000.00	0.00	0 %	140,000.00
6	PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (COCAINA,MARIHUANA)	5.00	23,100.00	0.00	0 %	115,500.00
7	PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES	5.00	26,000.00	0.00	0 %	130,000.00
8	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	13.00	31,500.00	0.00	0 %	409,500.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830048 145-8

Total items: 8

Valor en Letras:
Novecientos dieciocho mil pesos m/cte

Total Bruto	918,000.00
Total a Pagar	918,000.00

Condiciones de Pago:
Contado - Cuota No. 001 vence el 2023-03-10 por $ 918,000.00

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 18764027771395 aprobado en 20220416 prefijo S desde el número 10001 al 15000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: c7c6af3508e1288662c7253725cfaeee235c7b47f12300d540cb1eadb214b3f4cc7a1582b1db71c95fb63a1d5a52557c

La Ceja, Antioquia, 28 de marzo de 2023

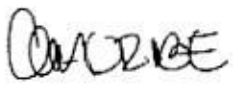
Señores
MUNICIPIO DE MARINILLA

ASUNTO: CARTA DE CUMPLIMIENTOS DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito (Representante Legal o Revisor fiscal) de **IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S con NIT 900.520.548-1**, certifica que al 28 de febrero de 2023 se encuentra PAZ Y SALVO por concepto de aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos profesionales ARP (Articulo 50 de la ley 789 de 2002) correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,

Nombre y Apellidos: **LINA MARCELA URIBE LESCANO**
Cargo: **Representante Legal Suplente**
Número de identificación: **39.191.934**



Firma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		900532545
		IPA CORRIENTE VITAL	
LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	
CALLE 19 13 69	TELÉFONO:	5532334	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE		
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:		
UNICO			
		C-MIPYME VENDA DE 200 COTIZANTES	
		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		78743869535		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Numero AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Numero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			4		
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)			2023/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1066536467

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 208.000	$ 1.400	$ 209.400
230301-PORVENIR	7	$ 3.227.100	$ 0	$ 0	$ 54.000	$ 54.000	$ 15.700	$ 600	$ 3.335.100	$ 16.300	$ 3.351.400
23-14 COLPENSIONES	2	$ 1.065.600	$ 0	$ 0	$ 27.500	$ 27.500	$ 5.200	$ 400	$ 1.120.600	$ 5.600	$ 1.126.200
230301-PROTECCION	14	$ 2.483.500	$ 0	$ 0	$ 92.500	$ 92.500	$ 10.900	$ 600	$ 2.668.500	$ 11.500	$ 2.680.000
									$ 6.252.200	**$ 34.900**	**$ 6.287.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AGRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AGRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 130.000	$ 700	$ 0	$ 130.700
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 50.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 50.000	$ 300	$ 0	$ 50.300
EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.918.300	$ 0	$ 15.900	$ 0	$ 1.918.300	$ 15.900	$ 0	$ 1.934.200
												$ 2.098.300	**$ 16.900**	**$ 0**	**$ 2.115.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD INP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD INP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	24		$ 0	$ 0		$ 0	$ 261.700	$ 261.700	$ 1.300	$ 0	$ 263.000
								$ 261.700	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 263.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
24-CCF DE ANTIOQUIA	24	$ 1.993.900	$ 9.700	$ 2.003.600
		$ 1.993.900	**$ 9.700**	**$ 2.003.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
9-ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 36.000	$ 200	$ 36.200
		$ 36.000	**$ 200**	**$ 36.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL

AFP	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT
230301-PORVENIR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO				30													
230301-PROTECCION	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO				30													
230301-PROTECCION	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO				30	01												
230301-PORVENIR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO				30	13												
230201-PROTECCION	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO				30	13												
230201-PROTECCION	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO				30													
230201-PROTECCION	DEPEND	A	$ 1.300.000	FIJO				30	01												

AFP	ADMIN	DÍAS COT	BC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	23	30	$ 1.092.667	$ 131.120	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.120
230201-PROTECCION	30	30	$ 1.160.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.200
230201-PROTECCION	1	30	$ 270.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 43.400
230301-PORVENIR	15	30	$ 696.000	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.400
230201-PROTECCION	14	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000
230201-PROTECCION	30	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
230201-PROTECCION	1	30	$ 50.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	TOTAL APORTE
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	23	$ 1.092.667	$ 43.400	$ 0	$ 43.400
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	1	$ 270.667	$ 10.900	$ 0	$ 10.900
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 27.900
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	14	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	1	$ 50.000	$ 2.000	$ 0	$ 2.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	23	001	$ 6.700
14-11 - ARL SURA	30	001	$ 8.700
14-11 - ARL SURA	1	001	$ 1.500
14-11 - ARL SURA	15	001	$ 3.700
14-11 - ARL SURA	14	001	$ 4.700
14-11 - ARL SURA	30	001	$ 4.100
14-11 - ARL SURA	1	001	$ 300

PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 1.092.667	05-CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.160.000	05-CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 270.667	05-CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 696.000	05-CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 900.000	05-CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.160.000	05-CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 50.000	05-CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:			
ÓN SOCIAL:			
CIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900930548
			IPS CORRIENTE VITAL
		DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
NTE:		CALLE 10 15 09	TEL FIJO 1: 5532334
A:		01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
SENTACIÓN:		UNICO	
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			70744366635	TIPO DE PLANILLA:			E-PAYMENTS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Número AÑO	2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/03/14	NUMERO AUTORIZACIÓN:			190020467

TOTAL	**$ 12.704.100**

Planilla Integrada
SOI
Planilla Pago

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			27/03/23
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:	03	SEGUIMIENTO	
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	28/11/22	HASTA EL	28/02/23

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO				
CONTRATO (X)	NÚMERO:	363SG2022		
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	06/10/22		
OBJETO: Prestación de servicios profesionales en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo para la realización de evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicos, de egreso y post incapacidad o por reintegro de funcionarios Públicos adscritos a la Alcaldía de Marinilla, de acuerdo a las necesidades y bajo la modalidad de bolsa.				
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO			
CONTRATISTA	NOMBRE	IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S.		
	NIT	900520548-1		
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	NOMBRE	ADRIAN ANDRÉS MARÍN VALENCIA		
	CÉDULA	70´908.171		
FECHA DE INICIO	06/10/22	FECHA DE TERMINACIÓN	31/03/23	
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			30/03/23	

VALOR	INICIAL	Se cuenta con un presupuesto oficial de hasta $ 10´526.500 DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTI SEIS MIL QUINIENTOS PESOS, para la ejecución del contrato el cual se agotará en su totalidad contra solicitud de exámenes requeridos.				
PLAZO	INICIAL	Desde la firma del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2022.				
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N°	1299	02/02/22	CRP N°	1536	28/09/22
POLIZA INICIAL						
NUMERO	510-47-994000018884		ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		

F EXPEDICION	30/09/22	F. APROBACION	30/09/22
AMPAROS		VIGENCIAS DESDE HASTA	
CALIDAD		30/09/2022	30/04/2023
CUMPLIMIENTO		30/09/2022	31/12/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL		30/09/2022	15/04/2022

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACIÓN DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO).	CANTIDAD DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Realización de exámenes de Glicemia	exámenes realizados	79.9%	2
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes de Alcohol en aliento	exámenes realizados	79.9%	5
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes de colesterol	exámenes realizados	79.9%	2
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes de Triglicéridos	exámenes realizados	79.9%	2
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Panel Multidrogras	exámenes realizados	79.9%	5

Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Pruebas Psicosensométricas para conductores	pruebas realizadas	79.9%	5
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes médicos ocupacionales con énfasis osteomuscular	exámenes realizados	79.9%	13

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	79.9 %

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	10/06/21	$ 10´526.500
Adiciones si hay	Fecha [dd/mm/aa]	[$00.000.000]
TOTALES		$ 10´526.500

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
Pago N° 1			$ 4´641.100
Pago No 2			$ 2´854.300
Pago No 3			$ 918.000
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	[$ 7´495.400]
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	$ 918.000
		TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$ 8´413.400]**
		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**79.9 %**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

Informe de actividades con evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas
Soporte de pago a la seguridad.
Factura legal o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.
Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma el _____ de _____ 2023 en el Municipio de Marinilla.

ADRIÁN ANDRES MARÍN VALENCIA
SUPERVISOR

JUAN JOSÉ GONZÁLEZ
CONTRATISTA