Usuario Pago
CSUAZA
2388

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-02373

Fecha de Pago: 29-08-2023 **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. DESDE EL 15 DE JUNIOHASTAVEL 27 DE JULIO DE 2023.

Otros: CANCELACION OP # 2023 - 2388

Tipo Pago TRXAR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 1,277,400.00 **Vlr Deducc.:** 148,178.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,129,222.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2	BANCOLOMBIA	647-4033446-6	29082023	IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES	$1,129,222.00
				Total:	**$1,129,222.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD IPS 2	2	$1,277,400	$25,548	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (	0.6	$1,277,400	$7,664
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$1,277,400	$25,548	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$1,277,400	$12,774
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$1,277,400	$51,096	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	2	$1,277,400	$25,548
TOTAL Deducibles:			**$148,178.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

ALEJANDRA RODAS ARISTIZABAL
DIRECTORA DE TESORERIA

BENEFICIARIO

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE2373

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-2388

Fecha/Estado
28/08/2023 **PAGADO**

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. DESDE EL 15 DE JUNIOHASTAVEL 27 DE JULIO DE 2023.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 1,277,400.00 **Vlr Deducc.:** 148,178.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **1,129,222.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
-20221299	022153	1	18	2.1.2.02.02.008.01:Consultorias, Asesorias Y Apoyo (Servicios Profesionales Y Tecnicos)		$1,277,400.00

TOTAL: **$1,277,400.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD IPS 2	2	$1,277,400	$25,548	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (	0.6	$1,277,400	$7,664
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$1,277,400	$25,548	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$1,277,400	$12,774
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$1,277,400	$51,096	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	2	$1,277,400	$25,548

TOTAL Deducibles: **$148,178.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ANGELA AMPARO LOPEZ ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Marinilla, 8 de agosto de 2023.

EL SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES identificado 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 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", correspondiente al periodo del 15 de junio al 27 de julio de 2022, pago N° 05, avance del 92%.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 2.1.2.02.02.008.01 Consultorías, asesorías apoyo (servicios profesionales y técnicos), por un valor de ($ 1´277.400.) UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROSCIENTOS PESOS incluidos impuestos y retenciones a que haya lugar, según el PAC.

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

ADRIÁN ANDRÉS MARÍN VALENCIA
Supervisor

25 AGO 2023

agosto · 25/23

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			01/06/23
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:	05	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	01/03/23	HASTA EL	21/07/23

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			31/12/23

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.
PLAZO ADICIÓN	FINAL	Desde la firma del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2023.

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N°	1299	02/02/22	CRP N°	1536	28/09/22
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN	CDP N°	1222	31/07/2023	CRP N°	1330	31/07/2023

PÓLIZA 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	31/12/2024

PÓLIZA ADICIÓN			
NUMERO	510-47-994000018884	ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
F EXPEDICION	02/08/23	F. APROBACION	04/08/23
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD		30/09/2022	30/04/2024
CUMPLIMIENTO		30/09/2022	31/12/2024

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	92%	1
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes de colesterol	exámenes realizados	92%	1
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes de Triglicéridos	exámenes realizados	92%	1
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes de Audiometría	exámenes realizados	92%	4

Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Prueba de detección de sustancias psicoactivas (COC-THC)	exámenes realizados	92%	4
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Prueba psicosensométrica para conductores.	exámenes realizados	92%	3
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes médicos ocupacionales con énfasis osteomuscular	exámenes realizados	92%	29
Realizar exámenes ocupacionales control a la Administración de Marinilla.	Exámenes médicos ocupacionales con énfasis osteomuscular (post-incapacidad, seguimiento a recomendaciones L.E.G.M.).	exámenes realizados	92%	4

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	92 %

2. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	10/06/21	$ 10´526.500
Adiciones si hay	31/07/23	[$2´000.000]
TOTALES		$ 12´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
Pago No 4			$ 495.000
Pago No 5			$1´277.400
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**$ 8´413.400**
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	$ 1´277.400

TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	[$ 9´690.800]
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	92%

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 ANDRÉS MARÍN VALENCIA
SUPERVISOR

JUAN JOSÉ GONZÁLEZ
CONTRATISTA

IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS
NIT 900.520.548-1
CALLE 17 #18-66
Tel: (604) 4483968
La Ceja - Colombia
info@ ipscorrientevital.com
www.ipscorrientevital.com

Factura electrónica de venta
No. S 15235

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE MARINILLA			**Generación**	21/07/2023, 12:30
NIT	890,983,716-1	**Teléfono**	(034) 5464410	**Expedición**	21/07/2023, 12:46
Dirección	CL 30 #30-13	**Ciudad**	Marinilla - Colombia	**Vencimiento**	21/07/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Vr. Total
1	GLICEMIA	1.00	5,200.00	0.00	0 %	5,200.00
2	COLESTEROL TOTAL	1.00	6,300.00	0.00	0 %	6,300.00
3	TRIGLICERIDOS	1.00	8,000.00	0.00	0 %	8,000.00
4	AUDIOMETRÍA TAMIZ	4.00	12,000.00	0.00	0 %	48,000.00
5	PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	4.00	23,100.00	0.00	0 %	92,400.00
6	PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES	3.00	26,000.00	0.00	0 %	78,000.00
7	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	29.00	31,500.00	0.00	0 %	913,500.00
8	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR (POST INCAPACIDAD ELIANA VILLADA, SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES LUIS EMILIO GARCIA)	4.00	31,500.00	0.00	0 %	126,000.00

Total items: 8

Total Bruto	1,277,400.00
Total a Pagar	1,277,400.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos setenta y siete mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Contado - Cuota No. 001 vence el 2023-07-21 por $ 1,277,400.00

Observaciones:

Factura generada por Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.057.181-5. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica versión 2021

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 18764051217627 aprobado en 20230630 prefijo S desde el número 15001 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 62ad6bc156eda058b2cc2e7b322f9962444cb988536a93a2e7b339c3d3764544402d17b6e964a243fd7a1e4316a69b7cc



RELACION DE PACIENTES FACTURADOS
IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS

Número de Factura : 15235

Empresa: MUNICIPIO DE MARINILLA

Nit: 890983716

	Fecha	Identificación	Paciente	Servicios	Valor
MUNICIPIO DE MARINILLA					
1	1/06/2023	1038406967	JAVIER MAURICIO ARISTIZABAL HENAO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	54.600.00
2	1/06/2023	43469532	MARIA ESTELLA BUITRAGO QUICENO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
3	1/06/2023	21873122	MARTA DOLORES CASTAÑO GIRALDO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
4	13/06/2023	39453618	LEIDY SIRLEY MARIN ROJAS	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
5	16/06/2023	1038407280	STEVEN RESTREPO GOMEZ	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA, AUDIOMETRÍA TAMIZ, PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES, PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	92.600.00
6	22/06/2023	1038409355	ANA LUCIA CEBALLOS CASTAÑO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
7	22/06/2023	1035914363	DANIELA LOPEZ FLOREZ	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
8	22/06/2023	1038408190	DIANA CATALINA CALLE GIRALDO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
9	22/06/2023	1038407048	LINA MARIA GOMEZ TAMAYO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
10	22/06/2023	21482040	MONICA JEANNETTE HURTADO RAMIREZ	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
11	22/06/2023	1038417748	SEBASTIAN OROZCO VILLEGAS	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
12	22/06/2023	1038415265	VIRGILIO CHACON DUQUE	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
13	23/06/2023	70906924	OSFRIDEIMIS MARIN OSORIO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA, AUDIOMETRÍA TAMIZ, PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES, PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	92.600.00
14	23/06/2023	1038412256	VICTOR ANDRES CASTAÑO GIRALDO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA, PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES, PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC), AUDIOMETRÍA TAMIZ	92.600.00
15	26/06/2023	70906588	ANDRES FELIPE MENDEZ MONTOYA	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
16	26/06/2023	65702650	CENAIDA MUÑOZ MUÑOZ	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
17	26/06/2023	1038414132	DIANA CRISTINA ZAPATA VILLEGAS	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
18	26/06/2023	1075672013	DIANA MARCELA QUINTERO MUÑOZ	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
19	26/06/2023	98503351	FABIAN ANTONIO CASTRILLON JIMENEZ	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
20	26/06/2023	70903181	JULIO CESAR BOTERO GIRALDO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
21	26/06/2023	1006465962	LEIDY NATALIA QUINTERO MUÑOZ	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
22	26/06/2023	1038406143	LUCELLY OSORIO CASTAÑO	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
23	26/06/2023	43442368	LUZ ELENA RUIZ RAIGOZA	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
24	26/06/2023	43796216	LUZ ESTELA DUQUE GIRALDO	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00

	Fecha	Identificación	Paciente	Servicios	Valor
25	26/06/2023	18924550	NEY DIAZ TARAZONA	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
26	26/06/2023	43820024	OLGA BIANEY ZAPATA ALVAREZ	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	31.500.00
27	26/06/2023	1038406719	RODRIGO ANDRES ARROYAVE MONTOYA	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
28	26/06/2023	70909887	UBERNEY DUQUE RESTREPO	VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	31.500.00
29	19/07/2023	70951349	LUIS EMILIO GARCIA MAYO	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA, AUDIOMETRÍA TAMIZ, GLICEMIA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS	63.000.00

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900358548
NOMBRE O RAZON SOCIAL: EPS SURAMERICANA S.A.
CIUDAD/MUNICIPIO: LA CEJA DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN: CALLE 50 NRO 50-20 TELEFONO: 8333333
TIPO APORTANTE: EMPLEADOR CLASE APORTANTE: A
TIPO SOCIEDAD: ENTIDAD: ACTIVIDAD ECONÓMICA:
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7889293691 TIPO DE PLANILLA: E
PERIODO COTIZACIÓN ESTOS: MES 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES 2023 EMPLEADOS: 2
DIAS DE MORA: 3
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/07/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS ADICIONAL	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.365.000	$ 0	$ 0	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.392.300	$ 0	$ 1.392.300
230301	230301-PROTECCION	1	$ 245.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.000	$ 0	$ 245.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.419.000	$ 0	$ 0	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.467.000	$ 0	$ 2.467.000
230301	230301-PROTECCION	12	$ 3.731.000	$ 0	$ 0	$ 55.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.786.300	$ 0	$ 3.786.300
SUBTOTALES										$ 7.890.600	$ 0	$ 7.890.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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 APORTE	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	234-SURAMERICANA EPS	20		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.920.700	$ 0	$ 15.300	$ 0	$ 1.936.000	$ 15.300	$ 0	$ 1.951.300
SUBTOTALES													$ 1.936.000	$ 15.300	$ 0	$ 1.951.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ARL11	234-11 - ARL SURA	20		$ 0		$ 0	$ 251.900	$ 0	$ 251.900	$ 1.800	$ 0	$ 253.600
SUBTOTALES									$ 251.900	$ 1.800	$ 0	$ 253.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF84	084-CCF DE ANTIOQUIA	20	$ 1.920.700	$ 15.300	$ 1.936.000
SUBTOTALES			$ 1.920.700	$ 15.300	$ 1.936.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

#	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	DÍAS COTIZADOS PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS SALUD	DÍAS COTIZADOS RIESGOS LABORALES	NOVEDADES	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: ADICIONAL	INDEMNIZACIÓN SANCIÓN ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR ADICIONAL	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	PARAFISCALES: ICBF ADMIN	PARAFISCALES: ICBF TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDUC: TOTAL APORTE
1	CC	1037[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	30	30	30		230301-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.200	230301-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11-ARL SURA	$ 1.160.000	001	$ 6.150	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC	1007[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	30	30	30		25-14-COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.200	230301-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11-ARL SURA	$ 1.160.000	001	$ 6.150	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC	1037[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	30	30	30		230301-PORVENIR	$ 1.160.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.200	230301-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11-ARL SURA	$ 1.160.000	001	$ 6.150	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC	1039[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	30	30	30		230301-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.200	230301-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11-ARL SURA	$ 1.160.000	001	$ 6.150	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC	1037[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.800.000	30	30	30		230301-PROTECCION	$ 2.800.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	230301-PROTECCION	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-11-ARL SURA	$ 2.800.000	001	$ 14.840	$ 2.800.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC	1037[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 5.556.000	30	30	30		230301-PROTECCION	$ 5.556.000	$ 666.700	$ 27.800	$ 27.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 722.300	230301-PROTECCION	$ 5.556.000	$ 222.300	$ 0	$ 222.300	14-11-ARL SURA	$ 5.556.000	001	$ 29.450	$ 5.556.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 222.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC	1040[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.500.000	30	30	30		230301-PROTECCION	$ 1.500.000	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.000	230301-PROTECCION	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11-ARL SURA	$ 1.500.000	001	$ 7.950	$ 1.500.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC	1039[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 5.580.000	30	30	30		230301-PROTECCION	$ 5.580.000	$ 669.600	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 702.100	230301-PROTECCION	$ 5.580.000	$ 223.200	$ 0	$ 223.200	14-11-ARL SURA	$ 5.580.000	001	$ 29.450	$ 5.580.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 223.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900123145
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IPS CORRIENTE VITAL	
GRUPO EMPRESARIO			ANT-000-44
DIRECCIÓN	CALLE 28 18-60	TELÉFONO	3147744
TIPO APORTANTE	51-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	C.NEVISP sPrior de los EMPLEADORES
		ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades hospitalarias y facilidades de a sal
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		76899316011	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
APORTES COTIZACION OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO CONTRATACION SALUD	MES	julio AÑO 2023
CLASE DE NOTA:		N			
FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)			NUMERO AUTORIZACIÓN		3439201

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTUACIÓN TEMPORAL	DÍAS	INT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR NOMIS	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP, MINEDU: TOTAL APORTE
8	CC 1047401	[illegible]	01		$ 1.160.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 1.160.000	$ 25.200	$ 0	$ 0	4.11 - ARL SURA	$ 1.160.000	0000001	$ 1.160	$ 1.160.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 29.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1040363	[illegible]	APOYO		$ 1.160.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 245.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 1.160.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	4.11 - ARL SURA	$ 1.160.000	0000001	$ 1.160	$ 1.160.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1040363	[illegible]	01		$ 1.160.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 1.160.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	4.11 - ARL SURA	$ 1.160.000	001	$ 1.160	$ 1.160.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1088292	[illegible]	APOYO		$ 5.000.000	FIJO				30	24										230201-PROTECCION	$ 5.000.000	$ 704.000	$ 24.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	4.11 - ARL SURA	$ 4.800.000		$ 4.800	$ 4.800.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1088292	[illegible]	01		$ 4.340.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 4.340.000	$ 611.000	$ 24.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 4.340.000	$ 173.600	$ 0	$ 173.600	4.11 - ARL SURA	$ 4.340.000	001	$ 4.340	$ 4.340.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 173.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1088292	[illegible]	APOYO		$ 5.700.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 5.700.000	$ 802.000	$ 28.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 5.700.000	$ 228.000	$ 0	$ 228.000	4.11 - ARL SURA	$ 5.700.000	001	$ 5.700	$ 5.700.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1088292	[illegible]	APOYO		$ 1.160.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	4.11 - ARL SURA	$ 1.160.000	001	$ 1.160	$ 1.160.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1088292	[illegible]	APOYO		$ 1.200.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 1.200.000	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	4.11 - ARL SURA	$ 1.200.000	001	$ 1.200	$ 1.200.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1088292	[illegible]	01		$ 1.160.000	FIJO				30											23-14 COMPENSACION B	$ 1.160.000	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	4.11 - ARL SURA	$ 1.160.000	0000001	$ 1.160	$ 1.160.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1088292	[illegible]	APOYO		$ 1.500.000	FIJO				30											230201-SUBSIDIO OBLIGATORIO	$ 1.500.000	$ 245.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	4.11 - ARL SURA	$ 1.500.000	001	$ 1.500	$ 1.500.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1088292	[illegible]	APOYO		$ 5.500.000	FIJO				30											23-14 COMPENSACIONES	$ 5.500.000	$ 900.000	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	4.11 - ARL SURA	$ 5.500.000	001	$ 5.500	$ 5.500.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1088292	[illegible]	APOYO		$ 4.800.000	FIJO				30											230201-PROTECCION	$ 4.800.000	$ 705.000	$ 24.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS S DE	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	4.11 - ARL SURA	$ 4.800.000	001	$ 4.800	$ 4.800.000	SCCF34-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 12.123.100

SOI

La Ceja, Antioquia, 21 de julio de 2023

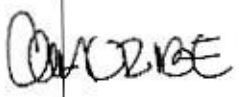
Señores
MUNICIPIO DE MARINILLA

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 30 de junio 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 (Artículo 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