ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Contrato No : 520-605-0-2017
Pago No: 6

PARA: **Andrea Benavides Mayorca**
Directora Financiera

DE: **Hugo Leon Duarte**
Director De Gestion Humana

Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Tipo	SERVICIO
Contratista	**Medicina Laboral Sas**
Cédula o Nit:	**NIT 830142721**

Fecha Suscripción	10-07-2017	Fecha Acta Inicio	26-07-2017	Fecha Terminación	25-04-2018
Valor Contrato	**$99,985,500.00**	Plazo Ejecución	6 Meses Prorroga 3 meses plazo 9 meses		

Período certificado:	**Entre el 01 de febrero de 2018 y el 25 de Abril de 2018**		
No.Factura-Cta Cobro:	**MT-38181 MT-39577**	Fecha:	**09/03/2018**

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2017	**01**	**663**	**537**	3-1-2-02-12-00-0000-00-Salud Ocupacional	01-12		**$5,993,100**	$	$5,993,100
				TOTAL FACTURA			**$5,993,100**	**$**	**$5,993,100**

Valor en letras: Cinco Millones Novecientos Noventa Y Tres Mil Cien Pesos M/Cte. ($5,993,100.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$61,548,000.00**	**Presente Certificación:**	**$5,993,100.00**	**Saldo Contrato:**	**$38,437,500.00**

En mi calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social presentados a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia corresponden a ingresos provenientes del presente contrato de prestación de servicios. De igual manera, certifico bajo mi entera responsabilidad, que los documentos físicos y magnéticos entregados para pago se ajustan a los establecido en el contrato (formatos) y al instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1).

Firma del Contratista

Declaración: Con su firmas el supervisor del contrato, certifica bajo su entera responsabilidad, que los documentos físicos y magnéticos entregados por el contratista (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social y demás soportes establecidos en la minuta del contrato y en el instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1)), se ajustan a lo establecido en el contrato y todos los requisitos de ley autorizando el pago de acuerdo a los anexos.
OBSERVACIONES: Certifico que el valor cobrado por el contratista está de acuerdo con los estudios previos y con el contrato.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	**Firma(s) del (los) Supervisor(es)**
Hugo Leon Duarte	
Cargo Director De Gestion Humana	

Elaborado por:	Marcela Medina Niño	**Fecha Elaboración:**	**13-03-2018**

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2018-541-029082-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 15-AGO-2018 08:08 AM
Folios: 1 Anexos: 27 FOLIOS
Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: MEDICINA LABORAL SAS

MEDILABORAL

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2018-541-009443-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 09-MAR-2018 11:55 AM
Folios: 1 Anexos: 7
Radicador: FREDY ALBERTO PRIETO
Destino: DIRECCION DE GESTION HUMANA
Remitente: MEDICINA LABORAL SAS

Bogotá D.C. Marzo 09 de 2018

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
ATT. Sr. Alexis Diaz
Av. CALLE 26 No. 57-83 TORRE 7 PISO 6
No. Ciudad

REF: Entrega de Factura

Apreciados señores:

La presente es para hacerles entrega de los siguientes documentos:

1. Factura MT- 38181 original y copia
2. Listado de pacientes atendidos
3. Planilla de pago a Parafiscales
4. Certificado de Parafiscales

Cordialmente,

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

MARIA TERESA SALAZAR
Gerente / Representante Legal

MEDILABORAL

MEDICINA LABORAL S.A.S.

NIT. 830142721-2

INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD I.P.S. COD: 110011350801. MIN PROTECCIÓN SOCIAL. ICA ACTIVIDAD ECONOMICA COD 8621 / TARIFA 9.66 X 1000 NO SOMOS AUTORRETENEDORES IMPRESA POR COMPUTADOR RESOL. DIAN No. 18762003716873 - FECHA: 2017/06/20 DEL MT 30001 AL MT 60000 - AUTORIZACIÓN.

FECHA DE ELABORACION			FECHA DE VENCIMIENTO			FACTURA DE VENTA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	No. MT-38181
9	3	2018	08	04	2018	

SEÑORES	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA			NIT.	899999061-9
DIRECCION	AV. CALLE 26 No. 57-83 TORRE 7 PISO 6	TELEFONO	(1) 3693777	CIUDAD	BOGOTÁ

CANTIDAD	SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EXAMEN POSINCAPACIDAD	32,500	32,500
2	EXA.MEDICO+OPTOMETRIA+LABORATORIOS	79,500	159,000
1	EX. MEDICO+AUDIO+OPTO+PERFIL	95,500	95,500

VALOR EN LETRAS:	DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS	**SUBTOTAL**	**287,000**
		DESCUENTO	0.00
		TOTAL	**287,000**

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

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

OBSERVACIONES: SEGUN RELACION ADJUNTA

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio - Art. 774 del Código de Comercio - aceptada por haber recibido real y materialmente los biene y/o servicios descritos en esta factura.	Representante Medicina Laboral S.A.S MEDICINA LABORAL S.A.S. NIT.: 830.142721-2	Firma y Sello del Cliente

CRA 7 BIS A No 123 -86 PBX 703 25 05
www.medilaboral.com - facturacionycartera@medilaboral.com
Bogotá D.C. - Colombia

ORIGINAL

Fecha	Nombres	Documento	Sede	POST INCAPAC	INGRESO	PERIODICO	AUDIO	OPTO	PERFIL	GL	Credito
07/02/2018 7	LEVY TORO NIKOLAI GENADY	80047838	SANTA BARBARA		1			1	1	1	79500
07/02/2018 8	CEBALLOS BELTRAN WILLIAM ANTONIO	10782015	SANTA MARIA DEL LAGO		1			1	1	1	79500
15/02/2018 7	CALVO SUAREZ BIBIANA ANGELICA	30388996	SANTA MARIA DEL LAGO			1	1	1	1	1	95500
02/03/2018 1	CALVO SUAREZ BIBIANA ANGELICA	30388996	SANTA BARBARA	1							32500

FACTURADO 09/03/2018 287000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830142721-2	MEDICINA LABORAL S.A.S	CARRERA 7 BIS A No. 123 88	7032505	contabilidad@medilaboral.com	SI

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	1	2018	E	08/02/2018	25498622	$13.203.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Pensionado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012421426	PARDO SALAZAR ANGIE GINETH	1	0			S																	230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS023	800.000	32.000	14-4	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
2	CC	1013662618	GARCIA VEGA MARIA FERNANDA	1	0			S	X																230301	160.000	25.600	0	0	0	0	EPS002	160.000	6.400	14-4	160.000	1	900	CCF24	160.000	6.400	160.000	0	0	0	0
3	CC	1014271268	MOYA RUIZ LISSETTE DAYANNA	1	0			S							X										230201	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	800.000	32.000	14-4	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
4	CC	1015416690	ROSAS ROJAS STEFANY GINETH	1	0			S	X						X										25-14	703.115	112.500	0	0	0	0	EPS010	703.118	28.200	14-4	703.118	1	3.700	CCF24	703.118	28.200	703.115	0	0	0	0
5	CC	1018483783	GARCIA SANCHEZ ANGELICA MARIA	1	0			S	X																230201	186.667	29.900	0	0	0	0	EPS017	186.667	7.500	14-4	186.667	1	1.000	CCF24	186.667	7.500	186.667	0	0	0	0
6	CC	1020757959	SANTANA SALAZAR JUAN MIGUEL	1	0			S																	230301	4.701.250	752.200	0	0	23.500	23.500	EPS001	4.701.250	188.100	14-4	4.701.250	1	24.500	CCF24	4.701.250	188.100	0	0	0	0	0
7	CC	1022361	ROMERO ACOSTA LUISA FERNANDA	1	0			S	X																230301	213.334	34.200	0	0	0	0	EPS008	213.334	8.600	14-4	213.334	1	1.200	CCF24	213.334	8.600	213.334	0	0	0	0
8	CC	1022974091	GUZMAN GUERRA CLAUDIA KATHERINE	1	0			S																	230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	800.000	32.000	14-4	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
9	CC	1026555258	PAEZ DURAN JENNY MIREYA	1	0			S	X																230201	366.600	58.700	0	0	0	0	EPS005	366.600	14.700	14-4	366.600	1	2.000	CCF24	366.600	14.700	0	0	0	0	0
10	CC	1026555258	PAEZ DURAN JENNY MIREYA	1	0			S									X								230201	141.000	22.600	0	0	0	0	EPS005	141.000	0	14-4	141.000	1	0	CCF24	141.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	1032389929	GOMEZ SANTAMARIA JHON EMILIO	1	0			S																	230201	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS005	4.000.000	160.000	14-4	4.000.000	1	20.800	CCF24	4.000.000	160.000	4.000.000	0	0	0	0
12	CC	1033750521	PULIDO PARDO RODRIGO	1	0			S							X										230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS005	781.242	31.300	14-4	781.242	5	54.400	CCF24	781.242	31.300	781.242	0	0	0	0
13	CC	1033768023	FLOREZ POVEA natalia	1	0			S	X																230301	106.667	17.100	0	0	0	0	EPS017	106.667	4.300	14-4	106.667	1	600	CCF24	106.667	4.300	106.667	0	0	0	0
14	CC	1060053580	HERNANDEZ GARCIA ERIKA LORENA	1	0			S																	230301	846.000	135.400	0	0	0	0	EPS008	846.000	33.800	14-4	846.000	1	4.500	CCF24	846.000	33.900	0	0	0	0	0
15	CC	1075211362	PALENCIA CARDOZO JHONATHAN	1	0			S																	231001	1.057.500	169.200	0	0	0	0	EPS005	1.057.500	42.300	14-4	1.057.500	1	5.600	CCF24	1.057.500	42.300	0	0	0	0	0
16	CC	1090333269	LADINO CASTRILLON HENRY	1	0			S																	230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS016	900.000	36.000	14-4	900.000	1	4.700	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
17	CC	1090209042	CRUZ COMDE JERALDINE	1	0			S																	230201	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS023	850.000	34.000	14-4	850.000	1	4.500	CCF24	850.000	34.000	0	0	0	0	0
18	CC	1106739361	OVIEDO SALGUERO ERICA PAOLA	1	0			S																	230301	846.000	135.400	0	0	0	0	EPS002	846.000	33.900	14-4	846.000	2	8.900	CCF24	846.900	33.900	0	0	0	0	0
19	CC	20590793	GONZALEZ CAMACHO IRENE	1	0			S																	231001	794.007	127.100	0	0	0	0	EPS017	794.007	31.800	14-4	794.007	2	8.300	CCF24	794.007	31.800	0	0	0	0	0
20	CC	20590793	GONZALEZ CAMACHO IRENE	1	0			S										X							231001	158.802	25.500	0	0	0	0	EPS017	158.802	6.400	14-4	158.802	2	0	CCF24	158.802	6.400	0	0	0	0	0
21	CC	20866331	ROJAS GARCIA BIBIANA MARCELA	1	0			S																	231001	951.750	152.300	0	0	0	0	EPS017	951.750	38.100	14-4	951.750	1	5.000	CCF24	951.750	38.100	0	0	0	0	0
22	CC	23945868	RODRIGUEZ CASTILLO DIANA PATRICIA	1	0			S																	230301	846.000	135.400	0	0	0	0	EPS008	846.000	33.900	14-4	846.000	2	8.900	CCF24	846.900	33.900	0	0	0	0	0
23	CC	39087765	SALAZAR CHARRYS MARIA TERESA	1	0			N																	230301	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS001	12.000.000	1.500.000	14-4	12.000.000	1	92.700	CCF24	12.000.000	480.000	12.000.000	240.000	360.000	0	0
24	CC	39675078	CORTES BELTRAN ALEXAIDA	1	0			S																	25-14	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS017	900.000	36.000	14-4	900.000	1	4.700	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
25	CC	52099526	MERCHAN CASTELLANOS GREYS PATRICIA	1	0			S																	230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS044	781.242	31.300	14-4	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	31.300	0	0	0	0	0
26	CC	52101799	ALARCON RIVERA LUZ NANCY	1	0			S																	230201	2.115.000	338.400	0	0	0	0	EPS008	2.115.000	84.600	14-4	2.115.000	1	11.100	CCF24	2.115.000	84.600	0	0	0	0	0
27	CC	52268767	PRIETO CAICEDO CLAUDIA ALEXANDRA	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS006	2.500.000	100.000	14-4	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
28	CC	52283849	MOYA RUIZ YEHMI LISSETTE	1	0			S																	231001	934.967	149.600	0	0	0	0	EPS017	934.967	37.400	14-4	934.967	1	4.900	CCF24	934.967	37.400	0	0	0	0	0
29	CC	52283849	MOYA RUIZ YEHMI LISSETTE	1	0			S												X					231001	66.784	10.700	0	0	0	0	EPS017	66.784	2.700	14-4	66.784	1	0	CCF24	66.784	2.700	0	0	0	0	0
30	CC	52768287	OLAYA VELASQUEZ DEISY JOHANA	1	0			S	X																230301	30.000	4.800	0	0	0	0	EPS044	30.000	1.200	14-4	30.000	1	200	CCF24	30.000	1.200	0	0	0	0	0
31	CC	52768287	OLAYA VELASQUEZ DEISY JOHANA	1	0			S												X					230301	480.000	76.800	0	0	0	0	EPS044	480.000	19.200	14-4	480.000	1	0	CCF24	480.000	19.200	0	0	0	0	0
32	CC	52842407	MONCADA GARZON HEIDI JOHANA	1	0			S																	231001	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS017	900.000	36.000	14-4	900.000	1	4.700	CCF24	900.000	36.000	900.000	0	0	0	0
33	CC	52860198	SANCHEZ RAMOS LUZ BEINED	1	0			S																	230301	366.600	58.700	0	0	0	0	EPS017	366.600	14.700	14-4	366.600	1	2.000	CCF24	366.600	14.700	0	0	0	0	0
34	CC	52860196	SANCHEZ RAMOS LUZ BEINED	1	0			S												X					230301	479.400	76.800	0	0	0	0	EPS017	479.400	19.200	14-4	479.400	1	0	CCF24	479.400	19.200	0	0	0	0	0
35	CC	55223162	MARTINEZ MALDONADO LUZ ELENA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
36	CC	79758547	OSPINA RAMOS JOHN JAIRO	1	0			S																	231001	840.000	134.400	0	0	0	0	EPS017	840.000	33.600	14-4	840.000	1	4.400	CCF24	840.000	33.600	0	0	0	0	0
37	CC	79758547	OSPINA RAMOS JOHN JAIRO	1	0			S												X					231001	360.000	57.600	0	0	0	0	EPS017	360.000	14.400	14-4	360.000	1	0	CCF24	360.000	14.400	0	0	0	0	0
38	CC	1012431304	LANCHEROS ORTIZ MARIA FERNANDA	12	0			N	X				X													677.077	84.700		0		0																	

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830142721-2	MEDICINA LABORAL S.A.S	CARRERA 7 BIS A No. 123 88	7032505	contabilidad@medilaboral.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	1	2018	E	08/02/2018	25498622	$13.203.200

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
240.000	2	400	240.400	1
ICBF				
360.000	2	600	360.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	2.930.400	2.935.600
Pensión	4	7.530.100	7.542.700
Riesgos Laborales	1	294.700	295.200
CCF	1	1.825.700	1.828.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	360.000	360.600
MEN	0	0	0
SENA	1	240.000	240.400
TOTALES	17	13.180.900	13.203.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	1	2018	E	08/02/2018	25498622	$13.203.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.688.100	0		0		0	2	2.800	0	1.690.900	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	40.300	0		0		0	2	100	0	40.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	328.300	0		0		0	2	600	0	328.900	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.000	0		0		0	2	500	0	261.500	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	28.200	0		0		0	2	100	0	28.300	1
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	36.000	0		0		0	2	100	0	36.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	430.800	0		0		0	2	700	0	431.500	12
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	66.000	0		0		0	2	200	0	66.200	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	51.700	0		0		0	2	100	0	51.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.897.800	0	0	20.000	20.000	2	3.100	200	1.940.900	8
230301	Porvenir	800224808-8	4.198.400	0	0	83.600	83.600	2	6.800	400	4.372.800	15
231001	Colfondos	800227940-6	970.400	0	0	0	0	2	1.600	0	972.000	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.500	0	0	0	0	2	500	0	257.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	294.700				294.700	2	500	295.200			2.947	295.200	31

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compenser Caja	860066942-7	1.825.700	2	3.000	1.828.700	31

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

MEDILABORAL

CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., marzo 09 de 2018

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
Ciudad

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

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

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

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

MEDILABORAL

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2018-541-015130-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 25-ABR-2018 08:38 AM
Folios: 1 Anexos: 8 FOLIOS
Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
Destino: DIRECCION DE GESTION HUMANA
Remitente: MEDILABORAL

Bogotá D.C. Abril 25 de 2018

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
ATT. Sr. Alexis Diaz
Av. CALLE 26 No. 57-83 TORRE 7 PISO 6
No. Ciudad

REF: Entrega de Factura

Apreciados señores:

La presente es para hacerles entrega de los siguientes documentos:

1. Factura MT- 39577 original y copia
2. Listado de pacientes atendidos
3. Planilla de pago a Parafiscales
4. Certificado de Parafiscales

Cordialmente,

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

MARIA TERESA SALAZAR
Gerente / Representante Legal

MEDICINA LABORAL S.A.S.

NIT. 830142721-2

INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD I.P.S. COD: 110011350801. MIN PROTECCIÓN SOCIAL. ICA ACTIVIDAD ECONOMICA COD 8621 / TARIFA 9.66 X 1000 NO SOMOS AUTORRETENEDORES IMPRESA POR COMPUTADOR RESOL. DIAN No. 18762003716873 - FECHA: 2017/06/20 DEL MT 30001 AL MT 60000 - AUTORIZACIÓN.

FECHA DE ELABORACION			FECHA DE VENCIMIENTO			FACTURA DE VENTA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	No. MT-39577
25	4	2018	25	05	2018	

SEÑORES	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA			NIT.	899999061-9
DIRECCION	AV. CALLE 26 No. 57-83 TORRE 7 PISO 6	TELEFONO	(1) 3693777	CIUDAD	BOGOTÁ

CANTIDAD	SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
68	EXAMEN MEDICO PERIODICO	24,500	1,666,000
40	AUDIOMETRIA	15,000	600,000
40	OPTOMETRIA	16,000	640,000
33	PERFIL LIPIDICO Y GLICEMIA	40,000	1,320,000
19	COORDINACION MOTRIZ	41,000	779,000
19	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	36,900	701,100

VALOR EN LETRAS:	CINCO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CIEN PESOS	**SUBTOTAL**	**5,706,100**
		DESCUENTO	0.00
		TOTAL	**5,706,100**

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

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

OBSERVACIONES: SEGUN RELACION ADJUNTA

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

MEDICINA LABORAL S.A.S.
NIT.: 830142721-2

ORIGINAL

Fecha	Nombres	Documento	Cargo	Sede	Credito	PERIODICO	AUDIO	OPTO	PERFIL	GL	P. COORDINAC	TEST PSICOLOG
10/04/2018 3	HUERFANO ARDILA JULIAN FABRIZZIO	86046382	SUBSECRETARIO	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
12/04/2018 7	CIFUENTES PORRAS AUGUSTO HERNANDO	79142417	PROFESIONAL ESPE	SANTA MARIA DI	64500	1			1	1		
12/04/2018 2	PEDRAZA VEGA ALFORD EDUARDO	11339457	ASESOR	SANTA BARBARA	55500	1	1	1				
13/04/2018 8	MONCADA ARIZA ODILIA	51819649	SECRETARIA	SANTA BARBARA	95500	1	1	1	1	1		
13/04/2018 8	RODRIGUEZ ESCOBAR MARIA MERCEDES	51943660	REFERENTE LOCAL	SANTA BARBARA	95500	1	1	1	1	1		
13/04/2018 9	GONZALEZ MOYA JHONATAN ALEJANDRO	80129094	AUXILIAR ADMINIS	SANTA MARIA DI	95500	1	1	1	1	1		
14/04/2018 7	MOSQUERA MOSQUERA LEINIR	32288877	TECNICO OPERATIV	SANTA MARIA DI	64500	1			1	1		
14/04/2018 7	ROMERO ALVAREZ MAURICIO	79298345	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 7	MURCIA GONZALEZ LUIS EDUARDO	79130253	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 7	GAITAN BERNAL ALEXANDER	79905255	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 7	NIÑO CARDENAS MIGUEL ANGEL	80169471	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 7	CHAVEZ SANCHEZ SAMUEL AUGUSTO	3182611	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 7	GARCIA GARCIA RAMON	79366346	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 7	BERNAL PINEDA GERMAN RICARDO	79754041	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 7	GARCIA GUZMAN JAIRO	79575240	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 8	VARGAS WILMAR JAVIER	19420326	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
14/04/2018 8	CEPEDA LEGUIZAMON EDGAR HERNANDO	79240326	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
16/04/2018 8	CAMACHO ARAQUE CARLOS FABIAN	88157552	DIRECTOR DE TEC	SANTA BARBARA	64500	1			1	1		
16/04/2018 1	HERNANDEZ SILVA CRISTO JESUS	79503200	SARGENTO DE PRIS	SANTA BARBARA	24500	1						
16/04/2018 2	RINCON CRUZ JOSE BELISARIO	19343503	GUARDIAN	SANTA MARIA DI	24500	1						
17/04/2018 7	RODRIGUEZ LUGO DIDIER	93127772	GUARDIAN DE PRIS	SANTA MARIA DI	95500	1	1	1	1	1		
17/04/2018 8	BELTRAN ROJAS ORLANDO ANTONIO	3033755	GUARDIA	SANTA BARBARA	55500	1	1	1				
17/04/2018 9	MOTTA MORENO ELSY	51793047	OPERADOR DE LINE	SANTA MARIA DI	24500	1						
18/04/2018 6	PAVIA VENEGAS SEBASTIAN	80876157	DIRECTOR DE SEGU	SANTA BARBARA	64500	1			1	1		
18/04/2018 7	UPEGUI MEJIA MARIA LUCIA	31584504	DIRECTORA DE PLA	SANTA BARBARA	24500	1						
18/04/2018 9	CARDONA RONDON OSCAR IVAN	80858089	GUARDIAN DE PRIS	SANTA MARIA DI	24500	1						
18/04/2018 9	POLOCHE DEAZA SERGIO ALBERTO	80151541	GUARDIAN DE PRIS	SANTA MARIA DI	24500	1						
18/04/2018 1	CASTRO OLAYA LUIS GABRIEL	79963377	CABO	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
18/04/2018 1	CAAMAÑO GONZALES RODRIGO	79423546	SARGENTO	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
18/04/2018 1	CALDERON NARANJO ALVARO	83056588	GUARDIA	SANTA BARBARA	55500	1	1	1				
18/04/2018 1	HERRERA ROMERO LIDIA LUCIA	51781220	OPERADORA	SANTA MARIA DI	24500	1						
18/04/2018 1	DIAZ HENAO VILMA NANCY	51728370	AUXILIAR ADMINIS	SANTA MARIA DI	24500	1						
19/04/2018 8	CABALLERO GALINDO JULIO CESAR	79604778	GUARDIAN DE PRIS	SANTA MARIA DI	24500	1						
19/04/2018 9	CUBILLOS MARTINEZ MARTHA CONSUELO	51857094	PROFESIONAL ESPE	SANTA BARBARA	24500	1						
19/04/2018 3	BENAVIDES MAYORCA ANDREA	52533268	DIRECTORA FINAN	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
20/04/2018 7	RINCON GALVIS MARTHA YANIRA	51774359	PROFESIONAL	SANTA BARBARA	64500	1			1	1		
20/04/2018 7	CASTIBLANCO SIACHOQUE HENRY	19412785	GUARDIAN	SANTA MARIA DI	24500	1						
20/04/2018 8	ARIAS MEJIA HERNAN	18917051	GUARDIAN	SANTA BARBARA	24500	1						
20/04/2018 8	PEREZ MARTINEZ FRANCISCO GUILLERMO	1042417351	PROFESIONAL UNI	SANTA BARBARA	64500	1			1	1		
20/04/2018 1	SOLER SUAREZ LUIS ALBERTO	79819886	AUXILIAR ADMINIT	SANTA MARIA DI	24500	1						
20/04/2018 1	CASTRO TORO JULIETH PAOLA	1019073532	AUXILIAR ADMINIS	SANTA BARBARA	24500	1						
20/04/2018 1	FONTALVO DE LA BARRERA RAFAEL	72314473	PROFESIONAL	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
20/04/2018 2	POVEDA RIAÑO JULIO VICENTE	19457543	GUARDIA	SANTA MARIA DI	24500	1						
21/04/2018 7	TRIANA BENAVIDES JOSE FRANCISCO	80577351	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 7	SILVA ACOSTA GERMAN DARIO	80755863	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 7	CRUZ GARCIA JOHN MANUEL	79715398	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 7	BONILLA BLANCO JOSE URIEL	79407269	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 7	NEIRA MARTINEZ JAIVER ARMANDO	80864879	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 7	RUBIANO MOGOLLON JAIME RICARDO	79453295	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1

Fecha	Nombres	Documento	Cargo	Sede	Credito	PERIODICO	AUDIO	OPTO	PERFIL	GL	P. COORDINAC	TEST PSICOLOG
21/04/2018 7	GONZALEZ HERNANDEZ EDINSON	86048351	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 7	CORREAL GAITAN MIGUEL ANTONIO	79116709	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 7	ARCE ARBOLEDA ANDRES	80421368	AUXILIAR ADMINIS	SANTA BARBARA	24500	1						
21/04/2018 8	SANTAFE PATIÑO SANDRA MILENA	52152750	PROFESIONAL ESPE	SANTA BARBARA	55500	1	1	1				
21/04/2018 8	SERENO ORDOÑEZ JESUS DAVID	1031131238	CONDUCTOR	SANTA BARBARA	173400	1	1	1	1	1	1	1
21/04/2018 8	PINTO CASTILLO DORIS	51788390	PROFESIONAL ESPE	SANTA BARBARA	95500	1	1	1	1	1		
21/04/2018 9	AREVALO GUERRERO FRANKLIN HERNAN	9398399	PROFESIONAL UNIV	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
21/04/2018 1	E HANGGI VALOYES OMAR	79945793	ASESOR DE DESPAC	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
23/04/2018 8	CAMARGO PARDO ALBERTO	7602020	PROFESIONAL ESPE	SANTA MARIA DI	64500	1			1	1		
23/04/2018 8	ROBLES RAUL ALEXANDER	79584640	GUARDIAN	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
23/04/2018 8	AREVALO MORENO CLAUDIA PATRICIA	32789315	TECNICO OPERATIV	SANTA MARIA DI	24500	1						
23/04/2018 8	CORONEL AMAYA YESICA BENITA	49742037	ASISTENDE ADMINI	SANTA MARIA DI	24500	1						
23/04/2018 9	ALBARRACIN MUÑOZ KATHERINE	1014232055	OPERADORA DE RE	SANTA MARIA DI	24500	1						
23/04/2018 9	AGUILAR AMAYA JEIMMY PAOLA	1023903685	AUXILIAR ADMINIS	SANTA BARBARA	64500	1			1	1		
23/04/2018 9	BERMUDEZ HERRERA JOHN ANDREY	1024472306	TECNICO ADMINIST	SANTA MARIA DI	24500	1						
23/04/2018 1	FLOREZ PEÑA FERNEY ALBERTO	80812387	GUARDIAN DE PRIS	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
23/04/2018 1	ARDILA GUTIERREZ VIVIANA	1098697789	AUXILIAR ADMINIS	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
23/04/2018 2	ROJAS CORDOBA JAIME	79118518	PROFESIONAL ESPE	SANTA MARIA DI	55500	1	1	1				
24/04/2018 8	BELTRAN NIÑO MARGARITA	37941818	PROFESIONAL	SANTA MARIA DI	95500	1	1	1	1	1		

5706100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	3	2018	E	09/04/2018	26749017	$19.212.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.638.700	0		0		0	4	8.300	0	2.647.000	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	69.500	0		0		0	4	300	0	69.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	393.200	0		0		0	4	1.300	0	394.500	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	296.800	0		0		0	4	1.000	0	297.800	5
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	114.500	0		0		0	4	400	0	114.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	522.600	0		0		0	4	1.700	0	524.300	12
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	69.400	0		0		0	4	300	0	69.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.200	0		0		0	4	100	0	3.300	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	31.300	0		0		0	4	100	0	31.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.956.800	0	0	21.000	21.000	4	6.200	200	2.005.200	7
230301	Porvenir	800224808-8	6.373.700	0	0	122.400	317.700	4	20.100	1.400	6.835.300	18
231001	Colfondos	800227940-6	880.800	0	0	0	0	4	2.800	0	883.600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	311.100	0	0	0	0	4	1.000	0	312.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.649.500				1.649.500	4	5.200	1.654.700			16.495	1.654.700	32

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.381.400	4	7.500	2.388.900	32

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	3	2018	E	09/04/2018	26749017	$19.212.400

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
390.700	4	1.300	392.000	1
ICBF				
586.000	4	1.900	587.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	4.139.200	4.152.700
Pensión	4	10.004.500	10.036.200
Riesgos Laborales	1	1.649.500	1.654.700
CCF	1	2.381.400	2.388.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	586.000	587.900
MEN	0	0	0
SENA	1	390.700	392.000
TOTALES	17	19.151.300	19.212.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830142721-2	MEDICINA LABORAL S.A.S		CARRERA 7 BIS A No. 123 66	7032505	contabilidad@medilaboral.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	3	2018	E	09/04/2018	26749017	$19.212.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Departamento	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012421428	PARDO SALAZAR ANGIE GINETH	1	0			5																230301	839.200	134.300	0	0	0	0	EPS023	839.200	33.600	14-4	839.200	1	4.400	CCF24	839.200	33.600	0	0	0	0	0
2	CC	1014250487	MARTINEZ VARELA YISLENNYN CATERINE	1	0			5		X														230301	240.000	38.400	0	0	0	0	EPS006	240.000	9.600	14-4	240.000	1	1.300	CCF24	240.000	9.600	0	0	0	0	0
3	CC	1014271268	MOYA RUIZ LISSETTE DAYANNA	1	0			5																230201	839.200	134.300	0	0	0	0	EPS017	839.200	33.600	14-4	839.200	1	4.400	CCF24	839.200	33.600	0	0	0	0	0
4	CC	1018483783	GARCIA SANCHEZ ANGELICA MARIA	1	0			5																230201	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	800.000	32.000	14-4	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020757959	SANTANA SALAZAR JUAN MIGUEL	1	0			5																230301	4.931.611	789.100	0	0	24.700	24.700	EPS001	4.931.611	197.300	14-4	4.931.611	1	25.800	CCF24	4.931.611	197.300	0	0	0	0	0
6	CC	1022381581	ROMERO ACOSTA LUISA FERNANDA	1	0			5																230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-4	800.000	2	8.400	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
7	CC	1022974091	GUZMAN GUERRA CLAUDIA KATHERINE	1	0			5																230301	839.200	134.300	0	0	0	0	EPS017	839.200	33.600	14-4	839.200	1	4.400	CCF24	839.200	33.600	0	0	0	0	0
8	CC	1023957446	VARGAS GOMEZ KAREN DANIELA	1	0			5																230301	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS002	850.000	34.000	14-4	850.000	1	4.500	CCF24	850.000	34.000	0	0	0	0	0
9	CC	1032368929	GOMEZ SANTAMARIA JHON EMILIO	1	0			5																230201	4.196.000	671.400	0	0	21.000	21.000	EPS005	4.196.000	167.900	14-4	4.196.000	1	22.000	CCF24	4.196.000	167.900	0	0	0	0	0
10	CC	1033760821	PULIDO PARDO RODRIGO	1	0			5																230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS005	781.242	31.300	14-4	781.242	6	54.400	CCF24	781.242	31.300	0	0	0	0	0
11	CC	1033788023	FLOREZ POVEA Natalia	1	0			5																230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	800.000	32.000	14-4	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
12	CC	1065591167	VILLA PADILLA ANGELA PATRICIA	1	0			5																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS016	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	2	23.000	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
13	CC	1069053580	HERNANDEZ GARCIA ERIKA LORENA	1	0			8																230301	887.454	142.000	0	0	0	0	EPS008	887.454	35.500	14-4	887.454	1	4.700	CCF24	887.454	35.500	0	0	0	0	0
14	CC	1075211382	PALENCIA CARDOZO JHONATHAN	1	0			8																231001	1.109.318	177.500	0	0	0	0	EPS008	1.109.318	44.400	14-4	1.109.318	1	5.800	CCF24	1.109.318	44.400	0	0	0	0	0
15	CC	1080333269	LADINO CASTRILLON HENRY	1	0			8		X														230201	660.670	105.800	0	0	0	0	EPS016	660.670	26.500	14-4	660.670	1	3.500	CCF24	660.670	26.500	0	0	0	0	0
16	CC	1096209042	CRUZ CONDE JERALDINE	1	0			8																230201	743.042	118.900	0	0	0	0	EPS023	743.042	29.800	14-4	743.042	1	3.900	CCF24	743.042	29.800	0	0	0	0	0
17	CC	1096209042	CRUZ CONDE JERALDINE	1	0			8														X		230201	148.609	23.800	0	0	0	0	EPS023	148.609	6.000	14-4	148.609	1	0	CCF24	148.609	6.000	0	0	0	0	0
18	CC	1106739361	OVIEDO SALGUERO ERICA PAOLA	1	0			8																230301	887.454	142.000	0	0	0	0	EPS002	887.454	35.500	14-4	887.454	2	9.300	CCF24	887.454	35.500	0	0	0	0	0
19	CC	1110178627	TIQUE TIMOTE NEIDY	1	0			5	X	X														230301	78.125	12.500	0	0	0	0	EPS037	78.125	3.200	14-4	78.125	1	500	CCF24	78.125	3.200	0	0	0	0	0
20	CC	1232402186	CONTRERAS CHACON Ronald JOSE	1	0			6																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
21	CC	20590793	GONZALEZ CAMACHO IRENE	1	0			5																231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
22	CC	20866331	ROJAS GARCIA BIBIANA MARCELA	1	0			8																25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
23	CC	23945868	RODRIGUEZ CASTILLO DIANA PATRICIA	1	0			8																230301	414.146	66.300	0	0	0	0	EPS008	414.146	16.600	14-4	414.146	2	4.400	CCF24	414.146	16.600	0	0	0	0	0
24	CC	23945868	RODRIGUEZ CASTILLO DIANA PATRICIA	1	0			6													X			230301	473.309	75.800	0	0	0	0	EPS008	473.309	19.000	14-4	473.309	2	0	CCF24	473.309	19.000	0	0	0	0	0
25	CC	39087765	SALAZAR CHARRYS MARIA TERESA	1	0			N																230301	19.531.050	3.126.000	0	0	97.700	293.000	EPS001	19.531.050	2.441.400	14-4	19.531.050	5	1.389.400	CCF24	19.531.050	781.300	19.531.050	390.700	586.000	0	0
26	CC	39675078	CORTES BELTRAN ALEXAIDA	1	0			8																25-14	944.100	151.100	0	0	0	0	EPS017	944.100	37.800	14-4	944.100	1	5.000	CCF24	944.100	37.800	0	0	0	0	0
27	CC	52083626	MERCHAN CASTELLANOS GREYS PATRICIA	1	0			5																230301	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS044	781.242	31.300	14-4	781.242	1	4.100	CCF24	781.242	31.300	0	0	0	0	0
28	CC	52101799	ALARCON RIVERA LUZ NANCY	1	0			5																230201	2.218.635	355.000	0	0	0	0	EPS008	2.218.635	88.800	14-4	2.218.635	1	11.600	CCF24	2.218.635	88.800	0	0	0	0	0
29	CC	52269767	PRIETO CAICEDO CLAUDIA ALEXANDRA	1	0			5																230201	2.622.500	419.600	0	0	0	0	EPS008	2.622.500	104.900	14-4	2.622.500	1	13.700	CCF24	2.622.500	104.900	0	0	0	0	0
30	CC	52283849	MOYA RUIZ YEHIMI LISSETTE	1	0			8																231001	1.050.836	168.200	0	0	0	0	EPS017	1.050.836	42.100	14-4	1.050.836	1	5.500	CCF24	1.050.836	42.100	0	0	0	0	0
31	CC	52842407	MONCADA GARZON HEIDI JOHANA	1	0			5																231001	944.100	151.100	0	0	0	0	EPS017	944.100	37.800	14-4	944.100	1	5.000	CCF24	944.100	37.800	0	0	0	0	0
32	CC	52860198	SANCHEZ RAMOS LUZ BEINED	1	0			5																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
33	CC	55223182	MARTINEZ MALDONADO LUZ ELENA	1	0			5																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-4	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
34	CC	79756547	OSPINA RAMOS JOHN JAIRO	1	0			5																231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	1	7.400	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
35	CC	1012431304	LANCHEROS ORTIZ MARIA FERNANDA	12	0			N																	0	0	0	0	0	0	EPS017	781.242	97.700		0	1	0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

MEDILABORAL

CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., Abril 25 de 2018

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
Ciudad

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

MEDICINA LABORAL S.A.S
NIT 830.142.721-2

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual	Código:	F-JC-24
			Versión:	4
	Documento:	Acta Liquidación	Fecha Aprobación:	06/12/2016
			Fecha de Vigencia: 05/12/2017	Página 1 de 3

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO		
CONTRATO No.	CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN NIT o C.C. :
605 DE 2017	MEDICINA LABORAL S.A.S	830.142.721 - 2

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR EL SERVICIO DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA.

CLASE CONTRATO	VIGENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	6 MESES O HASTA QUE SE AGOTE EL RECURSO ASIGNADO ANTES DE FINALIZAR LA VIGENCIA, LO QUE PRIMERO ACURRA.

PLAZO INICIAL		FECHAS			PRÓRROGAS		PLAZO FINAL		FECHA FINAL DE TERMINACIÓN
MESES	DÍAS	SUSCRIPCIÓN	INICIO	TERMINACION INICIAL	MESES	DÍAS	MESES	DÍAS	
6		10-07-2017	26-07-2018	25-01-2018	3		9		25-04-2018

VALOR INICIAL CONTRATO	ADICIONES	VALOR FINAL	VALOR FINAL EJECUTADO
$99.985.500	0	$67.541.100.oo	$67.541.100.oo

MOTIVO DE LA LIQUIDACIÓN

LIQUIDACIÓN DETERMINADA EN LEY ( ) TERMINACIÓN ANTICIPADA ( ) LIBERACIÓN SALDOS (X) OTRO ( ) DESCRIBIR

TRANSACCIONES
(indicar las adiciones, prorrogas, modificaciones que haya tenido el contrato)

No	FECHA	DESCRIPCIÓN	VALOR	PLAZOS	
				MESES	DÍAS
1	10-07-2017	Suscripción del Contrato de Prestación de Servicios	$99.985.500.oo	6	
2	26-07-2017	Suscripción Acta de Inicio	$99.985.500.oo	6	
3	25-01-2018	OTRO SI No. 1 – Prórroga el Contrato de Prestación de Servicios en 3 meses	NA	3	

GARANTÍAS

PÓLIZA No: 330-47-994000014827 Y 330-74-994000003746	FECHA EXPEDICIÓN: 12-07-2017 FECHA APROBACIÓN: 14-07-2017
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
EVENTO	CREACIÓN CONTRATO (X)

VALORES Y PLAZOS GARANTÍA

AMPARO	%	VALOR AMPARADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	20	$19.997.100.oo	12-07-2017	17-07-2018
CALIDAD DEL SERVICIO	20	$19.997.100.oo	12-07-2017	17-07-2018
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5	$4.999.275.oo	12-07-2017	18-07-2020
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200	$147.543.400	12-07-2017	17-01-2018

GARANTÍAS OTRO SI No. 1 – PRÓRROGA EN TRES (3) MESES	
ANEXO No: 330-47-994000014827 Y 330-74-994000003746	FECHA EXPEDICIÓN: 23-01-2017 FECHA APROBACIÓN: 23-01-2018
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
EVENTO	CREACIÓN CONTRATO ( ) ADICIÓN ( ) PRÓRROGA (X) SUSPENSION ( )

VALORES Y PLAZOS GARANTÍA

AMPARO	%	VALOR AMPARADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	20	$19.997.100.oo	12-07-2017	18-10-2018
CALIDAD DEL SERVICIO	20	$19.997.100.oo	12-07-2017	18-10-2018
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5	$4.999.275.oo	12-07-2017	18-10-2020
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200	$156.248.400.oo	17-01-2018	17-04-2018

SUPERVISORES DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DESDE	HASTA
HUGO LEÓN DUARTE	Director de Gestión Humana de la SDSCJ	26-07-2017	25-04-2018

PAGOS EFECTUADOS

No	AÑO	ORDEN DE PAGO No	FECHA ORDEN	VALOR BRUTO	CONCEPTO	DESDE	HASTA
1	2017	3975	27-11-2017	$24.522.500.oo	Pago No. 1	01-08-2017	31-08-2017
2	2017	3977	27-11-2017	$21.657.000.oo	Pago No. 2	01-09-2017	30-09-2017
3	2017	3976	27-11-2017	$3.078.000.oo	Pago No. 3	01-10-2017	31-10-2017
4	2017	4472	18-12-2017	$6.753.500.oo	Pago No. 4	01-11-2017	30-11-2017
5	2018	5429	22-02-2018	$5.537.000.oo	Pago No. 5	01-12-2017	31-12-2017
		TOTAL PAGOS EFECTUADOS		**$61.548.000.oo**			

LIQUIDACION FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (debito)	**$99.985.500.oo**	
PAGOS EFECTUADOS (crédito)		**$61.548.000.oo**

VALOR O SALDO A PAGAR CON LA PRESENTE LIQUIDACIÓN (crédito)		$5.993.100.oo
SALDO A FAVOR DE LA SDSCJ PARA LIBERAR (crédito)		$32.444.400.oo
SUMAS IGUALES	$99.985.500.oo	$99.985.500.oo

OBSERVACIONES:
Con la presente Acta de Liquidación se cancelará la suma de $5.993.100.oo.

Una vez cancelada, el contrato quedará a PAZ y SALVO por todo concepto. Sin embargo, se debe liberar la suma de $32.444.400.oo correspondiente al saldo dejado de ejecutar por no practicarse más exámenes médicos, debido a que se realizó una proyección con el estimado de las personas a ingresar, retiros, post incapacidad, entre otros. No obstante, durante la ejecución del contrato no fue posible determinar a cuantas personas se les practicaría, ya que depende del número de personas que presenten novedades administrativas de ingreso, retiro, accidentes de trabajo e incapacidades y electrocardiogramas, lo que representa una situación incierta e indeterminada, por lo tanto, el término del contrato el saldo faltante por ejecutar debe ser liberado a favor de la entidad.

EL SUPERVISOR DEJA CONSTANCIA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL MISMO, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, TIEMPO Y OPORTUNIDAD, ASI COMO CON SUS OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES).

CON LA FIRMA DE LA PRESENTE ACTA LAS PARTES SE DECLARAN A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO Y POR LO TANTO NO SE EFECTUARÁ NINGUNA RECLAMACIÓN DE TIPO JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL.

SE FIRMA EN BOGOTÁ D.C., POR QUIENES EN ELLA INTERVINIERON, EL DÍA 10 AGO 2018

María Teresa Salazar Ch

MARIA TERESA SALAZAR CHARRYS
Medicina Laboral S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL

HUGO LEÓN DUARTE
SUPERVISOR

APROBADO POR:

GIAN CARLO SUESCÚN SANABRIA
Subsecretario de Gestión Institucional
ORDENADOR DEL GASTO

Proyectó: Ana Karina Mantilla Pardo - Profesional Especializado - Contratista
Revisó: Hugo León Duarte - Director de Gestión Humana
Aprobó: Anastasia Juliao Nacith - Dirección de Operaciones o Director Jurídico y contractual (según el caso)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Documento:	Informe Mensual Ejecución Contractual Orden de Prestación de Servicios	Código:	F-JC-11
			Versión:	2
			Fecha Aprobación:	14/10/2016
			Fecha de Vigencia: 14/10/2016	Página 1 de 6

INFORMACION BASICA									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA MEDICINA LABORAL S.A.S. - Representante Legal MARÍA TERESA SALAZAR CHARRYS							**CONTRATO No.** 605 DE 2017		
Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA									
Fecha Inicio: **26/07/2017**	Plazo inicial:	Meses	Días	Prórroga	Meses	Días	Plazo Total	Meses	Días
Fecha terminación: **25/04/2018**		6			3			9	
Informe No: **6**	Desde: **01/02/2018**			Hasta: **25/04/2018**			Fecha Informe:	: **25/04/2018**	

Las siguientes Actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
1. Presentar un cronograma de actividades para aprobación del supervisor del contrato, una vez se reciban los listados de los servidores de planta que serán objeto de realización de exámenes enviados por la Dirección de Gestión Humana.	Se ajusta el cronograma de trabajo de acuerdo con la prórroga establecida entre las partes, para determinar la población faltante por exámenes médicos y realizar la programación respectiva.	Acta de reunión, listados de asistencia.
2. Contar con la infraestructura y personal médico requerido para realizar los exámenes objeto del contrato, prestando los servicios en las instalaciones habilitadas para tal fin. El supervisor del contrato podrá visitar en cualquier momento las instalaciones de los centros de atención con los que el contratista se habilitó, verificar las condiciones de la prestación del servicio y de ser necesario podrá solicitar ajustes de conformidad con lo establecido en el contrato, las cuales deberán ser atendidas a la brevedad posible.	Se realizó la inspección al inicio de la celebración del contrato por parte de los profesionales de la Dirección de Gestión Humana para verificar infraestructura y se solicitó las hojas de vida de los profesionales en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, para aprobar su idoneidad y cumplimiento de requisitos que fueron aprobados por el supervisor del contrato.	Acta de la visita a las instalaciones y plan de trabajo.
3. Suministrar una metodología o protocolo para la atención del paciente en sitio de atención establecido y predeterminado, coordinando previamente la realización de los exámenes con el supervisor del contrato.	En el inicio de ejecución del contrato se entregó un protocolo para la atención de los servidores públicos de todos los centros de trabajo de la Secretaria, el cual fue socializado por los profesionales en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Instructivo de condiciones que el paciente debe cumplir para los exámenes de laboratorio clínico
4. Dar cumplimiento a las normas de bioseguridad durante las evaluaciones utilizando material suficiente de primera calidad, desechable, que no exponga a riesgo biológico a los Servidores Públicos de la Entidad, exigidos por la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. y en concordancia con la Resolución 2003 de 2014	Se realizó el seguimiento al cumplimiento del uso de los elementos de bioseguridad por parte del personal médico de Medilaboral y se cumplió con lo exigido por normatividad.	Acta de la visita a las instalaciones

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
5. Efectuar reuniones periódicas con el supervisor del contrato durante y cuando la necesidad lo amerite.	Se realizó seguimiento al contrato quedando evidenciado mediante actas de reunión entre el supervisor de la SDSCJ y el equipo de trabajo de la IPS Medicina Laboral.	Listados de asistencia, acta de reunión y correos electrónicos
6. Entregar a cada servidor público copia del resultado de evaluación médica ocupacional practicada.	Cada servidor público de acuerdo a su necesidad realizó la solicitud de sus resultados médicos mediante correo electrónico a la IPS por reserva y confidencialidad de la información.	Resultado de exámenes médicos
7. Entregar en medio magnético la base de datos, con la información consolidada de los servidores atendidos, valoración de examen periódico realizado, señalando la intervención que amerita el servidor(a) para los programas de vigilancia epidemiológica.	Se allega en medio magnético la información solicitada.	Se allega matriz en Excel mediante email.
8. Entregar al supervisor del contrato, en físico y copia magnética los certificados de aptitud ocupacional, en el caso de la realización del examen de ingreso, informe ocupacional individual que contenga recomendaciones y restricciones médicas cuando se realiza evaluación post incapacidad y/o por cambio de ocupación o entrega del concepto médico ocupacional de egreso.	Se entregó a la Entidad el usuario y clave del software de Medicina Laboral para descargar los certificados de aptitud laboral y adjuntarse a la carpeta de seguimiento médico de cada servidor público.	Correo electrónico donde se relaciona usuario y clave para la copia de exámenes. Certificado de aptitud ocupacional
9. Entrega en físico el concepto médico ocupacional para que repose en la Hoja de Vida del Servidor Público.	Se entregó a la Entidad el usuario y clave del software de Medicina Laboral para descargar los certificados de aptitud laboral y adjuntarse a la carpeta de seguimiento médico de cada servidor público.	Correo electrónico donde se relaciona usuario y clave para la copia de exámenes. Certificado de aptitud ocupacional

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
10. Entregar Informe Ejecutivo y General Consolidado, de las personas atendidas que incluya información estadística, caracterización sociodemográfica de la población objeto de valoración, análisis descriptivo de variables, distribución de frecuencias absolutas y relativas, severidad de los mismos, resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales de todos los servidores atendidos para establecer programas de vigilancia epidemiológica que permitan controlar la incidencia de enfermedades más representativas de la población trabajadora con recomendaciones. El proponente deberá remitir el informe de diagnóstico de condiciones de salud con el respectivo análisis y recomendaciones a la Entidad en medio escrito y magnético a los quince (15) días siguientes después de realizados los exámenes.	Se allegó informe ejecutivo en físico y por correo electrónico con los ítem requeridos por la SDSCJ.	Se allega informe ejecutivo mediante email.
11. Contar con una cabina sonoamortiguada y personal calificado para la lectura de resultados	Se cumplió con el requerimiento y características de la cabina solicitada.	Registro fotográfico.
12. Evaluar en las audiometrías como mínimo las frecuencias comprendidas entre 250 Hz y los 8000 Hz. Si se detecta alguna anormalidad en la vía aérea se debe remitir a la EPS del trabajador para iniciar el debido tratamiento.	Se realizaron los exámenes con las condiciones establecidas y el optómetra realizó las recomendaciones a cada servidor público para iniciar el proceso en EPS.	Resultado de examen de audiometría
13. Realizar la remisión y entrega a la EPS de acuerdo a los diagnósticos encontrados en los servidores, y otorgar al supervisor del contrato evidencia de la entrega.	Durante el periodo registrado no se presentaron novedades para ser remitidas a la EPS.	No aplica
14. Realizar el examen de Perfil Lipídico completo, incluyendo la valoración por colesterol, triglicéridos, HDL, LDL, VLDL y glicemia y realizar el respectivo reporte de índice coronario (colesterol Total/HDL)	Se realizó los exámenes médicos periódicos, toma de laboratorios y exámenes complementarios a los servidores públicos de los diferentes centros de trabajo de acuerdo con las condiciones establecidas.	Resultado de exámenes de laboratorio.
15. Contar con una sede en la ciudad de Bogotá D.C., con mínimo dos consultorios disponibles y con sus respectivos médicos para la atención bajo programación.	De acuerdo con la visita al inicio de la ejecución contractual a la IPS Medicina Laboral se cuenta con dos sedes ubicadas en Santa María del Lago y Santa Bárbara.	Acta de la visita a las instalaciones

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
16. Los exámenes se realizarán en las instalaciones del oferente en la ciudad de Bogotá D.C. o en las instalaciones de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia cuando esta lo requiera.	Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron los exámenes médicos en las IPS de Medicina Laboral y los centros de trabajo de la Secretaría establecidos por el supervisor del contrato.	Listados de asistencia a los diferentes exámenes periódicos
17. En caso de encontrar un efecto refractivo, al momento de realizar la valoración optométrica completa, se debe entregar la formula con la corrección visual.	La entrega de resultados fue entregada a cada uno se los pacientes por la confidencialidad de la información y se realizaron las recomendaciones exigidas.	Resultado exámenes de optometría
18. Realizar la lectura del Electrocardiograma, por el médico internista o cardiólogo al paciente.	Durante la ejecución del contrato no fue posible determinar a cuantas personas se les practicaría la lectura del Electrocardiograma, ya que depende del número de personas que presenten novedades administrativas de ingreso, retiro, accidentes de trabajo e incapacidades, lo que representa una situación incierta e indeterminada y por lo tanto la SDSCJ no tuvo la necesidad de requerir este examen.	No aplica
19. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá, D.C. a través del supervisor o interventor, según el caso, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.	No se presentó falencia frente a esta obligación	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Documento:	Informe Mensual Ejecución Contractual Orden de Prestación de Servicios	Código:	F-JC-11
			Versión:	2
			Fecha Aprobación:	14/10/2016
			Fecha de Vigencia: 14/10/2016	Página 5 de 6

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
20. En el caso de los exámenes de ingreso, el oferente deberá garantizar que la realización de los laboratorios, audiometría y optometría, se adelante dentro de un tiempo no superior a 1 hora y 30 minutos contados a partir de la presentación de la orden por parte del trabajador ante el encargado de la atención por parte del oferente; en el evento en que además se solicite la realización de Electrocardiograma u otro examen paraclínico, dicha atención no deberá superar las 2 horas. La valoración del médico especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional junto con la lectura de los resultados, deberá en todos los casos poderse programar para el mismo día de la toma de los laboratorios y paraclínicos según aplique. El cumplimiento de este criterio en la calidad de la prestación del servicio, será evaluado permanentemente por la Secretaria, de conformidad con la especificación en la carta de remisión de la hora de atención para cada servicio.	Se realizaron los exámenes de ingreso de acuerdo criterios establecidos inicialmente, a partir de las 7:00 a.m. por la toma de exámenes de laboratorio y se cargaron en el aplicativo suministrado por Medicina Laboral.	Resultados exámenes de ingreso para servidores públicos nuevos
21. Dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 60 de la Ley 1150 de 2007, en lo concerniente a que las personas naturales o jurídicas que presten servicio de salud deben estar inscritas en el registro especial nacional del Ministerio de Salud o quien haga sus veces, y mantener vigente la Licencia de Salud Ocupacional por entidad competente, para la realización de los exámenes médicos durante el término de ejecución del contrato y su liquidación.	Se realizó previa verificación al firmar el contrato y se realizó seguimiento periódico al cumplimiento de requisitos exigidos por la normatividad vigente.	Los permisos por las autoridades competentes y en las vigencias establecidas.
22. Responder ante las autoridades competentes por los actos y omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 do 1993.	Cumplimiento en lo establecido en la normatividad vigente.	No aplica
23. Presentar Factura mensual con sus debidos soportes, relacionando por separado los servicios prestados al personal atendido, que incluya descripción de examen realizado.	Se allega las facturas correspondiente al periodo del 1 y 28 de febrero de 2018 y del 1 del marzo al 25 de abril de 2018.	Soporte físico con factura
24. Mantener el equipo de trabajo ofertado en su propuesta durante la ejecución del contrato.	Se cumple con la obligación requerida con la presentación de las hojas de vida.	Hojas de vida del equipo de Medilaboral

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
25. Atender los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato, para su adecuada ejecución. Las demás derivadas de la naturaleza del contrato, del pliego de condiciones, y del anexo técnico, especificaciones técnicas dadas en los estudios previos, anexo técnico, y de la propuesta presentada	Se ha cumplido con todos los requerimientos y condiciones solicitadas por el supervisor.	No aplica

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

OBSERVACIONES GENERALES		
Fecha Suspensión : XXXXXXXX	Fecha Reanudación: XXXXXXX	Fecha Cesión: XXXXXXXXX
Nombre Cedente:		C.C. o NIT:

Cordialmente,

María Teresa Salazar Charrys
Contratista

Hugo León Duarte
Supervisor

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual	Código:	F-JC-18
			Versión:	2
	Documento:	Certificado de Cumplimiento Supervisor de Contrato de Prestación de Servicios	Fecha Aprobación:	15/11/2016
			Fecha de Vigencia: 11/08/2017	Página 1 de 7

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO		
CONTRATO No.	**CONTRATISTA**	**IDENTIFICACIÓN**
605 DE 2017	**MEDICINA LABORAL S.A.S.**	**830.142.721 - 2**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CLASE CONTRATO	VIGENCIA
Prestación de Servicios	**SEIS (6) MESES** o hasta que se agote el recurso asignado antes de finalizar la vigencia; lo que primero ocurra..

FECHA SUSCRIPCIÓN			FECHA DE INICIO			FECHA TERMINACIÓN INICIAL			FECHA TERMINACIÓN FINAL		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
10	07	2017	26	07	2017	25	01	2018	25	04	2018

TRANSACCIONES

No	FECHAS	DESCRIPCIÓN	VALORES	PLAZOS	
				MESES	DÍAS
1	10/07/17	Suscripción del Contrato No. 605 de 2017	$99.985.500	6	----
2	25/01/18	Otro Si No. 1 – Prórroga del Contrato de Prestación de Servicios 605 de 2017	NA	3	----

PLAZO INICIAL		PLAZO FINAL		VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR FINAL PROYECTADO	VALOR EJECUTADO
MESES	DÍAS	MESES	DÍAS			
6	----	9	----	$99.985.500	$67.541.100.oo	$67.541.100.oo
¿GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS? **SI (X) NO ( )**				**FECHA ACTA (S) DE ENTREGA:**	No Aplica	
PERIODO CERTIFICADO				**DESDE:** 26-07-2017	**HASTA:** 25-04-2018	

SUPERVISORES DEL CONTRATO			
NOMBRE	**CARGO**	**DESDE**	**HASTA**
HUGO LEÓN DUARTE	DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA, SDSCJ	26-07-2018	25-04-2018

ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA CONTRATISTA	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Presentar un cronograma de actividades para aprobación del supervisor del contrato, una vez se reciban los listados de los servidores de planta que serán objeto de realización de exámenes enviados por la Dirección de Gestión Humana.	Se allegó el cronograma en el primer informe y fue aprobado por el supervisor del contrato para la ejecución durante el tiempo establecido inicialmente; posteriormente, se realiza nueva programación entre las partes de acuerdo con prórroga solicitada.
2. Contar con la infraestructura y personal médico requerido para realizar los exámenes objeto del contrato, prestando los servicios en las instalaciones habilitadas para tal fin. El supervisor del contrato podrá visitar en cualquier momento las instalaciones de los centros de atención con los que el contratista se habilitó, verificar las condiciones de la prestación del servicio y de ser necesario podrá solicitar ajustes de conformidad con lo establecido en el contrato, las cuales deberán ser atendidas a la brevedad posible.	Se realizó la inspección al inicio de la celebración del contrato por parte de los profesionales de la Dirección de Gestión Humana para verificar infraestructura y se solicitó las hojas de vida de los profesionales en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, para aprobar su idoneidad y cumplimiento de requisitos que fueron aprobados por el supervisor del contrato.

3. Suministrar una metodología o protocolo para la atención del paciente en sitio de atención establecido y predeterminado, coordinando previamente la realización de los exámenes con el supervisor del contrato.	En el inicio de ejecución del contrato se entregó un protocolo para la atención de los servidores públicos de todos los centros de trabajo de la Secretaría, el cual fue socializado por los profesionales en Seguridad y Salud en el Trabajo.
4. Dar cumplimiento a las normas de bioseguridad durante las evaluaciones utilizando material suficiente de primera calidad, desechable, que no exponga a riesgo biológico a los Servidores Públicos de la Entidad, exigidos por la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. y en concordancia con la Resolución 2003 de 2014	Se realizó el seguimiento al cumplimiento del uso de los elementos de bioseguridad por parte del personal médico de Medilaboral y se cumplió con lo exigido por normatividad.
5. Efectuar reuniones periódicas con el supervisor del contrato durante y cuando la necesidad lo amerite.	Se realizó seguimiento al contrato quedando evidenciado mediante actas de reunión entre el supervisor de la SDSCJ y el equipo de trabajo de la IPS Medicina Laboral.
6. Entregar a cada servidor público copia del resultado de evaluación médica ocupacional practicada.	Cada servidor público de acuerdo a su necesidad realizó la solicitud de sus resultados médicos mediante correo electrónico a la IPS por reserva y confidencialidad de la información.
7. Entregar en medio magnético la base de datos, con la información consolidada de los servidores atendidos, valoración de examen periódico realizado, señalando la intervención que amerita el servidor(a) para los programas de vigilancia epidemiológica.	Se remitió la información solicitada con todas variables requeridas mediante correo electrónico a la médica de la ARL Positiva.
8. Entregar al supervisor del contrato, en físico y copia magnética los certificados de aptitud ocupacional, en el caso de la realización del examen de ingreso, informe ocupacional individual que contenga recomendaciones y restricciones médicas cuando se realiza evaluación post incapacidad y/o por cambio de ocupación o entrega del concepto médico ocupacional de egreso.	Se entregó a la Entidad el usuario y clave del software de Medicina Laboral para descargar los certificados de aptitud laboral y adjuntarse a la carpeta de seguimiento médico de cada servidor público.
9. Entrega en físico del concepto médico ocupacional para que repose en la Hoja de Vida del Servidor Público.	Se entregó a la Entidad el usuario y clave del software de Medicina Laboral para descargar los certificados de aptitud laboral y adjuntarse a la carpeta de seguimiento médico de cada servidor público.
10. Entregar Informe Ejecutivo y General Consolidado, de las personas atendidas que incluya información estadística, caracterización sociodemográfica de la población objeto de valoración, análisis descriptivo de variables, distribución de frecuencias absolutas y relativas, severidad de los mismos, resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales de todos los servidores atendidos para establecer	Se remitió el informe ejecutivo con todos los datos solicitados mediante correo electrónico a la médica de la ARL Positiva y los profesionales en Seguridad y Salud en el Trabajo.

programas de vigilancia epidemiológica que permitan controlar la incidencia de enfermedades más representativas de la población trabajadora con recomendaciones. El proponente deberá remitir el informe de diagnóstico de condiciones de salud con el respectivo análisis y recomendaciones a la Entidad en medio escrito y magnético a los quince (15) días siguientes después de realizados los exámenes.	
11. Contar con una cabina sonoamortiguada y personal calificado para la lectura de resultados	Se cumplió con el requerimiento y características de la cabina solicitada.
12. Evaluar en las audiometrías como mínimo las frecuencias comprendidas entre 250 Hz y los 8000 Hz. Si se detecta alguna anormalidad en la vía aérea se debe remitir a la EPS del trabajador para iniciar el debido tratamiento.	Se realizaron los exámenes con las condiciones establecidas y el optómetra realizó las recomendaciones a cada servidor público para iniciar el proceso en EPS.
13. Realizar la remisión y entrega a la EPS de acuerdo a los diagnósticos encontrados en los servidores, y otorgar al supervisor del contrato evidencia de la entrega.	Durante la ejecución del contrato no se registró caso alguno.
14. Realizar el examen de Perfil Lipídico completo, incluyendo la valoración por colesterol, triglicéridos, HDL, LDL, VLDL y glicemia y realizar el respectivo reporte de índice coronario (colesterol Total/HDL)	Se realizó los exámenes médicos periódicos, toma de laboratorios y exámenes complementarios a los servidores públicos de los diferentes centros de trabajo de acuerdo con las condiciones establecidas.
15. Contar con una sede en la ciudad de Bogotá D.C., con mínimo dos consultorios disponibles y con sus respectivos médicos para la atención bajo programación.	De acuerdo con la visita al inicio de la ejecución contractual a la IPS Medicina Laboral se cuenta con dos sedes ubicadas en Santa María del Lago y Santa Bárbara.
16. Los exámenes se realizarán en las instalaciones del oferente en la ciudad de Bogotá D.C. o en las instalaciones de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia cuando esta lo requiera.	Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron los exámenes médicos en las IPS de Medicina Laboral y los centros de trabajo de la Secretaría establecidos por el supervisor del contrato.
17. En caso de encontrar un efecto refractivo, al momento de realizar la valoración optométrica completa, se debe entregar la formula con la corrección visual.	La entrega de resultados fue entregada a cada uno se los pacientes por la confidencialidad de la información y se realizaron las recomendaciones exigidas.
18. Realizar la lectura del Electrocardiograma, por el médico internista o cardiólogo al paciente.	Durante la ejecución del contrato no fue posible determinar a cuantas personas se les practicaría la lectura del Electrocardiograma, ya que depende del número de personas que presenten novedades administrativas de ingreso, retiro, accidentes de trabajo e incapacidades, lo que representa una situación incierta e indeterminada y por lo tanto la SDSCJ no tuvo la necesidad de requerir este examen.
19. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Secretaría Distrital de Seguridad,	No se presentó falencia frente a esta obligación

Convivencia y Justicia de Bogotá, D.C. a través del supervisor o interventor, según el caso, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.	
20. En el caso de los exámenes de ingreso, el oferente deberá garantizar que la realización de los laboratorios, audiometría y optometría, se adelante dentro de un tiempo no superior a 1 hora y 30 minutos contados a partir de la presentación de la orden por parte del trabajador ante el encargado de la atención por parte del oferente; en el evento en que además se solicite la realización de Electrocardiograma u otro examen paraclínico, dicha atención no deberá superar las 2 horas. La valoración del médico especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional junto con la lectura de los resultados, deberá en todos los casos poderse programar para el mismo día de la toma de los laboratorios y paraclínicos según aplique. El cumplimiento de este criterio en la calidad de la prestación del servicio, será evaluado permanentemente por la Secretaría, de conformidad con la especificación en la carta de remisión de la hora de atención para cada servicio.	Se realizaron los exámenes de ingreso de acuerdo criterios establecidos inicialmente, a partir de las 7:00 a.m. por la toma de exámenes de laboratorio y se cargaron en el aplicativo suministrado por Medicina Laboral.
21. Dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 60 de la Ley 1150 de 2007, en lo concerniente a que las personas naturales o jurídicas que presten servicio de salud deben estar inscritas en el registro especial nacional del Ministerio de Salud o quien haga sus veces, y mantener vigente la Licencia de Salud Ocupacional por entidad competente, para la realización de los exámenes médicos durante el término de ejecución del contrato y su liquidación.	Se realizó previa verificación al firmar el contrato y se realizó seguimiento periódico al cumplimiento de requisitos exigidos por la normatividad vigente.
22. Responder ante las autoridades competentes por los actos y omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 do 1993.	Se cumple con lo establecido en la normatividad vigente.
23. Presentar Factura mensual con sus debidos soportes, relacionando por separado los servicios prestados al personal atendido, que incluya descripción de examen realizado.	Se presentaron las facturas mensualmente de acuerdo a los servicios prestados y se anexaron los soportes respectivos

24. Mantener el equipo de trabajo ofertado en su propuesta durante la ejecución del contrato.	Se cumple con la obligación requerida
25. Atender los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato, para su adecuada ejecución. Las demás derivadas de la naturaleza del contrato, del pliego de condiciones, y del anexo técnico, especificaciones técnicas dadas en los estudios previos, anexo técnico, y de la propuesta presentada.	Se ha cumplido con todos los requerimientos y condiciones solicitadas por el supervisor.
OBLIGACIONES GENERALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Suscribir oportunamente el Acta de Inicio del contrato de prestación de servicios conjuntamente con el supervisor del mismo.	Se realizó la reunión una vez adjudicado el contrato y posteriormente se reunieron proveedor y supervisor para la firma del acta.
2. Prestar los servicios contratados de manera eficaz y oportuna, así como atender los requerimientos que le sean efectuados por el supervisor del contrato	Se realizaron las actividades de acuerdo con el plan de trabajo establecido al inicio del contrato.
3. Cumplir con el objeto y las obligaciones contractuales conservando un comportamiento de cordialidad y buen trato con las autoridades y entidades sujeto de atención del SCJ así como con los funcionarios y contratistas de la entidad, tanto en las instalaciones de la misma como donde quiera que se desarrollen las actividades derivadas del contrato.	El Contratista cumplió satisfactoriamente las actividades requeridas por la Secretaría dentro de los tiempos establecidos.
4. Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad.	No se presentaron inconvenientes durante la ejecución del contrato.
5. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre la información y el contenido de los documentos que deba conocer con ocasión del contrato de prestación de servicios.	La IPS Medilaboral cumplió con la reserva y confidencialidad de la información.
6. Hacer entrega al supervisor del contrato informes de gestión sobre las actividades realizadas durante el periodo de ejecución, con los soportes correspondientes, incluyendo el seguimiento y evaluación de los contratos sometidos a su supervisión, si a ello hubiere lugar	El contratista realizó el informe de actividades mensualmente, adjuntando los soportes de los exámenes médicos plasmados en el plan de trabajo.
7. Mantener al día sus pagos al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, los cuales deberán ser	La IPS Medilaboral presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social.

liquidados de acuerdo al Decreto 1703 de 2002, a la Ley 797 de 2003 y el Decreto 1082 de 2015, y presentadas las constancias antes de cada pago ante el supervisor	
8. Al finalizar el contrato presentar un informe final en medio físico y magnético si a ello hubiere lugar, que detalle y precise cada una de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato.	Se entregó el informe ejecutivo con las condiciones solicitadas por el supervisor.
9. Hacer buen uso de los elementos y equipos que le sean asignados para el desarrollo del presente contrato, así como de la información y hacer entrega oportuna de los mismos al supervisor del contrato, al momento de la terminación.	Los elementos que se utilizaron para la ejecución del contrato fueron aportados por el Contratista por las actividades específicas a realizar.
10. Cumplir estrictamente, con el sistema integrado de gestión compuesto por el Modelo Estándar de Control Interno – MECI-, la Gestión de Calidad y el Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA, comprometiéndose a mantenerse informado, a participar activamente en las actividades que se adelanten y a conocer de forma integral las normas pertinentes para su cumplimiento, las cuales podrán ser consultadas a través del portal web de la entidad, todo lo anterior con el fin de aprovechar de forma responsable los recursos e insumos que la entidad pone a su disposición, tales como: el agua, la energía, los elementos de oficina, cumpliendo con el proceso de separación en la fuente de los residuos sólidos y los demás procesos de la entidad que conlleven al mejoramiento ambiental de la ciudad.	Durante la ejecución del contrato se cumplió con la normatividad legal vigente aplicable para la Secretaría.

DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS
No aplica

APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (Artículo 50 LEY 789 de 2002)		
CONCEPTO	**CUMPLIÓ**	
	SI	**NO**
¿EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LOS APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL?	X	
¿EL CONTRATISTA ESTÁ OBLIGADO A HACER APORTES PARAFISCALES? **NO** ( ) **SI** (X)	X	

ACTIVIDADES PENDIENTES

No quedaron actividades pendientes.

EL SUPERVISOR DEJA CONSTANCIA QUE RECIBIÓ Y VERIFICÓ LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS Y/O ELEMENTOS DE LA CONTRATISTA, LOS CUALES DE ADJUNTAN

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
SOPORTES ÚLTIMO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X		
F-JC-15 CONTROL DE RETIRO OPS		X	No aplica
CARNÉ		X	No aplica
TARJETA DE ACCESO		X	No aplica
INFORMES Y ARCHIVOS EN MEDIO MAGNÉTICO		X	No aplica

OBSERVACIONES FINALES

Con el Acta de Liquidación se cancelará la suma de $5.993.100.oo. Una vez cancelada, el contrato quedará a PAZ y SALVO por todo concepto. Sin embargo, se debe liberar la suma de $32.444.400.oo correspondiente al saldo dejado de ejecutar por no practicarse más exámenes médicos, debido a que se realizó una proyección con el estimado de las personas a ingresar, retiros, post incapacidad, entre otros. No obstante, durante la ejecución del contrato no fue posible determinar a cuantas personas se les practicaría, ya que depende del número de personas que presenten novedades administrativas de ingreso, retiro, accidentes de trabajo e incapacidades y electrocardiogramas, lo que representa una situación incierta e indeterminada, por lo tanto, el término del contrato el saldo faltante por ejecutar debe ser liberado a favor de la entidad.

HUGO LEÓN DUARTE
SUPERVISOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual	Código:	F-JC-19
			Versión:	1
			Fecha Aprobación:	15/11/2016
	Documento:	Informe Final Ejecución Contractual	Fecha de Vigencia: 15/11/2016	Página 1 de 6

INFORMACION BASICA										
CONTRATISTA: MEDICINA LABORAL S.A.S.							CONTRATO No. 605 de 2017			
Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA.										
Fecha Inicio: **26/07/2017**	Plazo inicial:	Meses	Días	Prórroga:	Meses	Días	Plazo Total		Meses	Días
Fecha terminación: **25/04/2018**		6	----		3	-----			9	----
Informe No: **FINAL**	Desde: **26/07/2017**			Hasta: **25/04/2018**			Fecha Informe:		: **25/04/2018**	

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
1. Presentar un cronograma de actividades para aprobación del supervisor del contrato, una vez se reciban los listados de los servidores de planta que serán objeto de realización de exámenes enviados por la Dirección de Gestión Humana.	Se allegó el cronograma en el primer informe y fue aprobado por el supervisor del contrato para la ejecución durante el tiempo establecido inicialmente; posteriormente, se realiza nueva programación entre las partes de acuerdo con prórroga solicitada.	Acta de reunión con la población faltante por realizar exámenes periódicos.
2. Contar con la infraestructura y personal médico requerido para realizar los exámenes objeto del contrato, prestando los servicios en las instalaciones habilitadas para tal fin. El supervisor del contrato podrá visitar en cualquier momento las instalaciones de los centros de atención con los que el contratista se habilitó, verificar las condiciones de la prestación del servicio y de ser necesario podrá solicitar ajustes de conformidad con lo establecido en el contrato, las cuales deberán ser atendidas a la brevedad posible.	Se realizó la inspección al inicio de la celebración del contrato por parte de los profesionales de la Dirección de Gestión Humana para verificar infraestructura y se solicitó las hojas de vida de los profesionales en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, para aprobar su idoneidad y cumplimiento de requisitos que fueron aprobados por el supervisor del contrato.	Registro fotográfico de los centros médicos
3. Suministrar una metodología o protocolo para la atención del paciente en sitio de atención establecido y predeterminado, coordinando previamente la realización de los exámenes con el supervisor del contrato.	En el inicio de ejecución del contrato se entregó un protocolo para la atención de los servidores públicos de todos los centros de trabajo de la Secretaría, el cual fue socializado por los profesionales en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Protocolo para atención médica
4. Dar cumplimiento a las normas de bioseguridad durante las evaluaciones utilizando material suficiente de primera calidad, desechable, que no exponga a riesgo biológico a los Servidores Públicos de la Entidad, exigidos por la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. y en concordancia con la Resolución 2003 de 2014	Se realizó el seguimiento al cumplimiento del uso de los elementos de bioseguridad por parte del personal médico de Medilaboral y se cumplió con lo exigido por normatividad	Registro fotográfico en la atención médica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
5. Efectuar reuniones periódicas con el supervisor del contrato durante y cuando la necesidad lo amerite.	Se realizó seguimiento al contrato quedando evidenciado mediante actas de reunión entre el supervisor de la SDSCJ y el equipo de trabajo de la IPS Medicina Laboral.	Actas de reunión Listados de pacientes
6. Entregar a cada servidor público copia del resultado de evaluación médica ocupacional practicada.	Cada servidor público de acuerdo a su necesidad realizó la solicitud de sus resultados médicos mediante correo electrónico a la IPS por reserva y confidencialidad de la información.	Certificado médico
7. Entregar en medio magnético la base de datos, con la información consolidada de los servidores atendidos, valoración de examen periódico realizado, señalando la intervención que amerita el servidor(a) para los programas de vigilancia epidemiológica.	Se remitió la información solicitada con todas variables requeridas mediante correo electrónico a la médica de la ARL Positiva.	Cuadro Excel Informe Ejecutivo
8. Entregar al supervisor del contrato, en físico y copia magnética los certificados de aptitud ocupacional, en el caso de la realización del examen de ingreso, informe ocupacional individual que contenga recomendaciones y restricciones médicas cuando se realiza evaluación post incapacidad y/o por cambio de ocupación o entrega del concepto médico ocupacional de egreso.	Se entregó a la Entidad el usuario y clave del software de Medicina Laboral para descargar los certificados de aptitud laboral y adjuntarse a la carpeta de seguimiento médico de cada servidor público.	Certificado de aptitud
9. Entrega en físico del concepto médico ocupacional para que repose en la Hoja de Vida del Servidor Público.	Se entregó a la Entidad el usuario y clave del software de Medicina Laboral para descargar los certificados de aptitud laboral y adjuntarse a la carpeta de seguimiento médico de cada servidor público.	Certificado de aptitud
10. Entregar Informe Ejecutivo y General Consolidado, de las personas atendidas que incluya información estadística, caracterización sociodemográfica de la población objeto de valoración, análisis descriptivo de variables, distribución de frecuencias absolutas y relativas, severidad de los mismos, resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales de todos los servidores atendidos para establecer programas de vigilancia epidemiológica que permitan controlar la incidencia de enfermedades más representativas de la población trabajadora con recomendaciones. El proponente deberá remitir el informe de diagnóstico de condiciones de salud con el respectivo análisis y recomendaciones a la Entidad en medio escrito y magnético a los quince (15) días siguientes después de realizados los	Se remitió el informe ejecutivo con todos los datos solicitados mediante correo electrónico a la médica de la ARL Positiva y los profesionales en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Cuadro Excel Informe Ejecutivo
11. Contar con una cabina sonoamortiguada y personal calificado para la lectura de resultados	Se cumplió con el requerimiento y características de la cabina solicitada.	Registro fotográfico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
12. Evaluar en las audiometrías como mínimo las frecuencias comprendidas entre 250 Hz y los 8000 Hz. Si se detecta alguna anormalidad en la vía aérea se debe remitir a la EPS del trabajador para iniciar el debido tratamiento.	Se realizaron los exámenes con las condiciones establecidas y el optómetra realizó las recomendaciones a cada servidor público para iniciar el proceso en EPS.	Certificado de audiometría
13. Realizar la remisión y entrega a la EPS de acuerdo a los diagnósticos encontrados en los servidores, y otorgar al supervisor del contrato evidencia de la entrega.	Durante la ejecución del contrato no se registró caso alguno.	Informe Ejecutivo
14. Realizar el examen de Perfil Lipídico completo, incluyendo la valoración por colesterol, triglicéridos, HDL, LDL, VLDL y glicemia y realizar el respectivo reporte de índice coronario (colesterol Total/HDL)	Se realizó los exámenes médicos periódicos, toma de laboratorios y exámenes complementarios a los servidores públicos de los diferentes centros de trabajo de acuerdo con las condiciones establecidas.	Certificado de exámenes específicos
15. Contar con una sede en la ciudad de Bogotá D.C., con mínimo dos consultorios disponibles y con sus respectivos médicos para la atención bajo programación.	De acuerdo con la visita en el mes de agosto a la IPS Medicina Laboral se cuenta con dos sedes ubicadas en Santa María del Lago y Santa Bárbara.	Registro fotográfico Acta de reunión
16. Los exámenes se realizarán en las instalaciones del oferente en la ciudad de Bogotá D.C. o en las instalaciones de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia cuando esta lo requiera.	Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron los exámenes médicos en las IPS de Medicina Laboral y los centros de trabajo de la Secretaría establecidos por el supervisor del contrato.	Registro fotográfico Listados de asistencia
17. En caso de encontrar un efecto refractivo, al momento de realizar la valoración optométrica completa, se debe entregar la formula con la corrección visual.	La entrega de resultados fue entregada a cada uno se los pacientes por la confidencialidad de la información y se realizaron las recomendaciones exigidas.	Certificado de optometría
18. Realizar la lectura del Electrocardiograma, por el médico internista o cardiólogo al paciente.	Durante la ejecución del contrato no fue posible determinar a cuantas personas se les practicaría la lectura del Electrocardiograma, ya que depende del número de personas que presenten novedades administrativas de ingreso, retiro, accidentes de trabajo e incapacidades, lo que representa una situación incierta e indeterminada y por lo tanto la SDSCJ no tuvo la necesidad de requerir este examen.	No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
19. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá, D.C. a través del supervisor o interventor, según el caso, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.	No se presentó falencia frente a esta obligación	No aplica
20. En el caso de los exámenes de ingreso, el oferente deberá garantizar que la realización de los laboratorios, audiometría y optometría, se adelante dentro de un tiempo no superior a 1 hora y 30 minutos contados a partir de la presentación de la orden por parte del trabajador ante el encargado de la atención por parte del oferente; en el evento en que además se solicite la realización de Electrocardiograma u otro examen paraclínico, dicha atención no deberá superar las 2 horas. La valoración del médico especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional junto con la lectura de los resultados, deberá en todos los casos poderse programar para el mismo día de la toma de los laboratorios y paraclínicos según aplique. El cumplimiento de este criterio en la calidad de la prestación del servicio, será evaluado permanentemente por la Secretaría, de conformidad con la especificación en la carta de remisión de la hora de atención para cada servicio.	Se realizaron los exámenes de ingreso de acuerdo criterios establecidos inicialmente, a partir de las 7:00 a.m. por la toma de exámenes de laboratorio y se cargaron en el aplicativo suministrado por Medicina Laboral.	Protocolo para exámenes médicos
21. Dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 60 de la Ley 1150 de 2007, en lo concerniente a que las personas naturales o jurídicas que presten servicio de salud deben estar inscritas en el registro especial nacional del Ministerio de Salud o quien haga sus veces, y mantener vigente la Licencia de Salud Ocupacional por entidad competente, para la realización de los exámenes médicos durante el término de ejecución del contrato y su liquidación.	Se realizó previa verificación al firmar el contrato y se realizó seguimiento periódico al cumplimiento de requisitos exigidos por la normatividad vigente.	Certificación expedida por la Secretaría de Salud
22. Responder ante las autoridades competentes por los actos y omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 do 1993.	Se cumple con lo establecido en la normatividad vigente.	No registra
23. Presentar Factura mensual con sus debidos soportes, relacionando por separado los servicios prestados al personal atendido, que incluya descripción de examen realizado.	Se presentaron las facturas mensualmente de acuerdo a los servicios prestados y se anexaron los soportes respectivos.	Factura de venta mensual
24. Mantener el equipo de trabajo ofertado en su propuesta durante la ejecución del contrato.	Se cumple con la obligación requerida	Hojas de vida del equipo médico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
25. Atender los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato, para su adecuada ejecución. Las demás derivadas de la naturaleza del contrato, del pliego de condiciones, y del anexo técnico, especificaciones técnicas dadas en los estudios previos, anexo técnico, y de la propuesta presentada.	Se ha cumplido con todos los requerimientos y condiciones solicitadas por el supervisor.	Listados de asistencia Actas de reunión

OBLIGACIONES GENERALES	ACTIVIDADES	ANEXOS
1. Suscribir oportunamente el Acta de Inicio del contrato de prestación de servicios conjuntamente con el supervisor del mismo.	Se realizó la reunión una vez adjudicado el contrato y posteriormente se reunieron proveedor y supervisor para la firma del acta.	Acta de reunión Acta de inicio
2. Prestar los servicios contratados de manera eficaz y oportuna, así como atender los requerimientos que le sean efectuados por el supervisor del contrato	Se realizaron las actividades de acuerdo con el plan de trabajo establecido al inicio del contrato.	Acta de reunión Informe mensual Informe ejecutivo
3. Cumplir con el objeto y las obligaciones contractuales conservando un comportamiento de cordialidad y buen trato con las autoridades y entidades sujeto de atención del SCJ así como con los funcionarios y contratistas de la entidad, tanto en las instalaciones de la misma como donde quiera que se desarrollen las actividades derivadas del contrato.	El Contratista cumplió satisfactoriamente las actividades requeridas por la Secretaría dentro de los tiempos establecidos.	Informe ejecutivo
4. Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad.	No se presentaron inconvenientes durante la ejecución del contrato.	No se registra
5. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre la información y el contenido de los documentos que deba conocer con ocasión del contrato de prestación de servicios.	La IPS Medilaboral cumplió con la reserva y confidencialidad de la información.	Informe ejecutivo
6. Hacer entrega al supervisor del contrato informes de gestión sobre las actividades realizadas durante el periodo de ejecución, con los soportes correspondientes, incluyendo el seguimiento y evaluación de los contratos sometidos a su supervisión, si a ello hubiere lugar	El contratista realizó el informe de actividades mensualmente, adjuntando los soportes de los exámenes médicos plasmados en el plan de trabajo.	Informe de actividades mensuales
7. Mantener al día sus pagos al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, los cuales deberán ser liquidados de acuerdo al Decreto 1703 de 2002, a la Ley 797 de 2003 y el Decreto 1082 de 2015, y presentadas las constancias antes de cada pago ante el supervisor	La IPS Medilaboral presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social.	Planillas de seguridad social
8. Al finalizar el contrato presentar un informe final en medio físico y magnético si a ello hubiere lugar, que detalle y precise cada una de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato.	Se entregó el informe ejecutivo con las condiciones solicitadas por el supervisor.	Matriz Excel Informe ejecutivo

OBLIGACIONES GENERALES	ACTIVIDADES	ANEXOS
9. Hacer buen uso de los elementos y equipos que le sean asignados para el desarrollo del presente contrato, así como de la información y hacer entrega oportuna de los mismos al supervisor del contrato, al momento de la terminación.	Los elementos que se utilizaron para la ejecución del contrato fueron aportados por el Contratista por las actividades específicas a realizar.	Acta de reunión Informe ejecutivo
10. Cumplir estrictamente, con el sistema integrado de gestión compuesto por el Modelo Estándar de Control Interno –MECI-, la Gestión de Calidad y el Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA, comprometiéndose a mantenerse informado, a participar activamente en las actividades que se adelanten y a conocer de forma integral las normas pertinentes para su cumplimiento, las cuales podrán ser consultadas a través del portal web de la entidad, todo lo anterior con el fin de aprovechar de forma responsable los recursos e insumos que la entidad pone a su disposición, tales como: el agua, la energía, los elementos de oficina, cumpliendo con el proceso de separación en la fuente de los residuos sólidos y los demás procesos de la entidad que conlleven al mejoramiento ambiental de la ciudad.	Durante la ejecución del contrato se cumplió con la normatividad legal vigente aplicable para la Secretaría.	Procedimiento de la Secretaría

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

OBSERVACIONES GENERALES		
Fecha Suspensión :	Fecha Reanudación:	Fecha Cesión:
Nombre Cedente:		C.C. o NIT:

Cordialmente,

MARÍA TERESA SALAZAR CHARRYS
Contratista

HUGO LEÓN DUARTE
Supervisor