REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG6856

FECHA : 29/12/2023

BENEFICIARIO : CORPORACION IPS CEDISALUD **NIT.** 900467430 - 3

CONCEPTO : ACTA DE PAGO UNICA SEGUN FACTURA AP-11596 CONTRATO N°401 DE 2023 "REALIZAR PRUEBAS, EXAMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIODICOS, DE RETIRO Y SEGUIMIENTO A CONCEPTOS MEDICOS"

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : CD1121
REGISTRO PRESUPUESTAL : RP1580
ORDEN DE PAGO : OP5270
DOCUMENTO : 401

VALOR EGRESO **$ 17.840.000.00**

EN LETRAS : DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE. ********** **********

BANCO BANCOLOMBIA **CUENTA** 64592499973 **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $17.840.000

IMPUTACIONES CONTABLES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24010101	Bienes y servicios	$ 20.000.000,00	$ 0,00
24072201	Estampilla Pro Universidad de Antioquia	$ 0,00	$ 200.000,00
41050801	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 160.000,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 400.000,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 600.000,00
24360507	Servicios Integrales de Salud 2%	$ 0,00	$ 400.000,00
41100116	Tasa prodeporte y recreación	$ 0,00	$ 400.000,00
1110060714	645-924999-73 Ingresos Propios	$ 0,00	$ 17.840.000,00
		$ 20.000.000,00	$ 20.000.000,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
1.1.01.02.200.01	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales	$ 160.000,00	$ 0,00
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	$ 400.000,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$ 600.000,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	$ 400.000,00	$ 0,00
2.1.2.02.02.008.14	Servicios de salud ocupacional Administracion municipal	$ 0,00	$ 20.000.000,00
		$ 1.560.000,00	$ 20.000.000,00

PAGADOR

VISTO BUENO CONTABILIDAD

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Usuario: BERTHA CEDRON

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MPIO APTDO COMITE EME
NIT: 890980095
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: VARIOSCTA9973
Secuencia: M
Número de cuenta a debitar: 64592499973

Fecha: 29-12-2023 **Hora:** 17:01:17
Fecha de Generación: 29-12-2023

Fecha de envío del pago: 29-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Impreso por: Garcia089

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $458,076,643.00	**Valor Registros Procesados:** $458,076,643.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
54982974421	Ahorros	900411828	CORPORACION VERTIG	163,907,565.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
69048867359	Ahorros	900893036	FEDERACION COLOMBI	32,200,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
95974809010	Corriente	900785396	TAPIAS RESTREPO SE	238,346,412.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
02174714838	Ahorros	900467430	corporacion ips ce	17,840,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
03108322996	Corriente	830095213	terpel sa	1,058,628.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
03108322996	Corriente	830095213	terpel sa	4,724,038.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADÓ
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP5270

A FAVOR DE : CORPORACION IPS CEDISALUD **NIT.** : 900467430

FECHA : 28 de diciembre de 2023

CONCEPTO : CONTRATO N°401 DE 2023 "REALIZAR PRUEBAS, EXAMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIODICOS, DE RETIRO Y SEGUIMIENTO A CONCEPTOS MEDICOS" - ACTA DE PAGO UNICA SEGUN FACTURA AP-11596

CERTIFICADO PRESUPUESTAL : CD1121 **VIGENCIA** : 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL : RP1580 **DURACIÓN** : 6 MESES

No. CONTRATO : 401

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	RECURSO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.1.2.02.02.008.14	101	SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL ADMINISTRACION MUNICIPAL	$ 20.000.000,00
		TOTAL PRESUPUESTAL	**$ 20.000.000,00**

IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
51080305	Bienestar laboral	$ 0,00	$ 20.000.000,00	$ 0,00
24010101	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.000.000,00
	TOTAL CONTABLE		**$ 20.000.000,00**	**$ 20.000.000,00**

DEDUCCIONES		
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEDUCCIÓN
24072201	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	$ 200.000,00
41050801	RETENCION ICA EN OP	$ 160.000,00
41057601	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 400.000,00
41057602	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	$ 600.000,00
24360507	SERV. INTEGRAL.SALUD 2%	$ 400.000,00
41100116	TASA PRO DEPORTES Y RECREACION	$ 400.000,00
	TOTAL DEDUCCIONES	**$ 2.160.000,00**

VALOR A PAGAR	**$ 17.840.000,00**

VALOR: VEINTE MILLONES PESOS

V.B ORDENADOR DEL GASTO

V.B SUBSECRETARIA (O) FINANCIERO Y CONTABLE



CORPORACION IPS CEDISALUD-IPS CEDISALUD

NIT 900467430-3
RESPONSABLE DEL IVA
CL 31 43 38
MEDELLIN - ANTIOQUIA
PBX: 4446604
Email: tesoreria@cedisalud.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AP 11596

Fecha Generación: 2023-11-16 10:04:18
Fecha Vencimiento: 2023-11-30
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764048327483
FECHA INICIAL: 2023/05/01 FECHA FINAL: 2024/05/01 PREFIJO: AP DEL No. 10001 AL 15000

Señor(es): MUNICIPIO DE APARTADO
Dirección: CR100 103 A-02
NIT: 890980095-2
Ciudad: APARTADO - ANTIOQUIA
Teléfono: 8280603

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNIT	DTO	IVA%	SUBTOTAL
1	1	SERVICIOS DE SALUD EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES Y PARACLINICOS CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 401 DEL 2023	1	cada	20.000.000	0,00	0,00	20.000.000,00

TOTAL ÍTEMS: 1

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE: 64570413589 BANCOLOMBIA A NOMBRE DE LA CORPORACION IPS CEDISALUD.

Sub Total	20.000.000,00
Descuento	0,00
Base	0,00
IVA	0,00
TOTAL	**20.000.000,00**

SON: VEINTE MILLONES DE PESOS

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):
063a4955faccd8addfc6abfe3dd235e7b4d710a88be3b2d7e357de9ee346758ec3090811d6803eb5fa8ab90f6f5ecd8d

CLIENTES MEDELLIN: FAVOR CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS 02174714838 BANCOLOMBIA A NOMBRE CORPORACIÓN IPS CEDISALUD.
CLIENTES APARTADO: FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE: 64570413589 BANCOLOMBIA A NOMBRE CORPORACIÓN IPS CEDISALUD
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN ORDINARIO.
Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art. 731 y 774 del Código de Comercio. Si esta factura no es cancelada en el plazo indicado causará intereses de mora al porcentaje máximo autorizado por a ley, Art. 884 del Código de Comercio.
Esta factura se considera irrevocablemente aceptada, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a su recepción. Art 2° de la LEY 1231 del julio 17 DE 2008. NO SE ACEPTARÁN DEVOLUCIONES.

Anexo 9.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que VICTOR HUGO BARAJAS DIAZ identificado(a) con CC 13716516 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SERVICIOS DE SALUD IPS CEDISALUD SAS NI 901334492

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-09	2023-10	233648768	9457502650	E	2023-10-23																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$7,700,000	$1,232,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,700,000	$38,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,700,000	$38,500
ARL	COLPATRIA ARP	30	2.436%	$7,700,000	$187,600
CCF	COMFAMA	30	4%	$7,700,000	$308,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$7,700,000	$308,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-08	2023-09	171588307	9456407911	E	2023-09-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$7,700,000	$1,232,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,700,000	$38,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,700,000	$38,500
ARL	COLPATRIA ARP	30	2.436%	$7,700,000	$187,600
CCF	COMFAMA	30	4%	$7,700,000	$308,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$7,700,000	$308,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-07	2023-08	117587931	9455307984	E	2023-08-23																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$7,700,000	$1,232,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,700,000	$38,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,700,000	$38,500
ARL	COLPATRIA ARP	30	2.436%	$7,700,000	$187,600
CCF	COMFAMA	30	4%	$7,700,000	$308,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$7,700,000	$308,000

Este certificado se expide el día 2023-11-16 a las 10:10.

Seguimiento				**Final**	x
Fecha	19	de	diciembre	de	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

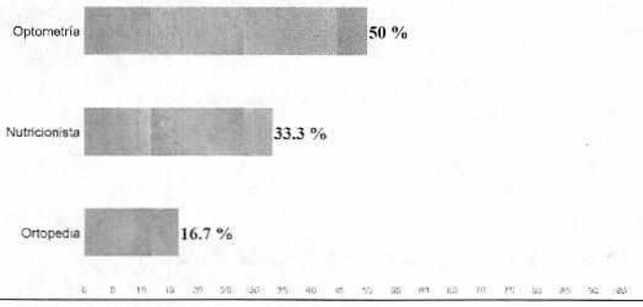
Contrato de:	PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 401 del 2023
Objeto del contrato: "CONTRATO DE SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS INGRESO, RETIRO, SEGUIMIENTO, CONCEPTOS MEDICOS, AUDIOMETRIAS (TRANSITOS), EXAMENES PARA TRABAJO EN ALTURA, FISICO Y MENTAL A LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE APARTADO"	
Valor del contrato: VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000)	
Plazo del contrato: CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS OTROSÍ REDUCCIÓN DE TIEMPO YA QUE NO CUENTA CON VIGENCIA FUTURA.	

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)	N/A		
Supervisor (es)	**YERLY YOFANA CORREA MARIN**, Subsecretario de Talento Humano. Cc. 1054555073		
Apoyos (s) a la Supervisión	**N/A**		
Por parte del contratista:	**CORPORACION IPS CEDISALUD— NIT: 900467430-3** contratista-Representada legalmente por **YANETH ASTRID MONSALVEMARTINEZ CC.43.811.478** de Bello Antioquia		
Lugar donde se realiza la reunión	Municipio de Apartado		
Hora de inicio	**10:00am**	**Hora de finalización**	**10:30 am**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

Actividad u obligaciones específicas	**Estado de avance de las actividades (%)**	**Justificación / Observación**
Remitir los exámenes practicados a la oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo dentro de los cinco (5) días siguientes a su práctica para su entrega	**100%**	La contratista dio cumplimiento a esta obligación presentado la publicación de los certificados de aptitud laboral en la página web www.cedisalud.com y enviándoos al correo definido por el municipio de apartado para envió registro de información. Dando un cumplimiento para esta obligación del 100%
Informar de manera inmediata los resultados de la práctica de los exámenes a la Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo, al correo institucional	**100%**	La contratista envió los resultados de los exámenes practicados a los funcionarios al correo institucional de salud ocupacional. Dando un cumplimiento para esta obligación del 100%

Emitir a partir de examen médico ocupacional concepto de aptitud para ejercicio de cargo laboral, a partir de diagnóstico general de las condiciones de salud del aspirante arrojado por dicho examen	**100%**	La contratista emitió los conceptos de aptitud laboral, tanto en la página webwww.cedisalud.com de la entidad para su respetiva descarga, como también se enviaron estos resultados al correo institucional de salud ocupacional **saludocupacional@apartado.gov.** Dando un cumplimiento para esta obligación del 100%
Determinar y remitir concepto mediante examen de egreso las condiciones de salud en que se encuentra el paciente al momento del retiro del cargo laboral	**100%**	La contratistas emitió los conceptos de aptitud laboral de EGRESO, y estos fueron publicados en la página web para descarga de los resultados, se entrega resultado de evaluaciones ocupacionales al usuario al final de la evaluación, y así mismos se remitieron resultado por correo electrónico a saludocupacional@apartado.gov.co, Dando un cumplimiento para esta obligación del 100%
Remitir al trabajador a los servicios de salud de su EPS correspondiente cuando se requiera	**100%**	**PORCENTAJE DE REMISIONES** Diagnóstico Condiciones de Salud (9/11/2023) Trabajadores evaluados: 18 
Emitir informe estadístico acorde con el artículo 18 de la Resolución 2346 de 2007	**100%**	examen de egreso satisfactorio 10 55.6 % sin restricciones para el cargo. 7 38.9 % ni recomendaciones especiales para el cargo 1 5.6 % total 18 100 %
Disponer del personal médico con licencia en Salud ocupacional para la presentación de los servicios requeridos.	**100%**	anexa licencia médico especialista en seguridad y salud en el trabajo que realizaron evaluaciones medicas ocupacionales.
Contar con la respectiva licencia para prestar los servicios de Salud Ocupacional expedida por la Gobernación de Antioquia	**100%**	Envían certificaciones anexo licencia de **CORPORACION IPS CEDISALUD** emitida por la dirección seccional de Antioquia. que acredita la prestación del servicio como especialistas en seguridad y salud en el trabajo
Conservar bajo su custodia una copia de los exámenes practicados.	**100%**	Anexa documento **CERTIFICADO CUSTODIA HISTORIA CLINICA**
Garantizar la calidad del objeto a ejecutar de acuerdo con las condiciones generales, disponiendo	**100%**	Durante la realización de evaluaciones ocupacionales se realizaron siguiendo protocolos de asepsia y antisepsia para los

de los elementos necesarios y bajo óptimas condiciones de asepsia.		espacios asignados en la IPS y en la actividad extramura

Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.

Compromisos adquiridos en la supervisión

Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$20.000.000
Valor Adiciones	0
Valor Total del Contrato	$20.000.000
Valor pagado	$0
Valor causado que no se ha pagado	$20.000.000
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	$20.000.000-100%
Valor saldo por ejecutar	$0
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	**cinco (5) meses y cuatro (4) días – (95.55%)**

Pagos realizados al contratista		
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
total		

Fecha de la próxima reunión	N/A	de	N/A	de	N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

Diecinueve	días del mes de	Diciembre	de	2023

YERLY YORANA CORREA MARIN
Subsecretaria de Talento Humano
SUPERVISOR
fecha 19-12-2023

YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ
Representante legal
CORPORACIÓN IPS CEDISALUD

No:	UNICO PAGO	Fecha:	19	de	Diciembre	de	2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y/o apoyo a la supervisión o interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Contrato: Prestación de servicios		N°401 del 11 DE JULIO DE 2023	
No. Compromiso Presupuestal	RP1580 DEL 13 DE JULIO 2023	**Rubro Presupuestal:**	Servicios de salud ocupacional Administración municipal 2.1.2.02.02.008.14
OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATO DE SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS INGRESO, RETIRO, SEGUIMIENTO, CONCEPTOS MEDICOS, AUDIOMETRIAS (TRANSITOS), EXAMENES PARA TRABAJO EN ALTURA, FISICO Y MENTAL A LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE APARTADO"			
Interventor(es) y/o supervisor(es):	**YERLY YOFANA CORREA MARIN,** Subsecretaria de Talento Humano. **CC.1.054.555.073.**		
Apoyo (s) a la supervisión.	**N/A**		
Contratista:	**CORPORACION IPS CEDISALUD—** NIT: 900467430-3 contratista- Representada legalmente por **YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ CC.43.811.478** de Bello Antioquia.		

VALOR DEL CONTRATO:	**VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000).**
Duración del contrato: CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS OTROSÍ REDUCCIÓN DE TIEMPO YA QUE NO CUENTA CON VIGENCIA FUTURA.	

CONSIDERANDO:

- Que entre el Municipio de Apartadó - Antioquia y el **CORPORACION IPS CEDISALUD—** NIT: 900467430-3 contratista- Representada legalmente por **YANETH**

ASTRID MONSALVE MARTINEZ CC.43.811.478 de Bello Antioquia, se celebró el contrato de prestación de servicios **NRO. 401 del 11 de julio de 2023**, cuyo objeto es **"CONTRATO DE SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS INGRESO, RETIRO, SEGUIMIENTO, CONCEPTOS MEDICOS, AUDIOMETRIAS (TRANSITOS), EXAMENES PARA TRABAJO EN ALTURA, FISICO Y MENTAL A LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE APARTADO"** por un valor **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000).**

- Que mediante acta se fijó como fecha de inicio del Contrato el día 13 de julio del 2023, quedando como fecha de terminación el día 29 de diciembre del 2023.

- Que mediante otrosí se modificó la Cláusula **SEXTA: PLAZO:** Reducción de tiempo ya que no cuenta con vigencia futura, el cual deberá quedar en CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS, de duración. Con fecha de terminación del contrato el **29 de diciembre de 2023.**

- Que el contratista presentó la factura electrónica de ventas **AP 11596** con fecha del 16 de noviembre de 2023, por concepto de prestación de servicios en cumplimiento del contrato **NRO. 401 del 11 de julio del 2023**, servicios que se relacionan en el informe de supervisión y que fueron recibidos a satisfacción por el supervisor.

- Que la supervisora recibió el 18 de diciembre 2023 a satisfacción los servicios por parte de la empresa contratista antes de la fecha de terminación del contrato.

- Que la contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

Descripción	Valor Contrato	Valor Pagado	Valor Acta	Saldo
Único pago	**$20.000.000**	**$0**	**$20.000.000**	**$0**

NOMBRE DE RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DE RUBRO
Servicios de salud ocupacional Administración municipal	2.1.2.02.02.008.14	**$20.000.000**

ACUERDAN:

- Pagar al contratista la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS** ($20.000.000). Correspondientes al Acta de Pago No.1 único pago.

YERLY YOFANA CORREA MARIN
Subsecretaria de Talento Humano
SUPERVISOR

YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ
Representada legalmente
CORPORACION IPS CEDISALUD
CONTRATISTA

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO RE-EVALUACION DE PROVEEDORES	**Código:** F-ADM-CC-17 **Versión:** 1 **Fecha:** 319-07-2023 **Página:** 1 de 2

Dependencia: Secretaria General y de Servicios Administrativos **Responsable:** Yerly Yofana Correa Marín **Fecha:** 19 de diciembre 2023	**Contrato No:** 401 DEL 11 DE JULIO DE 2023. **Nombre del Contratista: CORPORACION IPS CEDISALUD—** NIT: 900467430-3 contratista- Representada legalmente por YANETH ASTRID MONSALVEMARTINEZ CC.43.811.478 de Bello Antioquia **OBJETO:** "CONTRATO DE SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS INGRESO, RETIRO, SEGUIMIENTO, CONCEPTOS MEDICOS, AUDIOMETRIAS (TRANSITOS), EXAMENES PARA TRABAJO EN ALTURA, FISICO Y MENTAL A LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE APARTADO"

EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS (OBRA – SERVICIO)

ÍTEM	CONCEPTOS DE REEVALUACIÓN			PORCENAJE ASIGNADO	PUNTAJE OBTENIDO POR ITEM	RESULTADO OBTENIDO POR ITEM %
	100 PUNTOS	60 PUNTOS	0 PUNTOS			
CALIDAD DE OBRA O SERVICIO	CUMPLIÓ LOS REQUISITOS – NO PRESENTÓ RECHAZO	PRESENTÓ RECHAZO	SE RECHAZO LA OBRA O EL SERVICIO	60	100	60
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO	ENTREGÓ EN LA FECHA PACTADA	ENTREGÓ CON 1 O 2 DÍAS DE RETRASO	ENTREGÓ CON 3 O MÁS DÍAS DE RETRASO CON JUSTIFICACIÓN VÁLIDA	20	100	20
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD	ENTREGÓ LA CANTIDAD PACTADA	ENTREGÓ MÁS O MENOS DE LO PACTADO CON JUSTIFICACIÓN VALIDA	ENTREGÓ MÁS O MENOS DE LO PACTADO SIN JUSTIFICACIÓN	10	100	10
SERVICIO POSTERIOR (Estabilidad de Obra – Garantía)	NO HUBO RECLAMO O ATENDIÓ EL RECLAMO INMEDIATAMENTE	SE REITERÓ EL RECLAMO Y LO ATENDIÓ Y SOLUCIONÓ EL RECLAMO	NO ATENDIÓ EL RECLAMO	5	100	5
SUMINISTRO COMPROBANTES DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (Pensión, Salud, y Riesgos) PARAFISCALES (SENA, ICBF, etc)	APORTA COMPLETA Y OPORTUNAMENTE LOS COMPROBANTES	APORTA COMPROBANTES PARCIALMENTE	NO APORTA COMPROBANTES	5	100	5
TOTAL CALIFICACION				100	100	100

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO RE-EVALUACION DE PROVEEDORES	Código: F-ADM-CC-17 Versión: 1 Fecha: 319-07-2023 Página: 1 de 2

OBSERVACIONES.:

YERLY CORREA MARIN
SUPERVISOR
FECHA: 14-12-2023

YANETH MONSALVE MARTINEZ
CONTRATISTA
Fecha de Notificación:

Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Terminación	Día	Mes	Año
	13	07	2023		29	12	2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor, apoyo a la supervisión y/o interventor en calidad de tal y como representante del Municipio de Apartadó y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 401 del 2023
Objeto del contrato:	"CONTRATO DE SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS INGRESO, RETIRO, SEGUIMIENTO, CONCEPTOS MEDICOS, AUDIOMETRIAS (TRANSITOS), EXAMENES PARA TRABAJO EN ALTURA, FISICO Y MENTAL A LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE APARTADO
Interventor(es):	N/A
Supervisor (es)	**YERLY YOFANA CORREA MARIN,** Subsecretaria de Talento Humano. **Cc. 1054555073**
Apoyo (s) a la supervisión	**N/A**
Contratista:	**CORPORACION IPS CEDISALUD—** NIT: 900467430-3 contratista- Representada legalmente por **YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ CC.43.811.478** de Bello Antioquia

Valor del contrato:	**VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000).**
Duración del contrato:	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS OTROSÍ REDUCCIÓN DE TIEMPO YA QUE NO CUENTA CON VIGENCIA FUTURA.

En el Municipio de Apartadó se reunieron la subsecretaria de la Oficina de Talento Humano, en calidad de SUPERVISORA; y la señora YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ identificado con.C.C. No. 43.811.478 en representación de **CORPORACION IPS CEDISALUD** identificado con NIT 900467430-3, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar por TERMINADO El contrato de prestación de servicios N°401 de fecha 11 de julio de 2023.

Que la supervisora recibió el 18 de diciembre 2023 a satisfacción los servicios por parte de la empresa contratista antes de la fecha de terminación del contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el 18 de diciembre 2023.

YERLY YOFANA CORREA MARIN
Subsecretaria de Talento Humano
SUPERVISOR

YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ
Representada legalmente
CORPORACION IPS CEDISALUD
CONTRATISTA