



MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02634

Fecha de Pago: 03-07-2024

Estado: PAGADO

Usuario Pago:
LPINEDA
2584

PAGADO A:

IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS ,Id: 900520548

DESCRIPCIÓN:

PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA MEDICINA DEL TRABAJO PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 24 DE ABRIL AL 17 DE JUNIO DE 2024, CANCELACIÓN DE FACTURA S19596 DE JUNIO DE 2024

Otros:

Tipo Pago

Doc. Ref. :

PGNOR

Vir Bruto: 2,573,895.00 Vir Deducc.: 448,113.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 2,125,782.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	023981207-06	TR	IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES	\$2,125,782.00
Total:				\$2,125,782.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1	\$2,343,980	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$2,343,980
ESTAMPILLA PRO ANCIANO	3	\$2,343,980	RETENCION DE ICA	1	\$2,343,980
RETE IVA REGIMEN COMUN HONOR	15	\$229,915	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	\$2,343,980
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2	\$2,343,980	RET FTE HONORARIOS 11%	11	\$1,210,080
RETE FUENTE SERVICIOS IPS SALUD	2	\$1,133,900	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	0.5	\$2,343,980
TOTAL Deducibles:		\$448,113.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

ANA MARIA CARMONA MARIN
DIRECTORA FINANCIERA

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBES SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico: hacienda@laceja-antioquia.gov.co

Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS

NIT: 890981207

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CORRIENTEVITAL2634

Secuencia: ae

Número de cuenta a debitar: 02398120706

Fecha: 04-07-2024

Hora: 09:48:35

Fecha de Generación: 04-07-2024

Fecha de envío del pago: 03-07-2024

Fecha para Procesar el pago: 03-07-2024

Impreso por: F75065923

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$2,125,782.00	Valor Registros Procesados: \$2,125,782.00	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
02384003319	Corriente	900520548	IPS CORRIENTE VITA	2,125,782.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-07-2024



MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-2584

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

Usuario Ordenó
LFVALEN

Fecha/Estado
25/06/2024 ORDENAI

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 111

PAGADO A: IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS Id: 900520548

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA MEDICINA DEL TRABAJO PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 24 DE ABRIL AL 17 DE JUNIO DE 2024, CANCELACIÓN DE FACTURAS 19596 DE JUNIO DE 2024

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 2,573,895.00 Vir Deducc.: 0.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 2,573,895.00

REGISTRO PRESUPUESTAL					
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción
111	672	10	3	2.3.2.02.02.008.011	FORTALECIMIENTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
TOTAL:					\$2,573,895.00


LADY MARINEL LOAIZA CORTES
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO (E)


FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBES SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico: hacienda@laceja-antioquia.gov.co

Deducciones del 05/1993						
Código de Deducción						
Redondear						
Año	Código	Deducción	Base	Valor	Valor	Valor
2024	2584	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1.000000	23,440.00	2,343,980.00	Deducible
2024	2584	ESTAMPILLA PROCULTURA	1.000000	23,440.00	2,343,980.00	Deducible
2024	2584	ESTAMPILLA PROANCIANO	3.000000	70,319.00	2,343,980.00	Deducible
2024	2584	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.500000	58,600.00	2,343,980.00	Deducible
2024	2584	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2.000000	46,880.00	2,343,980.00	Deducible
2024	2584	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	.500000	11,720.00	2,343,980.00	Deducible
2024	2584	RETENCION DE ICA	1.000000	23,440.00	2,343,980.00	Deducible
2024	2584	RETEFUENTE SERVICIOS IPS SALUD	2.000000	22,678.00	1,133,900.00	Deducible
2024	2584	RET FTE HONORARIOS 11%	11.000000	133,109.00	1,210,080.00	Deducible
2024	2584	RETE IVA REGIMEN COMUN HONOR	15.000000	34,487.00	229,915.00	Deducible
Total Deducibles			448,113.00	448,113.00	0.00	

01 deducciones - bon fob.

Servicios del 2%
Servicios del 11%

IPS CORRIENTE VITAL		
Contrato	2024.10.05.05.004.009	
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Valor del contrato	\$	10,000,000
Fecha de suscripcion:	27/02/2024	
S 19596	21/06/2024	
SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1,133,900		1,133,900
1,210,080	229,915	1,439,995
2,343,980	229,915	2,573,895
Deducción	Base	Total Deducción
Procultura 1%	2,343,980	23,440
Proanciano 3%	2,343,980	70,319
Prohospital 1%	2,343,980	23,440
Justicia Familiar 2%	2,343,980	46,880
Prodeporte 2.5%	2,343,980	58,600
Prouniversidad 0.5%	2,343,980	11,720
Rete/ica 1%	2,343,980	23,440
Retefuente 2%	1,133,900	22,678
Retefuente 11%	1,210,080	133,109
Rete/iva 15%	229,915	34,487
TOTAL		448,112
ORDEN 2584 del 25/06/2024		

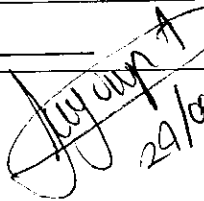
 MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 1 de 7

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:	2024.10.05.05.004.009
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha [27/02/2024]
OBJETO: Prestación de servicios para la implementación y seguimiento de los temas relacionados con medicina del trabajo a los servidores públicos del Municipio de La Ceja del Tambo			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		Departamento Administrativo General y de Servicios Administrativos-Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		IPS CORRIENTE VITAL
	CEDULA / NIT		900.520.548-1
VALOR INICIAL [\$]:		Diez millones de pesos ML (\$10.000.000) IVA incluido	
PLAZO:		11 meses sin exceder el 31 de diciembre de 2024	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		SECOP II CO1.PCCNTR.6009630	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Factura 19596 24 de Abril al 17 de junio del 2024

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	Nº. 672	Fecha: Día: Mes: Año: (27/02/2024)
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI ☒ X NO ☐	Fecha: Día: Mes: Año: (27/02/2024)
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: Día: Mes: Año: (01/03/2024)	
Duración total del contrato:	10 (diez meses)	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: Mes: Año: (31/12/2024)	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	Tiempo (días calendario)
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____


29/05/24

 MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 2 de 7

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor (\$):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números (\$):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	Tiempo (días calendario)
1	
2	

2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: Sí: _____ NO: _____

El contrato estipuló pago anticipado: Sí: _____ NO: _____

CUENTA	Corriente	☒	Ahorros	☐	Número Cuenta: 02384003319	Banco: BANCOLOMBIA
--------	-----------	-------------------------------------	---------	--------------------------	----------------------------	--------------------

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

 MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 3 de 7

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	✓ \$10.000.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	\$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado:	\$
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	✓ \$ 2.573.895
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	✓ \$4.898.990

3.1 RENDIMIENTOS			
El contrato o convenio generó rendimientos: <u>SÍ</u> <u>NO</u>			
Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos (\$)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO					
4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES					
El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SI NO No. Planilla: 7930842571 ✓				
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de <i>CORRIENTE VITAL S.A.S</i> según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><u>_x_</u></td> <td><u>—</u></td> </tr> </table>	SI	NO	<u>_x_</u>	<u>—</u>
SI	NO				
<u>_x_</u>	<u>—</u>				
4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE					
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	SI NO X — (Marque X)				

 MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 4 de 7

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		48.9%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el periodo de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Realizar exámenes médicos ocupacionales (Ingreso, retiro, periódicos, post incapacidad), además de las pruebas paraclínicas establecidas en el Profeslograma de la Administración del Municipio de La Ceja, a los empleados y trabajadores oficiales	En este periodo de facturación se requirió 7 valoraciones de exámenes médicos ocupacionales, 6 visimetrías, 1 glicemia, 1 audiometría tamiz, 1 prueba de detección de sustancia, 1 perfil lipídico, 1 prueba psicosenométrica para conductores, 1 evaluación médica ocupacional, 2 valoraciones de seguimiento a recomendaciones.
2	Solicitar al trabajador su consentimiento informado para realizar la evaluación médica y las pruebas complementarias	En cada uno de los procesos que se realizó con los funcionarios se solicitó la firma del consentimiento informado
3	Generar por parte del médico especialista el certificado de aptitud individual como resultado de la valoración, indicando las restricciones existentes y las recomendaciones o condiciones que se requiere adaptar para que el trabajador pueda desempeñar la labor	Se generaron 9 conceptos médicos ocupacionales
4	Los hallazgos específicos y resultados de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias relacionados con los riesgos ocupacionales existentes se consignarán en los formatos que suministre el proveedor o en los que la empresa determine apropiados desde el punto de vista documental y técnico, que aseguren el suministro de la información pertinente y necesaria para alimentar los Sistemas de vigilancia Epidemiológica y programas de Prevención y Promoción que tenga implementada la	Con la información suministrada, se viene alimentando los respectivos sistemas de vigilancia.

 MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 5 de 7

	empresa.	
5	Consignar en los formatos que suministre el proveedor o en los que la empresa determine apropiados desde el punto de vista documental y técnico, los hallazgos específicos y resultados de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias relacionados con los riesgos ocupacionales existentes para asegurar el suministro de la información pertinente y necesaria para alimentar los Sistemas de vigilancia Epidemiológica y programas de Prevención y Promoción de la Entidad.	Con la información suministrada, se viene alimentando los respectivos sistemas de vigilancia.
6	Acompañar en las mesas laborales programadas con el Líder de Gestión Humana, Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el trabajo, empleados y trabajadores oficiales en procesos de rehabilitación laboral.	En este periodo de facturación se realizó 4 mesas de laborales, para la ejecución de 12 horas de asesoría por parte del médico especialista
7	Realizar análisis de puesto de trabajo de los casos críticos relacionados con los trabajadores oficiales y empleados con recomendaciones médicas y restricciones laborales de acuerdo a la necesidad del proceso de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o a solicitud de los diferentes entes de control, E.P.S y ARL entre otros	En este periodo de facturación no se requirió de este servicio
8	Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Acompañamiento psicológico a los funcionarios de las comisarias de familia para un total de 6 atenciones

OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: ☒ x

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO X



MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 06

Fecha: 26/01/2023

Página 6 de 7

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO x

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI NO con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	\$0

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del

 MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 7 de 7

Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

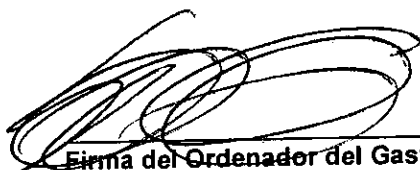
6. ANEXOS

- 1 Factura presentada por el proveedor
- 2 Informe de actividades
- 3 Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad. Copia de la cedula y antecedentes del contador

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del Departamento Administrativo General y de Servicios Administrativos en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

SANTIAGO ANDRÉS GUTIÉRREZ RAMÍREZ
Nombre del Ordenador del gasto



Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15387033

LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MUÑOZ
Nombre del Supervisor y/o Interventor



Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 21.627.683

IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES
SAS

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



Factura electrónica de venta
No. S 19596

Fecha y hora Factura

Señores MUNICIPIO DE LA CEJA
NIT 890.981.207-5
Dirección CR 20#19-78
Teléfono 5531414
Ciudad La Ceja - Colombia

Generación 21/06/2024, 14:18
Expedición 21/06/2024, 14:22
Vencimiento 21/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Imppto. Cargo	Vr. Total
1	VISIONOMETRÍA	6.00	9,000.00	0.00	0 %	54,000.00
2	GLICEMIA	1.00	15,000.00	0.00	0 %	15,000.00
3	AUDIOMETRÍA TAMIZ	1.00	19,000.00	0.00	0 %	19,000.00
4	PRUEBA DE DETECCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	1.00	25,000.00	0.00	0 %	25,000.00
5	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	7.00	32,700.00	0.00	0 %	228,900.00
6	PERFIL LIPÍDICO	1.00	35,000.00	0.00	0 %	35,000.00
7	PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES	1.00	42,000.00	0.00	0 %	42,000.00
8	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	6.00	70,000.00	0.00	0 %	420,000.00
9	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	1.00	95,000.00	0.00	0 %	95,000.00
10	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	2.00	100,000.00	0.00	0 %	200,000.00
11	HORA DE ASESORÍA POR MÉDICO ESPECIALISTA SST (7,15,30 MAY Y 17 JUN)	12.00	100,840.00	0.00	19 %	1,439,995.20

Total ítems: 11

Valor en Letras:

Dos millones quinientos setenta y tres mil ochocientos noventa y cinco pesos m/cte con veinte cent.

Total Bruto	2,343,980.00
IVA 19%	229,915.20
Total a Pagar	2,573,895.20

Condiciones de Pago:

Contado - Cuota No. 001 vence el 2024-06-21 por \$ 2,573,895.20

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764851217827 aprobado en 20230630 prefijo S desde el número 15801 al 30000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 12cf887e87688b6157b1d470d872e3bf14196fd94666918dbc402bd76b0fd8eb05c7fe9ea8acbecf772c45240105955

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Fecha: Junio de 2024

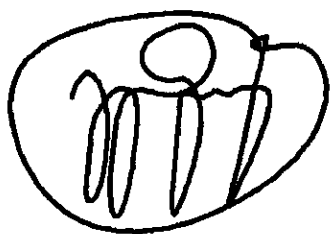
INFORME DE ACTIVIDADES

FACTURA: S-19596 /

Durante los meses de abril, mayo y junio a la fecha, prestaron lo siguiente servicios: 7 exámenes médicos con énfasis osteomuscular, 6 visiometrías, 6 evaluaciones psicológicas, 2 examen médico ocupacional de seguimiento a recomendaciones, 1 glicemia, 1 perfil lipídico, 1 audiometría tamiz, 1 prueba psicosenométrica para conductores, 1 pruebas de consumo de sustancias.

El resumen por tipo de examen es el siguiente: 6 evaluaciones psicológicas, 5 exámenes médicos ocupacionales de ingreso, 1 exámenes médicos ocupacionales de ingreso para conductor, 1 examen ocupacional de egreso, 1 evaluación médica ocupacional y 2 exámenes médicos de seguimiento a recomendaciones ocupacionales.

Además, se prestó el servicio de asesoría por médico especialista SST durante 12 horas para la revisión de casos médicos de salud especiales complejos de calificación de origen de enfermedad.



JUAN JOSÉ GONZÁLEZ URIBE
Representante Legal
IPS Corriente Vital Consultores S.A.S
NIT 900.520.548-1



RELACION DE PACIENTES FACTURADOS
IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS

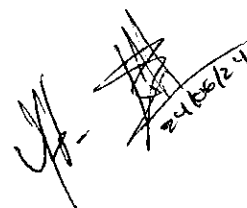
Número de Factura : 19596

Empresa: MUNICIPIO DE LA CEJA

Nit: 890981207

Identificación Fecha	Paciente Cargo Ciudad	Empresa Tipo Examen Servicios	Valor
MUNICIPIO DE LA CEJA			
1 1040041115 24/04/2024	ANDRES LOPEZ MAYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA INGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRÍA	41.700.00
2 1040048262 24/04/2024	DANA LORENA BUSTAMANTE MAYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA CONSULTA POR PSICOLOGÍA EVALUACION PSICOLOGICA	70.000.00
3 39192681 24/04/2024	ERICA MARIA GRAJALES GALLEG0 LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA CONSULTA POR PSICOLOGÍA EVALUACION PSICOLOGICA	70.000.00
4 1040035371 24/04/2024	MARIA ARACELY TOBON TOBON LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA CONSULTA POR PSICOLOGÍA EVALUACION PSICDLOGICA	70.000.00
5 1040034289 2/05/2024	JUAN RODRIGO OSORIO URREGO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA INGRESO CONDUCTOR VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, GLICEMIA, PERFIL LIPÍDICO, AUDIOMETRÍA TAMIZ, PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC), PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES	177.700.00
6 43726205 14/05/2024	ANGELA MARIA GUTIERREZ SUAREZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
7 1036929688 14/05/2024	ELIZABETH CASTAÑO RAMIREZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA INGRESO VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
8 15380094 30/05/2024	RUSEN DARIO OCAMPO CARDONA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
9 1040033588 31/05/2024	HERNAN DARIO ALVAREZ ARBOLEDA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA INGRESO VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
10 43977877 4/06/2024	JUANA CAMPUZANO ALZATE LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA EGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	32.700.00
11 39186368 5/06/2024	ZORAIDA RIOS HOLGUIN LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA INGRESO VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
12 1036958785 13/06/2024	ANDRES FERNANDO GALLEG0 TORO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA CONSULTA POR PSICOLOGÍA EVALUACION PSICOLOGICA	70.000.00
13 15388365 13/06/2024	JHON FERNANDO BETANCOURT HERRERA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA CONSULTA POR PSICOLOGÍA EVALUACION PSICOLOGICA	70.000.00
14 1042709176 13/06/2024	MARIA CAMILA GUILLEN BALZAN LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA INGRESO VISIOMETRÍA, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
15 1017197747	SULHAY ALVAREZ VALENCIA	MUNICIPIO DE LA CEJA	70.000.00

Identificación		Paciente	Empresa	Valor
Fecha		Cargo Ciudad	Tipo Examen Servicios	
13/06/2024		LA CEJA	CONSULTA POR PSICOLOGÍA EVALUACION PSICOLOGICA	
16	70060662	JOHN JAIRO ALVAREZ CIFUENTES	MUNICIPIO DE LA CEJA	95.000.00
	17/06/2024	LA CEJA	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	



 24/06/24

La Ceja, Antioquia, 21 de junio de 2024

Señores

MUNICIPIO DE LA CEJA

ASUNTO: CARTA DE CUMPLIMIENTOS DE APORTES PARAFISCALES

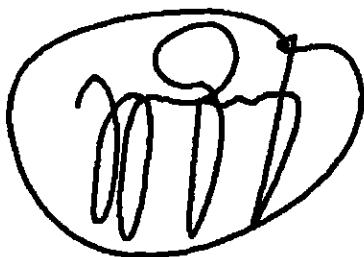
El suscrito (Representante Legal o Revisor fiscal) de **IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S con NIT 900.520.548-1**, certifica que al 31 de mayo de 2024 se encuentra PAZ Y SALVO por concepto de aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos profesionales ARP (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,

Nombre y Apellidos: **JUAN JOSE GONZÁLEZ URIBE**

Cargo: **Representante Legal**

Número de identificación: **1.039.469.325**



Firma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SDPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
ACCIÓN:	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	IPS CORRIENTE VITAL							NÚMERO PLANILLA:	7930842571		TIPO DE PLANILLA:	2024		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MAYO		MES	junio	AÑO	E-EMPLEADOS	2024
ZON SOCIAL:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA							FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	6		718472022							
UPO:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-M/PYME MENOS DE 200 COTIZANTES																				
TE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																				
SENTACIÓN:	UNICO																						
CONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																							
SI																							

COTIZANTE		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD			
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO			
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA				
230201-PROTECCION		12	\$ 4.457.900	\$ 0	\$ 0	\$ 66.200	\$ 66.200	\$ 21.100	\$ 800	\$ 4.590.300	\$ 21.900		\$ 4.612.200		
230301-PORVENIR		4	\$ 1.364.800	\$ 0	\$ 0	\$ 27.500	\$ 27.500	\$ 6.500	\$ 400	\$ 1.419.600	\$ 6.900		\$ 1.426.500		
231001-COLFONDOS		3	\$ 1.258.900	\$ 0	\$ 0	\$ 31.000	\$ 31.000	\$ 5.900	\$ 400	\$ 1.330.200	\$ 6.400		\$ 1.337.200		
25-14 COLPENSIONES		3	\$ 1.436.800	\$ 0	\$ 0	\$ 36.000	\$ 36.000	\$ 9.500	\$ 400	\$ 1.496.900	\$ 7.200		\$ 1.504.000		
					</										

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	TOTALES
EPS002-SALUD TOTAL		1			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 52.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		19			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.733.100	\$ 0	\$ 1.733.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.733.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.733.100	\$ 1.733.100
EPS005-SANITAS S.A.		1			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 280.000
EPS037-NUOVA EPS		1			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 67.200	\$ 0	\$ 67.200	\$ 0	\$ 0	\$ 67.200	\$ 0	\$ 0	\$ 67.200	\$ 67.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RPP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	TOTALES	VALOR PAGADO
14-11-ARL SURA		22			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 278.900	\$ 0	\$ 278.900	\$ 0	\$ 0	\$ 278.900	\$ 0	\$ 0	\$ 278.900	\$ 278.900	\$ 278.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RPP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	TOTALES	VALOR PAGADO
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		22			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 278.900	\$ 0	\$ 278.900	\$ 0	\$ 0	\$ 278.900	\$ 0	\$ 0	\$ 278.900	\$ 278.900	\$ 278.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION										SEGURO SOCIAL									
SALUD										PARAFISCALES									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RPP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	TOTALES	VALOR PAGADO
230201-PROTECCION		12			\$ 4.457.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.457.900	\$ 0	\$ 4.457.900	\$ 0	\$ 0	\$ 4.457.900	\$ 0	\$ 0	\$ 4.457.900	\$ 4.457.900	\$ 4.457.900
230301-PORVENIR		4			\$ 1.364.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.364.800	\$ 0	\$ 1.364.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.364.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.364.800	\$ 1.364.800	\$ 1.364.800
231001-COLFONDOS		3			\$ 1.258.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.258.900	\$ 0	\$ 1.258.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.258.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.258.900	\$ 1.258.900	\$ 1.258.900
25-14 COLPENSIONES		3			\$ 1.436.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.436.800	\$ 0	\$ 1.436.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.436.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.436.800	\$ 1.436.800	\$ 1.436.800

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTDLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
NIT: 900520548 DEPARTAMENTO: IPS CORRIENTE VITAL TELEFONO: ANTIOQUIA CLASE APORTANTE: 6532334 ACTIVIDAD ECONOMICA: C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDADES reguladoras y facilitadoras de la act: SI															NÚMERO PLANILLA: 7930842571 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2024 DÍAS DE MORIA: 6 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/06/20 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2024 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 718472022														

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																										
NOMBRES: CARRASCO MUÑOZ FERNANDO TIPO: OTRO SUBTIPO: OTRO SALARIO BÁSICO: \$ 8.000.000 TIPO DE SALARIO: Fijo NOVEDADES: SI															<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">PENSION</th> <th colspan="5">SEGURIDAD SOCIAL</th> <th colspan="5">SALUD</th> <th colspan="5">PARAFISCALES</th> </tr> <tr> <th colspan="5">FSP</th> <th colspan="5">INDICADOR</th> <th colspan="5">ADMIN</th> <th colspan="5">CCF</th> </tr> <tr> <th colspan="5">SUSISTENCIA</th> <th colspan="5">TARIFA</th> <th colspan="5">TOTAL</th> <th colspan="5">TOTAL</th> </tr> <tr> <th colspan="5">SOLIDARIDAD</th> <th colspan="5">EMPLEADOR</th> <th colspan="5">APORTE</th> <th colspan="5">APORTE</th> </tr> <tr> <th colspan="5">EMPLEADO</th> <th colspan="5">ESPECIAL</th> <th colspan="5">ADMIN</th> <th colspan="5">TOTAL</th> </tr> </thead> <tr> <td colspan="5">25-14 COLPENSIONES</td> <td colspan="5">Normal \$ 1.020.000</td> <td colspan="5">SURA</td> <td colspan="5">SURA</td> </tr> <tr> <td colspan="5">6.000.000</td> <td colspan="5">6.000.000</td> <td colspan="5">6.000.000</td> <td colspan="5">6.000.000</td> </tr> </table>															PENSION					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					PARAFISCALES					FSP					INDICADOR					ADMIN					CCF					SUSISTENCIA					TARIFA					TOTAL					TOTAL					SOLIDARIDAD					EMPLEADOR					APORTE					APORTE					EMPLEADO					ESPECIAL					ADMIN					TOTAL					25-14 COLPENSIONES					Normal \$ 1.020.000					SURA					SURA					6.000.000					6.000.000					6.000.000					6.000.000				
PENSION					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					PARAFISCALES																																																																																																																																																										
FSP					INDICADOR					ADMIN					CCF																																																																																																																																																										
SUSISTENCIA					TARIFA					TOTAL					TOTAL																																																																																																																																																										
SOLIDARIDAD					EMPLEADOR					APORTE					APORTE																																																																																																																																																										
EMPLEADO					ESPECIAL					ADMIN					TOTAL																																																																																																																																																										
25-14 COLPENSIONES					Normal \$ 1.020.000					SURA					SURA																																																																																																																																																										
6.000.000					6.000.000					6.000.000					6.000.000																																																																																																																																																										

TOTAL \$ 13.445.200

Planilla Pagada

Planilla Pagada



U6



Aumentar el contraste



UTC -5 18:02:20
MUNICIPIO DE LA CEJA

- Procesos SECOP
- Procesos
- Contratos
- Proveedores
- Menú
- Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

Mostrar detalles

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Ejecución del Contrato

☒ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Crear Plan

Cancelar Plan

Re

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real
6	001	6/05/2024 5:00 PM (UTC -5 horas)	23,20	6/05/2024 4:00 PM (UTC -5 horas)	23,20
7	PAGO 002	2/07/2024 6:00 PM (UTC -5 horas)	48,90	2/07/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	48,90

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura
Pago 001	S18890	23/04/2024 10:52 AM (UTC -5 horas)	7/05/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	2.095.180 COP	2.325.095 COP
Pago 002	S19596	21/06/2024 4:49 AM (UTC -5 horas)	2/07/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	2.343.980 COP	2.573.895 COP

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	10.000.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas:	4.890.000,00 COP	48,9%	-
Valor facturado:	4.898.990,00 COP	48,99%	-
Valor facturado pendiente de pago:	2.573.895,00 COP	25,74%	-
Valor pagado:	2.325.095,00 COP	23,25%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	7.674.905,00 COP	76,75%	-
Valor pendiente de entrega:	5.110.000,00 COP	51,1%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ Informe de Seguimiento Corriente Vital.pdf (Archivado)	Informe de Seguimiento Corriente Vital.pdf	Comprador Des
☐ INFORME SEGUIMIENTO 1.pdf	INFORME SEGUIMIENTO 1.pdf	Comprador Des
☐ RP 672.pdf	RP 672.pdf	Comprador Des

Bon

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir