CORPOURABA

RACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL
NIT 890,907,748

COMPROBANTE EGRESO No: 2593

FECHA: 13/12/2024

A FAVOR DE: CEDISALUD IPS

CEDULA O NIT: 900,467,430

DESCRIPCION: PAGO CUENTA DE COBRO No. 005 - CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS PARA LOS FUNCIONARIOS DE CORPOURABA, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO. SEGUN CTO. 0055-2023.

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
2038	42824	6,893,000.00	55,144.00	137,860.00	0.00	6,699,996.00
	TOTAL	6,893,000.00	55,144.00	137,860.00	0.00	6,699,996.00

NUMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
37104	Traslado	2201	BANCOLOMBIA 645170065-38	900,467,430	CEDISALUD IPS	6,699,996.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072202	Estampilla Pro-Politecnico Colombiano JI Cadavid 0,4%	27,572.00
24072203	Estampilla Pro-Universidad Digital 0,4%	27,572.00

RETENCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24360511	Servicios integrales de salud prestados por IPS 2%	137,860.00

Director(a)

Subdirector

Tesorero(a)

Beneficiario

ELABORADO POR:JUAN CARLOS LONDOÑO PEREZ

Modulo de Tesoreria v6

REPUBLICA DE COLOMBIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Urabá - CORPOURABA

OBLIGACION PRESUPUESTAL

ora de Impresión: 11:12:08a. m.

2593

NUMERO: 2038

FECHA: 22/11/2024

A FAVOR DE: 900467430 CEDISALUD IPS

CONCEPTO: PAGO CUENTA DE COBRO No. 005 - CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS PARA LOS FUNCIONARIOS DE CORPOURABA, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO, SEGUN CTO. 0055-2023.

VALOR: (SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL Y 00 / 100 PESOS ML.) **VALOR:** **6,893,000.00**

COMPROMISO: 2300244 **CUENTA X PAGAR:** 42824

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	VALOR
2.3.2.02.02.008.32990900106.83990.01.1.2.3.1.01	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.|	6,893,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	Bienes y servicios		6,699,996.00
24072202	Estampilla Pro-Politecnico Colombiano JI Cadavid 0,4%		27,572.00
24072203	Estampilla Pro-Universidad Digital 0,4%		27,572.00
24360511	Servicios integrales de salud prestados por IPS 2%		137,860.00
51039001	Exámenes Médicos Ocupacionales	6,893,000.00	

Elaborado por: ALEXANDER PARAMO VALENCIA

Recibido

220

ASESOR FINANCIERO

AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	19/11/2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0929-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0055-2023
OBJETO:	Contratar los servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias para los funcionarios de CORPOURABA, en el marco del Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo.
NOMBRE CONTRATISTA:	CORPORACION IPS CEDISALUD
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	900467430-3
NOMBRE SUPERVISOR(A):	Yudy Celi Garcia Madrid
NOMBRE COORDINADOR(A):	Cristian Camilo Mestra Jaramillo
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	De agosto a octubre de 2024. Pago 05
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	64570413589

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	Planilla adjunta	**No.**	9477145815
	Pago de Pensión **EMPRESA**	Planilla adjunta	**No.**	9477145815
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	Planilla adjunta	**No.**	9477145815

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
94	**244**	**Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. 0**	**2.3.2.02.02.008.32990900106.83990.01.1.2.3.1.01**	$ 12.851.014
466	**1271**	**Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**2.3.2.02.02.008.32990900103.83990.01.1.2.3.1.01**	$6.930.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	$ 19.241.014
VALOR PAGADO	$ 7.415.400
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 6.893.000
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$0
TOTAL A PAGAR	$ 6.893.000
SALDO	$ 4.932.614

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	74 %
EJECUCIÓN FÍSICA	74 %

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD		Planilla adjunta Nº 9477145815
PENSIÓN		Planilla adjunta Nº 9477145815
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)		
INFORME DEL CONTRATISTA No.		N/A
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1972	

Se certifica que el (la) contratista **CORPORACION IPS CEDISALUD**, identificado (a) NIT: 900467430-3, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0055-2023, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 05 correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Yudy Celi Garcia Madrid	
Firma		



CORPORACION IPS CEDISALUD - CEDISALUD IPS

NIT 900467430-3
RESPONSABLE DEL IVA
CL 31 43 50
MEDELLÍN - Antioquia
PBX: 4446604
Email: comercial.apartado@cedisalud.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AP 14905

Fecha Generación: 2024-11-07 15:36:19
Fecha Vencimiento: 2024-11-30
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764070053904
FECHA INICIAL: 2024/05/02 FECHA FINAL: 2025/05/02 PREFIJO: AP DEL No. 13135 AL 15000

Señor(es): CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA
Dirección: CALLE 92 NO 98-39 BARRIO MANZANARES
NIT: 890907748-3
Ciudad: APARTADÓ - Antioquia
Teléfono: 8281022

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNIT	DTO	IVA%	SUBTOTAL
1	1	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - PERIODICO	24	cada	168.100	0,00	0,00	4.034.400,00
2	2	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - PERIODICO PARA CONDUCTORES	1	cada	343.200	0,00	0,00	343.200,00
3	3	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - PERIODICO PARA CONDUCTORES	2	cada	174.900	0,00	0,00	349.800,00
4	4	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - PERIODICO PARA CONDUCTORES	8	cada	259.900	0,00	0,00	2.079.200,00
5	5	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - POST-INCAPACIDAD	1	cada	86.400	0,00	0,00	86.400,00

TOTAL ÍTEMS: 5

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

Sub Total	6.893.000,00
Descuento	0,00
Base	0,00
IVA	0,00
TOTAL	**6.893.000,00**

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):
e05e31a334b0d2dbeb8783b6ce5375ae2fb399b9c1cf0c9c53f2b8b5ffc3d35abf10add1fd264d019b36ad93735f7754

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.

Cedisalud

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE

SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

SU MEJOR ALIADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Medellín, Noviembre 21 de 2024

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

LINA MARIA HERNANDEZ ZAPATA, identificada con cedula de ciudadanía **N° 43.117.814** con tarjeta profesional **N° 91314-T,** bajo la condición de **REVISORA FISCAL** de la empresa **CORPORACION IPS CEDISALUD** identificada con Nit **900.467.430-3**, luego de examinar los estados financieros de la empresa y de acuerdo a las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante el último mes calendario legalmente exigible, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

LINA MARIA HERNANDEZ ZAPATA
CC 43.117.814
REVISORA FISCAL SERVICIOS DE SALUD IPS CEDISALUD SAS

WWW.CEDISALUD.COM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900467430	3	CORPORACION IPS CEDISALUD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMA	CL 31 43 38	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4446604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1046471334	9477145815	E	2024/11/12	2024/11/13	BANCOLOMBIA	1	$10,687,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFAMA (14 Afiliados)						**$25,914,655**	**$4,272,800**			**$27,647,989**	**$3,456,700**			**$25,947,154**	**$1,038,300**			**$27,517,989**	**$612,900**		**$25,947,154**	**$1,298,300**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$130,000**	**$16,300**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$130,000**	**$16,300**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	1001028642	DIAZ TATIANA		0	$0	$0	ESSC24	3	$130,000	$16,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$1,603,334**	**$200,500**			**$0**	**$0**			**$1,603,334**	**$8,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$1,603,334**	**$200,500**			**$0**	**$0**			**$1,603,334**	**$8,400**		**$0**	**$0**
2	CC	1027945323	ACHITO MICHELL		0	$0	$0	EPS037	7	$303,334	$38,000		0	$0	$0	14-4	7	$303,334	$1,600	0	$0	$0
3	CC	1001131971	MANSO MARTHA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)						**$1,417,000**	**$226,800**			**$1,417,000**	**$177,200**			**$1,417,000**	**$56,700**			**$1,417,000**	**$14,800**		**$1,417,000**	**$71,000**
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						**$1,417,000**	**$226,800**			**$1,417,000**	**$177,200**			**$1,417,000**	**$56,700**			**$1,417,000**	**$14,800**		**$1,417,000**	**$71,000**
4	CC	1032491345	ARBOLEDA NICOL	230301	30	$1,417,000	$226,800	EPS010	30	$1,417,000	$177,200	CCF04	30	$1,417,000	$56,700	14-4	30	$1,417,000	$14,800	30	$1,417,000	$71,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (10 Afiliados)						**$24,497,655**	**$4,046,000**			**$24,497,655**	**$3,062,700**			**$24,530,154**	**$981,600**			**$24,497,655**	**$589,700**		**$24,530,154**	**$1,227,300**
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (10 Afiliados)						**$24,497,655**	**$4,046,000**			**$24,497,655**	**$3,062,700**			**$24,530,154**	**$981,600**			**$24,497,655**	**$589,700**		**$24,530,154**	**$1,227,300**
5	CC	39424232	ALEAN YUDIS	230201	30	$1,526,000	$244,200	EPS037	30	$1,526,000	$190,800	CCF04	30	$1,526,000	$61,100	14-4	30	$1,526,000	$37,200	30	$1,526,000	$76,400
6	CC	1036395184	ATEHORTUA SANDRA	230301	30	$1,526,000	$244,200	EPS010	30	$1,526,000	$190,800	CCF04	30	$1,526,000	$61,100	14-4	30	$1,526,000	$37,200	30	$1,526,000	$76,400
7	CC	1193071772	BALLESTA ARELIS	230201	30	$1,850,000	$296,000	EPS010	30	$1,850,000	$231,300	CCF04	30	$1,850,000	$74,000	14-4	30	$1,850,000	$45,100	30	$1,850,000	$92,500
8	CC	39420771	BALLESTA LUZ	230201	7	$303,334	$48,600	EPS010	7	$303,334	$38,000	CCF04	7	$335,833	$13,500	14-4	7	$303,334	$7,400	7	$335,833	$16,900
9	CC	39416635	DOMINGUEZ RAQUEL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$31,700	30	$1,300,000	$65,000
10	CC	39416576	IBAÑEZ ANA	230301	23	$996,667	$159,500	EPS010	23	$996,667	$124,600	CCF04	23	$996,667	$39,900	14-4	23	$996,667	$24,300	23	$996,667	$50,000
11	CC	39416576	IBAÑEZ ANA	230301	7	$303,334	$48,600	EPS010	7	$303,334	$38,000	CCF04	7	$303,334	$12,200	14-4	7	$303,334	$0	7	$303,334	$15,300
12	CC	84459205	MARMOL ALVARO	231001	30	$5,414,200	$920,500	EPS010	30	$5,414,200	$676,800	CCF04	30	$5,414,200	$216,600	14-4	30	$5,414,200	$131,900	30	$5,414,200	$270,800
13	CC	11800506	MENA YIRKSON	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS041	30	$2,400,000	$300,000	CCF04	30	$2,400,000	$96,000	14-4	30	$2,400,000	$58,500	30	$2,400,000	$120,000
14	CC	43811478	MONSALVE YANETH	25-14	30	$1,709,120	$273,500	EPS010	30	$1,709,120	$213,700	CCF04	30	$1,709,120	$68,400	14-4	30	$1,709,120	$41,700	30	$1,709,120	$85,500
15	CC	1080014049	SEGURA SANDRA	230301	30	$7,169,000	$1,218,900	EPS010	30	$7,169,000	$896,200	CCF04	30	$7,169,000	$286,800	14-4	30	$7,169,000	$174,700	30	$7,169,000	$358,500
Total			**Afiliados(14)**			**$25,914,655**	**$4,272,800**			**$27,647,989**	**$3,456,700**			**$25,947,154**	**$1,038,300**			**$27,517,989**	**$612,900**		**$25,947,154**	**$1,298,300**

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900467430	3	CORPORACION IPS CEDISALUD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMA	CL 31 43 38	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4446604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1046471334	9477145815	E	2024/11/12	2024/11/13	BANCOLOMBIA	1	$10,687,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$4,272,800	$3,600	$0	$4,276,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$920,500	$900	$0	$921,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$481,500	$400	$0	$481,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,282,000	$1,800	$0	$2,283,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$588,800	$500	$0	$589,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$612,900	$500	$0	$613,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	13	$612,900	$500	$0	$613,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,038,300	$800	$0	$1,039,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	11	$1,038,300	$800	$0	$1,039,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$3,456,700	$2,700	$0	$3,459,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$16,300	$100	$0	$16,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	10	$2,911,600	$2,100	$0	$2,913,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$228,800	$200	$0	$229,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$300,000	$300	$0	$300,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$778,900	$600	$0	$779,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$778,900	$600	$0	$779,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$519,400	$400	$0	$519,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$519,400	$400	$0	$519,800
TOTAL				14	$10,679,000	$8,600	$0	$10,687,600

						DE CLIENTE	
01091617851	Ahorros	1001847107	ANDREA MICHELL ACE	1,435,896.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2024
24078151397	Ahorros	70433614	REINALDO LEON ZAPA	1,866,150.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2024
20726001906	Ahorros	43209651	ROSA MARGARITA PER	4,980,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2024
43055850713	Ahorros	1152197119	DIANA CRISTINA HEN	4,980,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2024
67717450075	Ahorros	1033369195	KELLY PAYARES MEND	1,195,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2024
64570413589	Corriente	900467430	CORPORACION IPS CE	6,699,996.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2024