MES: ABRIL 2024

| N | FECHA | ENTIDAD | CÉDULA | PACIENTE | LABORATORIO | OPTICA | AUDIOMETRIA | OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19/04/2024 | ESE CENTRO 1 | 79.942.029 | VICTOR HUGO ROSERO TULCAN | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 36.000 |
| 1 | 22/04/2024 | ESE CENTRO 1 | 1.061.736.359 | JEFFERSON ESNEIDER POTOSI PEREZ | $ 50.000 | $ 0 | $ 20.000 | $ 36.000 |
| | | | | TOTAL | $ 50.000 | $ 0 | $ 20.000 | $ 72.000 |

| E.S.E CENTRO1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1<br>NIT. 900145581-5<br>**CERTIFICACIÓN SECOP II Y SIA OBSERVA** | **ESE-JCO-PD01-F01** | |
|---|---|---|---|
| | | **V**: 01 | Página 1 de 1 |

**LA OFICINA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 1 E.S.E**

**CERTIFICA**

| **INFORMACIÓN DE PAGOS** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOPORTE DE ACTAS** | **NÚMERO DE ACTAS** | | | | | | | | |
| | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| INFORME DE SUPERVISIÓN | X | X | | | | | | | |
| INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES | X | X | | | | | | | |
| CUENTA DE COBRO | X | X | | | | | | | |
| CERTIFICADO DE COSTOS | X | X | | | | | | | |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL | X | X | | | | | | | |

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes a la ejecución del contrato N° 044 2024 de la empresa IPS PREVIRED, con NIt N° 900598795-8, cuyo objeto es: "Realizar evaluaciones ocupacionales de preingreso con énfasis en osteomuscular, periódicos con énfasis en osteomuscular y de egreso con énfasis en osteomuscular y también los exámenes paraclínicos; a los trabajadores de planta, termino fijo y de prestación de servicios de los Puntos de Atención de Piendamó, Cajibio, Morales, Silvia y sede Administrativa." se encuentran cargados lo que se puede evidenciar en la vista pública de los mismos. Con base en lo anterior, se considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexan copias del reporte del SECOP II y SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Piendamó, a los __16___ días del mes de ___mayo_____ de 2024

**MERYANN BOLAÑOS ALZATE**
**Asesora Jurídica**

**CAMINO A LA EFICIENCIA**
Piendamó Carrera 4 No. 5 – 78 Barrio La Inmaculada
Teléfono: 8250276
Email: esecentro1@hotmail.com

| E.S.E CENTRO 1 | República de Colombia - Departamento del Cauca<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE<br>NIT. 900,145,581-5 | Libertad y Orden |
|---|---|---|
| | **RUTA DE CUENTA POR PAGAR** | Código: APY-GF-CON-FOR-04<br>Versión: 0 |

| BENEFICIARIO: | IPS PREVIRED | IDENTIFICACIÓN (CC Ó NIT): | 900598795-8 |
|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO: | 044 | NÚMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE: | LAB 476 |
| PERIODO A COBRAR: | ABRIL | | |

| FECHA | HORA | ÁREA QUE ENTREGA | FOLIOS | ÁREA DESTINO | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-05-24 | 12:27pm | APOYO a la SUP. | 12 | Supervisor. | CPS = | |
| 16-05-24 | 12:28pm | Supervisora | 12 | C.P. | [illegible] | |
| 16-05-24 | 13:17 | CxP | 14 | presup | ISE | |
| 16.05.24 | 1:53. | ppto | | Subgerencia | [illegible] | |
| 17.05.24 | 8:13. | admva | 14 | Gerencia. | FinaMarian | |
| 17-05-24 | 10:04 | Gerencia | 14 | Tesoreria. | Stella. | |
| 17 05 24 | 10 08 | tesoreria | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| E.S.E CENTRO1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 | FG-D |
|---|---|---|
| | NIT. 900145581-5 | V:0 |
| | CUENTAS POR PAGAR | 1 DE 1 |
| | VERIFICACION DOCUMENTOS | Libertad y Orden |

## LISTA DE CHEQUEO

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | IPS PREVIRED | FECHA | | |
|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACION | 900.598.795 | DIA | MES | AÑO |
| | | 16 | 5 | 2024 |

| DOCUMENTOS REQUERIDOS | | APLICA | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION | SI | NO | |
| 1 | CONTRATO O ACTA DE ADICION | | | COPIA PARA PRIMER PAGO |
| 2 | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | COPIA PARA PRIMER PAGO |
| 3 | ACTAS DE INICIO | | | COPIA PARA PRIMER PAGO |
| 4 | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL | | | COPIA PARA PRIMER PAGO |
| 5 | POLIZA O ACTUALIZACION DE POLIZAS | | | COPIA PARA PRIMER PAGO |
| ITEM | **ETAPA 1-COPIA CUENTA POR PAGAR** | | | |
| 6 | Factura Electronica o Documento Soporte a Factura | x | | |
| 7 | Informe de Supervision | x | | |
| 8 | Informe de Costos (1 Copia adicional) | x | | |
| 9 | Informe de Actividades con su soportes | x | | |
| 10 | Planilla de Seguridad Social | x | | |
| 11 | Acta de Liquidacion | | x | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | RECIBE: | | | |
| | AREA DE CUENTAS POR PAGAR | | | FECHA DE RECIBO |
| | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900598795 | 8 | IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | IPS CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL 360 | Carrera 7 # 14n 28 | POPAYAN-CAUCA | 8373201 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-04 | 591631358 | 9466007660 | E | 2024/04/22 | 2024/04/22 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $9,710,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: IPS CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL 360 (25 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $38,377,324 | $6,140,800 | | | $39,677,324 | $1,698,000 | | | $36,803,337 | $1,472,300 | | | $39,677,324 | | $998,900 | | | 30 | 30 | | $9,710,200 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900598795 | 8 | IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | IPS CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL 360 | Carrera 7 # 14n 28 | POPAYAN-CAUCA | 8373201 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-04 | 59163358 | 9466007660 | E | 2024/04/22 | 2024/04/22 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $9,710,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 24 | $6,140,800 | $0 | $0 | $6,140,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $480,000 | $0 | $0 | $480,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $573,400 | $0 | $0 | $573,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 19 | $4,527,400 | $0 | $0 | $4,527,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $560,000 | $0 | $0 | $560,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 25 | $398,900 | $0 | $0 | $398,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 25 | $398,900 | $0 | $0 | $398,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 24 | $1,472,500 | $0 | $0 | $1,472,500 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 24 | $1,472,500 | $0 | $0 | $1,472,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 25 | $1,698,000 | $0 | $0 | $1,698,000 |
| A.I.C. | EPSIC3 | 817,001,773 | 3 | 2 | $172,000 | $0 | $0 | $172,000 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 3 | $249,200 | $0 | $0 | $249,200 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 1 | $52,000 | $0 | $0 | $52,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 9 | $551,500 | $0 | $0 | $551,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 10 | $673,300 | $0 | $0 | $673,300 |
| **TOTAL** | | | | **25** | **$9,710,200** | **$0** | **$0** | **$9,710,200** |

| E.S.E CENTRO1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1<br>NIT. 900145581-5<br>**INFORME DE SUPERVISIÓN** | Libertad y Orden |
|---|---|---|

**CERTIFICA:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Contrato de prestación de servicios | X | Orden de compra | | **NUMERO** |
| Orden Suministros | | Contrato | | 044 |

| | |
|---|---|
| FECHA: | 03 de ENERO del 2024 |
| TÉRMINO: | El plazo de ejecución será desde firma del acta de inicio y expedición de registro presupuestal hasta el 31 de diciembre de 2024 |
| VALOR INICIAL: | 8.994.000 |
| VALOR TOTAL: | 8.994.000 |
| OBJETO: | Realizar evaluaciones ocupacionales de preingreso con enfasis en osteomuscular, periodicos con enfasis en osteomuscular y de egreso con enfasis en osteomuscular y tambien los examenes paraclinicos; a los trabajadores de planta, termino fijo y de prestacion de servicios de los Puntos de Atencion de Piendamo, Cajibio, Morales, Silvia y |
| FORMA DE PAGO | La Empresa Social del Estado E.S.E CENTRO 1, pagara el valor del contrato en cuotas mensuales por el valor correspondiente a la cantidad de examenes efectivamente realizados y facturados conforme a lois precios establecidos en la propuesta presentada por el proponente y que forma parte del presente contrato. Previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, presentacion de la afiliacion y pago al sistema general de seguridad social en salud (salud, A.R.L. y pensión), informe de actividades suscrito por el contratista,Informe de Supervision suscrito por quien ejerce el control y vigilancia del contrato a suscribirse y el lleno de los requisitos legales y fiscales; lo anterior deberá radicarse en la entidad dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestacion del servicio y ser cargado en la plataforma Secop II en los documentos de ejecucion del contrato. A la orden de pago se le realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagara mediante los tramites administrativos establecidos por la E.S.E CENTRO 1 |

Que IPS PREVIRED, con NIT 900598795-8 y su representante legal la Señora ANA ELIZABETH ORDOÑEZ MUÑOZ, con cédula de ciudadanía No. 1.061.699.904 expedida en Popayan, ha cumplido a cabalidad las obligaciones consignadas en el contrato No.044 del 03/01/2024 , con disponibilidad presupuestal No. 202410052 del 02/01/2024, certificado de registro presupuestal No 202420044, del 02/01/2024 rubro otros serv. sanitarios n.c.p. Salud Ocupacional. CODIGO: 212020200993199 ha presentado los siguientes documentos: Factura de venta N° LAB 476 del 15 de Mayo de 2024, Planilla de Seguridad Social No. 9466007660 por lo que verificado el cumplimiento, se puede continuar con el tramite para el pago de CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($162.000) correspondientes al mes de ABRIL del 2024

**EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $8.994.000 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$8.994.000** |
| Valor ejecutado | $1.334.000 |
| Valor pagado a la fecha | $816.000 |
| Valor a pagar | $162.000 |
| Valor pendiente por ejecutar | **$7.660.000** |
| Liberación (anulación) | $0 |

| E.S.E CENTRO 1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1<br>NIT. 900145581-5<br>**INFORME DE SUPERVISIÓN** |
|---|---|

| No. | ACTIVIDAD PROGRAMADA | ACTIVIDAD EJECUTADA |
|---|---|---|
| **Cumplimiento de actividades** | | |
| | **ACTIVIDADES A DESARROLLAR A PERSONAL DE PIENDAMO** | |
| 1 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES PREINGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, cuadro hematico con recuento de plaquetas glicemia, optometria Se realizara a todo el personal nuevo que ingrese de planta | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 2 | AUDIOMETRIAS se realizara unicamente a los odontologos de servicio social obligatorio junto al examen de PREINGRESO | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 3 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, | SE REALIZARA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2024 |
| 4 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 5 | PRUEBAS DE TUBERCULINA | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 6 | TITULACIONES POR ANTICUERPOS VACUNAS DE HEPATITIS B | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| | **ACTIVIDADES A DESARROLLAR A PERSONAL DE CAJIBIO** | |
| 1 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES PREINGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, cuadro hematico con recuento de plaquetas glicemia, optometria Se realizara a todo el personal nuevo que ingrese de planta | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 2 | AUDIOMETRIAS se realizara unicamente a los odontologos de servicio social obligatorio junto al examen de PREINGRESO | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 3 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, | SE REALIZARA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2024 |
| 4 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 5 | PRUEBAS DE TUBERCULINA | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |

| E.S.E CENTRO 1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1<br>NIT. 900145581-5<br>**INFORME DE SUPERVISIÓN** |
|---|---|

| No. | ACTIVIDAD PROGRAMADA | ACTIVIDAD EJECUTADA |
|---|---|---|
| **Cumplimiento de actividades** | | |
| 6 | TITULACIONES POR ANTICUERPOS VACUNAS DE HEPATITIS B | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| | **ACTIVIDADES A DESARROLLAR A PERSONAL DE MORALES** | |
| 1 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES PREINGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, cuadro hematico con recuento de plaquetas glicemia, optometria Se realizara a todo el personal nuevo que ingrese de planta | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 2 | AUDIOMETRIAS se realizara unicamente a los odontologos de servicio social obligatorio junto al examen de PREINGRESO | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 3 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, | SE REALIZARA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2024 |
| 4 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 5 | PRUEBAS DE TUBERCULINA | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 6 | TITULACIONES POR ANTICUERPOS VACUNAS DE HEPATITIS B | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| | **ACTIVIDADES A DESARROLLAR A PERSONAL DE SILVIA** | |
| | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES PREINGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, cuadro hematico con recuento de plaquetas glicemia, optometria Se realizara a todo el personal nuevo que ingrese de planta | SE REALIZO 1 EXAMEN DE INGRESO |
| | AUDIOMETRIAS se realizara unicamente a los odontologos de servicio social obligatorio junto al examen de PREINGRESO | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR con paraclinicos: Perfil lipidico, | SE REALIZARA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2024 |
| | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR | SE REALIZO 1 EXAMEN DE EGRESO |
| | PRUEBAS DE TUBERCULINA | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |

| E.S.E CENTRO 1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1<br>NIT. 900145581-5<br>**INFORME DE SUPERVISIÓN** |
|---|---|

| No. | ACTIVIDAD PROGRAMADA | ACTIVIDAD EJECUTADA |
|---|---|---|
| **Cumplimiento de actividades** | | |
| | TITULACIONES POR ANTICUERPOS VACUNAS DE HEPATITIS B | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| | **ACTIVIDADES A DESARROLLAR A PERSONAL DE LA SEDE ADMINISTRATIVA** | |
| 1 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES PREINGRESO CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR con para clínicos: Perfil lipídico, cuadro hemático con recuento de plaquetas, glicemia, optometría Se realizará a todo personal nuevo que ingrese de planta y termino fijo | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |
| 2 | EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR con para clínicos: Perfil lipídico, cuadro hemático con recuento de plaquetas, glicemia, optometría se realizará al personal que lleva mas de un año en la empresa | SE REALIZARA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2024 |
| 3 | EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR | EN ESTE MES NO SE REALIZO PERO ESTA PROGRAMADO PARA EL MES DE MAYO 2024 |

Por lo anterior se expide y firma en Piendamó, a los dieciseis (16) dias de Mayo del 2024.

| NOMBRE DEL SUPERVISOR | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA |
|---|---|---|
| NATALIA PALMA VIDAL | 34.323.857 | |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **NUMERO DE IDENTIFICACIÓN** | **FIRMA** |
| FABIOLA MARTINEZ ROJAS | 1.002.846.947 | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CENTRO 1 | República de Colombia Departamento del Cauca<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E.<br>NIT.900145581-5 | Libertad y Orden |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | APY-GF-COS-FOR-01 |
| | DISTRIBUCION DE COSTOS POR CENTRO DE COSTOS | VERSIÓN 00 |
| | | Página 1 de 1 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BENEFICIARIO: | IPS PREVIRED | | | CARGO/ACTIVIDAD | Realizar evaluaciones ocupacionales de preingreso con enfasis en osteomuscular, periodicos con enfasis en osteomuscular y de egreso con enfasis en osteomuscular y tambien los examenes paraclinicos; a los trabajadores de planta, termino fijo y de prestacion de servicios de los Puntos de Atencion de Piendamo, Cajibio, Morales, Silvia y sede Administrativa. | | |
| CEDULA O NIT: | 900598795-8 | N° CONTRATO Y FECHA: | NO.044 DEL 03/01/2024 | FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE | LAB 476 del 15 de Mayo de 2024 | PERIODO: | ABRIL |

| | | | CENTRO DE ATENCION | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UNIDAD FUNCIONAL | CODIGO | CENTRO DE COSTOS | SEDE ADMINISTRATIVA | PIENDAMÓ | SILVIA | CAJIBIO | MORALES | PIC | VALOR TOTAL |
| GESTION DEL TALENTO HUMANO | 109 | SALUD OCUPACIONAL | | $ 0 | $ - | $ - | $ - | | $ - |
| GESTION DEL TALENTO HUMANO | 127 | COORDINACION | | | $ 162.000 | | | | $ 162.000 |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | | | $ - |
| TOTAL | | | $ - | $ - | $ 162.000 | $ - | $ - | $ - | $ 162.000 |

| NOMBRE DEL SUPERVISOR | FIRMA DEL SUPERVISOR | CARGO |
|---|---|---|
| NATALIA PALMA VIDAL | | COORDINACION TALENTO HUMANO |

| NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVICION | CARGO |
|---|---|---|
| FABIOLA MARTINEZ ROJAS | Fabiola Martinez | TECNOLOGA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |

| E.S.E CENTRO 1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1<br>NIT. 900145581-5<br>**ORDEN DE PAGO** | Libertad y Orden |
|---|---|---|

**ORDEN DE PAGO No.** 506 MAY

**BENEFICIARIO** IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS **CEDULA O NIT** 900,598,795

**DIRECCIÓN** CR 7 14N 28 **TELEFONO** 8373201

| **DEBE LA SUMA DE** | **VALOR EN LETRAS** | **VALOR EN NUMEROS** |
|---|---|---|
| | CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE | $ 162,000 |

**CONCEPTO**

Realizar Evaluacion Médicos Ocupacionales de preingreso, con enfasisi en osteomuscular,eriodicos con enfaisis en psteomuscular y de egreso , exámenes paraclinicos como perfil lipidico, glicemias, audiometrias y visiometrias, al personal de planta, contrato a término fijo y prestacion de servicios de la Empresa Social del Estado Centro 1 E.S.E y hacer entrega de los certificados de salud a cada trabajador, más el diagnóstico general de las condiciones de salud de los trabajadores. Según Contrato de Prestacion de Servicios No.**044** del 02/01/2024. Facturas de Venta No:LAB 476 de 14/05/2024.

| **BASE** | | | |
|---|---|---|---|
| $ 162,000 | Por un valor de | | $ 162,000 |
| | Pro electrificación 2% | | $ 3,240 |
| | Pro desarrollo 2% | | $ 3,240 |
| | Pro deportes 1.5% | | $ 0 |
| $ 162,000 | Retención en la fuente | 11.0% | $ 17,820 |
| | Iva 0,0% | | $ 0 |
| | **TOTAL LIQUIDO** | | $ 137,700 |

| **VALOR NETO A PAGAR** | CIENTO TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CDP** | **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | | | | **FECHA DE GIRO** |
| | **CÓDIGO** | **VALOR** | **RUBRO** | **LUGAR** | |
| 10052-02/01/2024 | 212020200993199 | $ 162,000 | Otros serv sanitarios n.c.p. Salud ocupacional ADM | SILVIA | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** 20044-02/01/2024 | **TOTAL** | $ 162,000 | | | |
| **VB** | | | | | |

| **PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA** | **PROFESIONAL UNIVERSITARIO TESORERO** | **CHEQUE** |
|---|---|---|
| | | **BANCO** |
| | | **FECHA DE GIRO** |
| **GERENTE** | **RECIBI CONFORME** | |
| | **FIRMA** | **CEDULA O NIT** |
| | | |

Piendamó Carrera 4 No. 5- 78 Barrio La Inmaculada
Teléfonos: 8250276 Ext. 113
ventanillaunica@esecentrouno.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

LAB 476

IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS
Nit: 900598795-8 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CR 7 14 N 28 BRR EL RECUERDO POPAYAN CAUCA Tel. 8373201

Adquiriente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
Nit/Id: NIT 900145581-5 Tel: 8250276
Dirección: CR 4 5 78
Piendamó - Tunia - Cauca

Fecha
May-15-2024

Información de pago
Forma: CREDITO CLIENTES
Medio:

Vencimiento
May-25-2024

| # | REF/COD. | DETALLE | UND/MED | %IVA | CANT. | VR/UNIT | VR/TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LCON | LABORATORIO CONVENIOS | | | 1.00 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 2 | LOPT | CONVENIOS OPTICA | | | 1.00 | 20,000.00 | 20,000.00 |
| 3 | AUCON | AUDIOMETRIA CONVENIOS | | | 1.00 | 20,000.00 | 20,000.00 |
| 4 | LCEX | CONSULTA CONVENIOS | | | 2.00 | 36,000.00 | 72,000.00 |
| | | PACIENTES ATENDIDOS IPS-ABRIL 2024 | | | | | |

Silvia → 162.000

Total items : 4

| Ítem Gravado | Descuentos | Tarifas de Impuestos | Base | Impuesto | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|
| | | IVA 0.00% | 162,000.00 | 0.00 | 162,000.00 |

Representación grafica factura electronica de venta. Fabricante software y proveedor tecnologico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE
Habilitación DIAN No.18764058372654 de Oct-20-2023 Vigencia: 12 meses
Vence: Oct-20-2024 Rango: LAB 263-1000

Son: CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS mcte.

TOTAL$ 162,000.00

CUFE: 080f7c178b55f03e69405682bcbcf87a602fcf67322daf2eb82d738ebaef773a7719a3134b089e7cf29241a9c7b34c07
Fecha generación: 2024-05-15T14:06:00 Fecha expedición: 2024-05-15T14:06:45 Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

LAB 476

**IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS**
**Nit: 900598795-8 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.**

**CR 7 14 N 28 BRR EL RECUERDO POPAYAN CAUCA Tel. 8373201**

Adquirente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE**
Identific. **NIT 900145581-5** Tel. **8250276**
Dirección **CR 4 5 78**
**Piendamó - Tunía - Cauca**

Fecha **May-15-2024**

Vencimiento **May-25-2024**

Información de pago
Forma **CREDITO CLIENTES**
Medio

| # | REF/COD. | DETALLE | UND/MED | %IVA | CANT. | VR/UNIT | VR/TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LCON | LABORATORIO CONVENIOS | | | 1.00 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 2 | LOPT | CONVENIOS OPTICA | | | 1.00 | 20,000.00 | 20,000.00 |
| 3 | AUCON | AUDIOMETRIA CONVENIOS | | | 1.00 | 20,000.00 | 20,000.00 |
| 4 | LCEX | CONSULTA CONVENIOS | | | 2.00 | 36,000.00 | 72,000.00 |
| | | PACIENTES ATENDIDOS IPS-ABRIL 2024 | | | | | |

**Total items : 4**

| Tarifas de impuestos | Base | Impuesto | Subtotal | |
|---|---|---|---|---|
| IVA 0.00% | 162,000.00 | 0.00 | | 162,000.00 |

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE.
Habilitación DIAN No.18764058372654 de Oct-20-2023 Vigencia: 12 meses
Vence: Oct-20-2024 Rango: LAB 263-1000

**Son: CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS mcte.**

**TOTAL$ 162,000.00**

**CUFE: 080f7c178b55f03e69405682bcbcf87a602fcf67322daf2eb82d738ebaef773a7719a3134b089e7cf29241a9c7b34c07**
**Fecha generación: 2024-05-15T14:06:00 Fecha expedición: 2024-05-15T14:06:45 Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1**