

INFORME ACTIVIDADES MENSUAL No 02-2024

Contratista	MARCELA BETTIN SAS	
Informe de Actividades N°	02 de 02	Periodo: 01 de julio al 30 de diciembre de 2024
Número del Contrato	No.01 del 23 de enero de 2024	
Objeto General del Contrato:	Prestación de servicios para realizar los diferentes exámenes médicos ocupacionales, paraclínicos, batería de riesgo psicosocial y profesiograma a los funcionarios del AMCO vigencia 2024.	
Duración del Contrato:	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la firma del acta de inicio hasta el 30 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el rubro presupuestal, en ningún caso podrá exceder la vigencia fiscal 2024.	
Valor Total del Contrato	Seis millones doscientos setenta y cinco mil pesos M/CTE (\$6.275.000)	Valor del Periodo del Informe: trescientos veintiún Mil Pesos M/CTE \$ 321.000
Fecha de Inicio	23 de enero de 2024	Fecha de Terminación: 30 de diciembre de 2024
Supervisor	CARLOS ALBERTO GUEVARA GALLEGO	Dependencia: Coordinación Administrativa

No.	ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES																																																	
1	Examen médico ocupacional (ingreso)	Se prestó el servicio médico ocupacional (ingreso) a 01 funcionario de la entidad Más 01 examen realizado el 23/12/24 al funcionario Guillermo Oyola Cutiva.	Evidencias Carpeta N° 1 <table><tr><td>Factura número:</td><td>P 32105</td><td>MBPI 30546</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha:</td><td>11/12/24</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha consulta</td><td>Tipo ID</td><td>Identificación</td><td>Nombre completo</td><td>Servicio</td><td>T</td><td>Precio</td></tr><tr><td>13/9/24</td><td>CC</td><td>10023720</td><td>JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO</td><td>Examen medico ocupacional - Ingreso</td><td></td><td>30000</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Factura número:	P 32105	MBPI 30546					Fecha:	11/12/24						Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	T	Precio	13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Examen medico ocupacional - Ingreso		30000															Ninguna							
Factura número:	P 32105	MBPI 30546																																																			
Fecha:	11/12/24																																																				
Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	T	Precio																																															
13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Examen medico ocupacional - Ingreso		30000																																															
2	Examen médico ocupacional (Periódico)	Se prestó el servicio médico ocupacional (periódico) a 01 funcionario de la entidad.	Evidencias Carpeta N° 2 <table><tr><td>Factura número:</td><td>P 32105</td><td>MBPI 30546</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha:</td><td>11/12/24</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha consulta</td><td>Tipo ID</td><td>Identificación</td><td>Nombre completo</td><td>Servicio</td><td>T</td><td>Precio</td></tr><tr><td>11/7/24</td><td>CC</td><td>42057833</td><td>Maria Elida Alvarez Pino</td><td>Examen medico ocupacional - Periódico</td><td></td><td>30000</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Factura número:	P 32105	MBPI 30546					Fecha:	11/12/24						Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	T	Precio	11/7/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Examen medico ocupacional - Periódico		30000															Ninguna							
Factura número:	P 32105	MBPI 30546																																																			
Fecha:	11/12/24																																																				
Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	T	Precio																																															
11/7/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Examen medico ocupacional - Periódico		30000																																															
3	Examen médico ocupacional (Egreso)	Se prestó el servicio médico ocupacional (egreso) a 03 funcionarios de la entidad.	Evidencias Carpeta N° 3 <table><tr><td>Factura número:</td><td>P 32105</td><td>MBPI 30546</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha:</td><td>11/12/24</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha consulta</td><td>Tipo ID</td><td>Identificación</td><td>Nombre completo</td><td>Servicio</td><td>T</td><td>Precio</td></tr><tr><td>2/9/24</td><td>CC</td><td>9802806</td><td>Juan Alejandro Rojas Lopez</td><td>Examen medico ocupacional - Egreso</td><td></td><td>30000</td></tr><tr><td>13/9/24</td><td>CC</td><td>1026571799</td><td>Gustavo Adolfo Rodriguez Zarate</td><td>Examen medico ocupacional - Egreso</td><td></td><td>30000</td></tr><tr><td>25/11/24</td><td>CC</td><td>10003097</td><td>Alejandro Duque Valencia</td><td>Examen medico ocupacional - Egreso</td><td></td><td>30000</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Factura número:	P 32105	MBPI 30546					Fecha:	11/12/24						Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	T	Precio	2/9/24	CC	9802806	Juan Alejandro Rojas Lopez	Examen medico ocupacional - Egreso		30000	13/9/24	CC	1026571799	Gustavo Adolfo Rodriguez Zarate	Examen medico ocupacional - Egreso		30000	25/11/24	CC	10003097	Alejandro Duque Valencia	Examen medico ocupacional - Egreso		30000								Ninguna
Factura número:	P 32105	MBPI 30546																																																			
Fecha:	11/12/24																																																				
Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	T	Precio																																															
2/9/24	CC	9802806	Juan Alejandro Rojas Lopez	Examen medico ocupacional - Egreso		30000																																															
13/9/24	CC	1026571799	Gustavo Adolfo Rodriguez Zarate	Examen medico ocupacional - Egreso		30000																																															
25/11/24	CC	10003097	Alejandro Duque Valencia	Examen medico ocupacional - Egreso		30000																																															

4	Examen de optometría	<p>Se prestó el servicio de optometría a 03 funcionarios de la entidad</p> <p>Más 01 examen realizado el 23/12/24 al funcionario Guillermo Oyola Cutiva.</p>	<p>Evidencias Carpeta N° 4</p> <table><tr><td>Factura número:</td><td>P 32105</td><td>MBP130546</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha:</td><td>11/12/24</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha consulta</td><td>Tipo ID</td><td>Identificación</td><td>Nombre completo</td><td>Servicio</td><td>Precio</td></tr><tr><td>11/12/24</td><td>CC</td><td>42057833</td><td>Maria Elida Alvarez Pino</td><td>Optometria</td><td>15000</td></tr><tr><td>5/12/24</td><td>CC</td><td>42125444</td><td>Claudia Patricia Santofinio Lozada</td><td>Optometria</td><td>15000</td></tr><tr><td>13/9/24</td><td>CC</td><td>10023720</td><td>JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO</td><td>Optometria</td><td>15000</td></tr></table>	Factura número:	P 32105	MBP130546				Fecha:	11/12/24					Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	Precio	11/12/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Optometria	15000	5/12/24	CC	42125444	Claudia Patricia Santofinio Lozada	Optometria	15000	13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Optometria	15000	Ninguna
Factura número:	P 32105	MBP130546																																						
Fecha:	11/12/24																																							
Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	Precio																																			
11/12/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Optometria	15000																																			
5/12/24	CC	42125444	Claudia Patricia Santofinio Lozada	Optometria	15000																																			
13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Optometria	15000																																			
5	Examen de audiometría	<p>Se prestó el servicio de audiometría a 02 funcionarios de la entidad</p> <p>Más 01 examen realizado el 23/12/24 al funcionario Guillermo Oyola Cutiva.</p>	<p>Evidencias Carpeta N° 5</p> <table><tr><td>Factura número:</td><td>P 32105</td><td>MBP130546</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha:</td><td>11/12/24</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha consulta</td><td>Tipo ID</td><td>Identificación</td><td>Nombre completo</td><td>Servicio</td><td>Precio</td></tr><tr><td>11/12/24</td><td>CC</td><td>42057833</td><td>Maria Elida Alvarez Pino</td><td>Audiometria tamiz</td><td>17000</td></tr><tr><td>13/9/24</td><td>CC</td><td>10023720</td><td>JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO</td><td>Audiometria tamiz</td><td>17000</td></tr></table>	Factura número:	P 32105	MBP130546				Fecha:	11/12/24					Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	Precio	11/12/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Audiometria tamiz	17000	13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Audiometria tamiz	17000	Ninguna						
Factura número:	P 32105	MBP130546																																						
Fecha:	11/12/24																																							
Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	Precio																																			
11/12/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Audiometria tamiz	17000																																			
13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Audiometria tamiz	17000																																			
6	Examen de glicemia	<p>Se prestó el servicio de glicemia a 02 funcionarios de la entidad</p> <p>Más 01 examen realizado el 23/12/24 al funcionario Guillermo Oyola Cutiva.</p>	<p>Evidencias Carpeta N° 6</p> <table><tr><td>Factura número:</td><td>P 32105</td><td>MBP130546</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha:</td><td>11/12/24</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Fecha consulta</td><td>Tipo ID</td><td>Identificación</td><td>Nombre completo</td><td>Servicio</td><td>Precio</td></tr><tr><td>11/12/24</td><td>CC</td><td>42057833</td><td>Maria Elida Alvarez Pino</td><td>Glicemia</td><td>10000</td></tr><tr><td>13/9/24</td><td>CC</td><td>10023720</td><td>JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO</td><td>Glicemia</td><td>10000</td></tr></table>	Factura número:	P 32105	MBP130546				Fecha:	11/12/24					Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	Precio	11/12/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Glicemia	10000	13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Glicemia	10000	Ninguna						
Factura número:	P 32105	MBP130546																																						
Fecha:	11/12/24																																							
Fecha consulta	Tipo ID	Identificación	Nombre completo	Servicio	Precio																																			
11/12/24	CC	42057833	Maria Elida Alvarez Pino	Glicemia	10000																																			
13/9/24	CC	10023720	JUAN CARLOS FLOREZ OSORIO	Glicemia	10000																																			
7	Profesiograma	Para el periodo de	Para el periodo de referencia no se realizó el profesiograma de conformidad como lo	Ninguna																																				

		referencia no se realizó el profesigram de conformidad como lo estipula SG-SST.	estipula SG-SST.	
8	Batería de riesgo psicosocial	Para el periodo de referencia no se realizo batería de riesgo psicosocial.	Para el periodo de referencia no se realizó batería de riesgo psicosocial.	Ninguna

En calidad de contratista manifiesto que para este periodo de ejecución de actividades tengo suscritos los siguientes contratos de prestación de servicios con entidad pública o privada.; según lo establecido en directiva presidencial N° 01 de 2022 y con el objeto de prevenir sanciones por la UGPP según los establecido en la ley 1819 de 2016.

ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL HONORARIOS	NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR TOTAL CANCELADO
AMCO	\$321.000	7934994188-julio	\$ 4.259.600
		7939586398-agosto	\$ 2.272.900
		7942173770-septiembre	\$ 4.222.400
		7946901908-octubre	\$ 2.288.500
		7950431819-noviembre	\$ 4.081.700
		1746200543-diciembre	\$ 1.945.300
OTRAS DIFERENTES A AMCO	NO APLICA PARA PERSONA JURÍDICA	NO APLICA PARA PERSONA JURÍDICA	NO APLICA PARA PERSONA JURÍDICA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA
VERSIÓN: 05
JULIO 1 DE 2024
DOCUMENTO CONTROLADO



MARCELA BETTIN SAS
CONTRATISTA

El día 30 del mes diciembre del año 2024, el supervisor del presente contrato manifiesta la recepción a satisfacción del presente informe

Observaciones: Se dispondrán solo en caso de generarse de lo contrario No aplica N/A

Area Metropolitana Centro Occidente
Area Metropolitana Centro Occidente
Area Metropolitana Centro Occidente
Area Metropolitana Centro Occidente
Area Metropolitana Centro Occidente
Area Metropolitana Centro Occidente

CARLOS ALBERTO GUEVARA GALLEGO
SUPERVISOR