IFINORTE	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	MPAG-GA-CC-F1	
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	FECHA 03/12/2024	VERSIÓN 2
	CUENTA DE COBRO	Página 1 de 1	

DOCUMENTO EQUIVALENTE PAGO DE HONORARIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS - INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)

DEBE A:

Ciudad de diligenciamiento:	San Jose de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia	17	Mes	12	Año	2024

DATOS PERSONALES

Pagar a:	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA			
Cuenta de cobro No.	2 de 2	Declara Renta		NO
Documento de Identidad	Tipo:	CC	Numero	1.090.475.013
No. De Contrato	IFI-CPS-147-2024	Periodo a cobrar		01 DE Diciembre A 15 DE Diciembre 2024
Dirección	AVENIDA 7 No. 4-16 BARRIO SAN LUIS			
Teléfono / Celular:	3184016080	Correo Electrónico:		jeancarlosmartinezr@hotmail.com

Rad No. 2024-211-003141-2
2024-12-17 17:22 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: JEAN CARLOS MA
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 17
Anexos:
By Ope Colombia

Forma de Pago:							
	x	Consignación:	Banco:	BANCOLOMBIA	Número de Cuenta:	83228128301
		Cheque			Tipo de Cuenta:	ahorros

CONCEPTO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LABORES DE APOYO EN LA DEPENDENCIA DE ANÁLISIS DE CRÉDITO SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO

CANTIDAD

La suma de : 1.250.000	$1.250.000
Suma en letras:	UN MILLON DOSCIENTO CINCUETA MIL PESOS MCTE

ANEXOS

*Informe de actividades	X	Estampilla Pro-hospital		OTROS		CUAL

Dando cumplimiento a las normas de seguridad social certifico **bajo la gravedad de juramento** que he pagado los aportes correspondientes

		VALOR PAGADO	IBC	PERIODO DE COTIZACION	PLANILLA	FECHA DE PAGO
EPS:	12,50%	$ 250.000	$ 2.000.000,00	1/11/2024	9478425484	1O/12/2024
PENSIÓN:	16,00%	$ 320.000	$ 2.000.000,00	1/11/2024	9478425484	1O/12/2024
ARP:	2,44%	$ 10.500	$ 2.000.000,00	1/11/2024	9478425484	1O/12/2024
TOTAL PAGADO		$ 580.500				

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE PROCESOS CONTABLES Y DEPARTAMENTO FINANCIERO

	CONCEPTO	LIQUIDACIÓN
27	Est. Prodesarrollo (1%)	$ 1.250.000
28	Est. Pro. Fronterizo (1%)	$ 11
29	Est. Proancianatos (3%)	$ 11
30	Est. Procultura (0,8%)	$ 11
32	Est. Academico (1%),	$ 11
31	Est. Prohospital (2%)	$ 11
48	Est. Tasa Prodeporte (2,5%)	$

	CONCEPTO	LIQUIDACIÓN
	LIBRANZA	$
	Retención en la Fuente(%)	$
303	Retención de ICA (*1000)	$
	Retención de Iva (%)	$
	TOTAL DESCUENTOS	$
	TOTAL A PAGAR	$

FIRMAS

JEAN CARLOS M
JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA

KELLY SOFIA PABON PARRA
TESORERA

EDGAR PEÑARANDA SOTO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

INFORMACION GENERAL	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR, PARA BRINDAR APOYO CONTABLE Y FINANCIERO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER-IFINORTE.
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 2 DE 2	

No. Contrato	IFI-CPS-147-2024
Nombre de contratista	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO
Dependencia	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA
Cédula	1090475013
Municipio	CUCUTA
Departamento	SANTANDER
Periodo comprendido	01 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2024

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: 1 Apoyar en el proceso de conciliación garantizando que los movimientos bancarios coincida de forma precisa con las operaciones realizadas registradas en los respectivos extractos bancarios.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	01 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2024

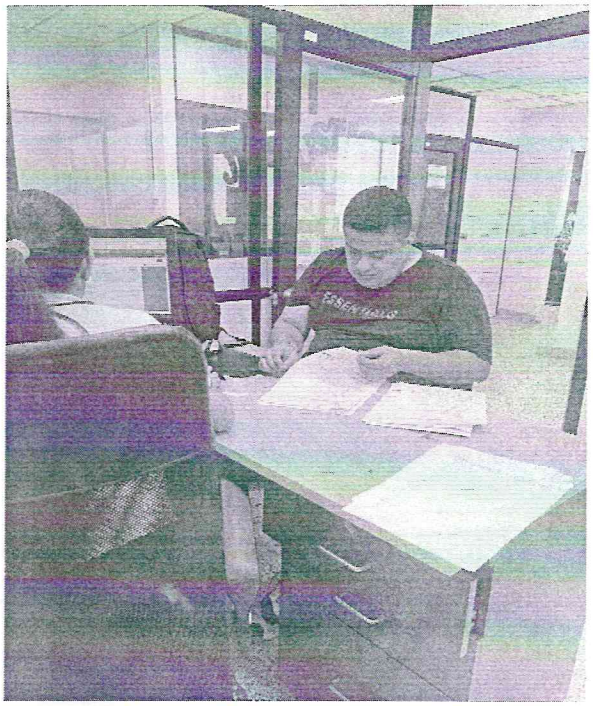
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

1. Se realizó la conciliación diaria de la cuenta 2072 de vehículos extranjeros en la plataforma del SIEP.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: se anexa FOTOS









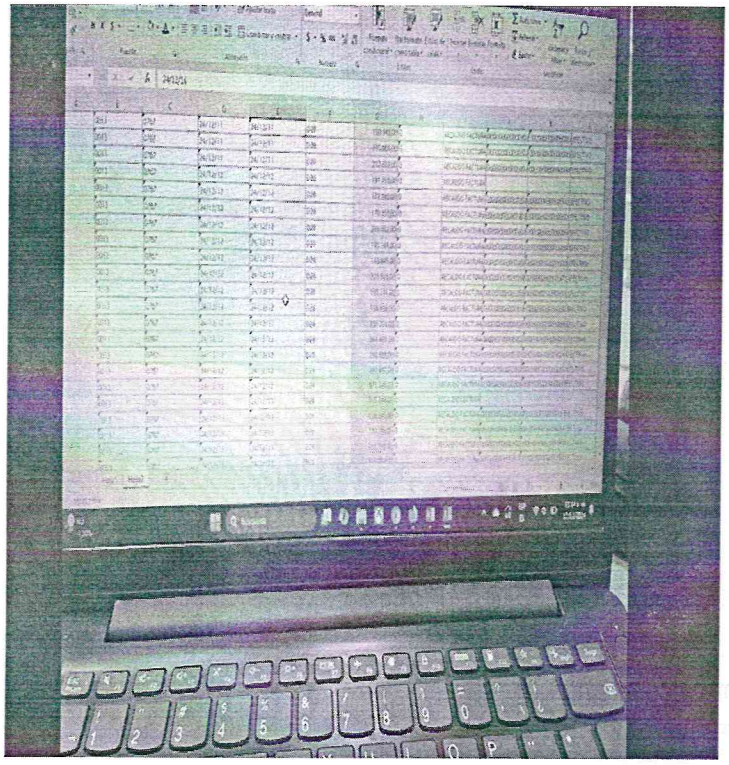
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Realizar conciliación diaria de recaudo por PSE.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	01 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2024

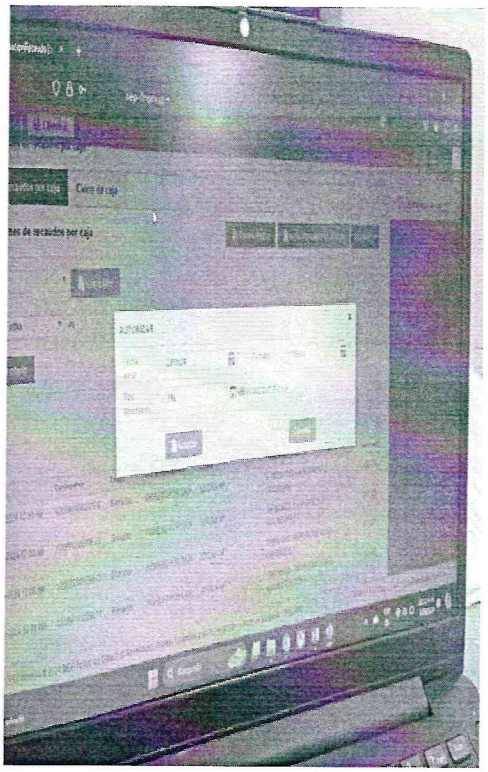
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

1. Descargue diariamente los PSE de la cuenta 2072 de vehículos extranjeros de la plataforma de ECOLLECT

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: se anexa fotos





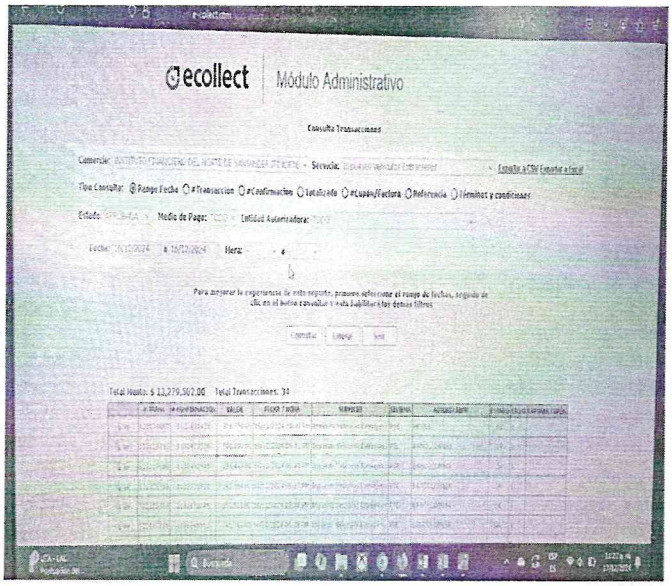
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Descargar información de los históricos y movimientos de forma diaria para reportarlos a la secretaria de hacienda departamental.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	01 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2024

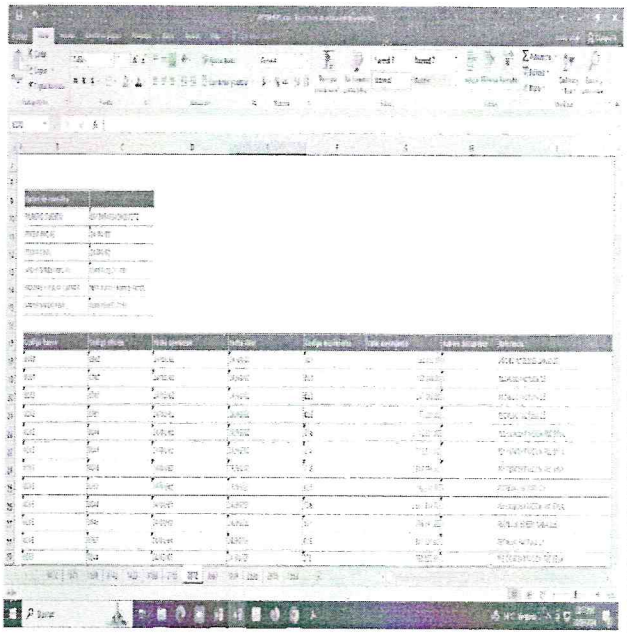
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

1. Descargue diariamente los movimientos históricos M11 y las 13 cuentas, en la plataforma del banco BBVA de la cuenta 2072 se verifica y autoriza con el SIEP.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: se anexa fotos



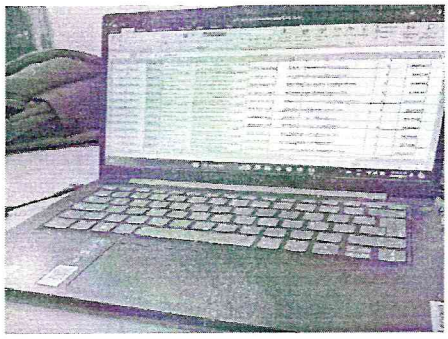


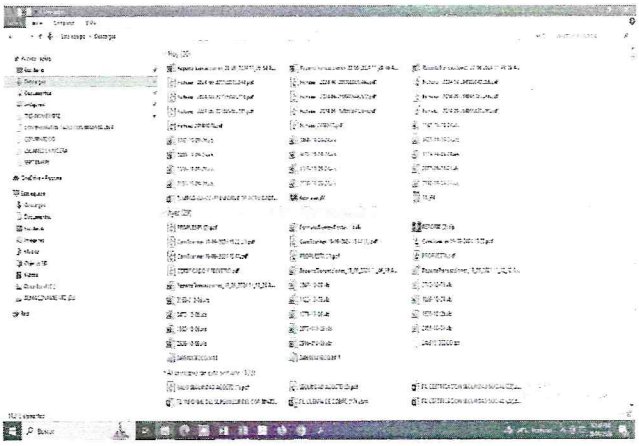
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Verificar los pagos Éxitos y cuentas así como la relación de los pagos generales del instituto al área de contabilidad.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	01 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:
Verificar los pagos pendientes con el banco BBBVA de comprobantes de egresos de los contratista y otra entidades y se hace la descarga de los ficheros para que el tesorero, aprueba los pagos y luego se hace entrega al área de administración de recursos para luego ser subida a la plataforma del SECOP II

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: se anexa fotos





Observaciones de mejora:
Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

EDGAR PEÑARANDA SOTO
Supervisor del contrato

JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA
Contratista

FECHA:	17 DICIEMBRE DE 2024	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	2

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	IFI-CPS-147-2024
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIO**
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA
C.C.	1090475013
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T.	N. A
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR, PARA BRINDAR APOYO CONTABLE Y FINANCIERO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER-IFINORTE.
RUBRO	2.3.2.02.02.-008 Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00000402 de 29 octubre de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	00000479 de 01 noviembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 3.750.000
PLAZO O DURACIÓN	1 mes y 15 dias
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	31 de octubre de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	01 de noviembre de 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N. A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N: A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N. A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$ 3.750.000

FECHA DE TERMINACION	15 de diciembre de 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	460-47-994000080046
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**EDGAR PEÑARANDA SOTO, subgerente área financiera y de mercadeo según resolución No. G342 DEL 26 DE JULIO DE 2024**
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	04 DE DICIEMBRE DEL 2024

2. VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN TÉCNICA GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL-OBLIGACIONES:

ITEM	OBLIGACION	EFICIENTE	DEFICIENTE	OBSERVACIONES
1	Apoyar en el proceso de conciliación garantizando que los movimientos bancarios coincida de forma precisa con las operaciones realizadas registradas en los respectivos extractos bancarios..	X		
2	Realizar conciliación diaria de recaudo por PSE.	X		
3	Descargar información de los históricos y movimientos de forma diaria para reportarlos a la secretaria de hacienda departamental	X		
4	Verificar los pagos Éxitos y cuentas así como la relación de los pagos generales del instituto al área de contabilidad	X		
5	Brindar apoyo en la contabilización de los ingresos del instituto por el área de administración de recursos o terceros.			

CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES			

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$** 3.750.000
2	+ VALOR ADICIÓN	$0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$** 3.750.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$ 2.500.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 1.250.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$ 0**

CONTROL DE PAGOS

PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
1	**00001988 04/12/2024**	**2.500.000**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo EDGAR PEÑARANDA SOTO, en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. IFI-CPS-147-2024 del 01 de noviembre de 2024, **CERTIFICO** que: JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 01 de diciembre a 15 de diciembre de 2024.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ **(1.250.000)** (un millón doscientos cincuenta mil pesos) correspondiente al pago **Nº 2** de **2** estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA
Fondo de pensiones	PORVENIR	PORVENIR
Valor	$320.000	$320.000
Empresa administradora de salud (EPS)	COMPENSAR	COMPENSAR
Valor $	$ 250.000	$ 250.000
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA	POSITIVA
Valor	$ 10.500	$ 10.500
Valor total de cotización	$ 580.500	$ 580.500
N° de Planilla	9478425484	9478425451
Operador de Pago	APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA
Periodo Cotización	DICIEMBRE	NOVIEMBRE
Fecha de pago	2024/12/10	2024/12/03
Usuario y Contraseña (del operador de pago para verificación de los aportes)	Usuario: 1090475013 Clave: Rivera1994	Usuario: 1090475013 Clave: Rivera1994

Observaciones (Si hay lugar a ello):

—

EDGAR PEÑARANDA SOTO
Supervisor del contrato

JEAN CARLOS MARTINEZ
JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA
Contratista

ARNULFO SANCHEZ DUEÑAS
GERENTE
Ordenador del Gasto

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL AREA FINANCIERA Y DE MERCADEO

CERTIFICA

Que una vez verificado la información correspondiente del pago de la Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA, identificada con la C.C. 1090475013 correspondiente al periodo de **DICIEMBRE** se logró constatar que el referido canceló los siguientes valores:

PLANILLA	SALUD	PENSION	A.R.L.	PERIODO	FECHA DE PAGO	VALOR TOTAL
9478425484	$ 250.000	$ 320.000	$10.500	DICIEMBRE	2024/12/03	$580.500

Que, los aportes realizados por el contratista y enunciados anteriormente fueron cancelados por la plataforma APORTES EN LINEA

Dada en San José de Cúcuta a los 17 días del mes de diciembre de 2024, con destino a la cuenta de cobro número 02 de 02, en virtud del contrato N° IFINCPS-147-2024 del 01 de NOVIEMBRE del 2024.

EDGAR PEÑARANDA SOTO
SUPERVISOR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090475013		MARTINEZ RIVERA JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida 7 N. 4-16 Barrio San Luis	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5899595	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1113582955	9478425484	I	2025/01/07	2024/12/10	NEQUI	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090475013		MARTINEZ RIVERA JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida 7 N. 4-16 Barrio San Luis	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5899595	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1113582955	9478425484	I	2025/01/07	2024/12/10	NEQUI	0	$580,500

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1090475013	MARTINEZ RIVERA JEAN CARLOS									X									230301	30	EPS008	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

A. LUGAR Y FECHA: CÚCUTA 17 DE DICIEMBRE DE 2024

B. EMPRESA Y DEPENDENCIA: IFINORTE

C. DATOS DEL TRABAJADOR QUE ENTREGA EL CARGO:

NOMBRES Y APELLIDOS: JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA

N°. CÉDULA: 1.090.475.013

PERFIL PROFESIONAL:

PROFESIÓN: ADMINISTRADORDE EMPRESAS

NÚMERO DE TARJETA PROFESIONAL: TP-96219

D. DATOS DEL CARGO QUE SE ENTREGA: APOYO A TESORERÍA

OBJETO DE SU CONTRATO:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR PARA BRINDAR APOYO CONTABLE Y FINANCIERO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y MERCADEO DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER.

RELACION DE ACTIVIDADES DE PRIMORDIALES A EJECUTAR EN EL ÁREA		**ACTIVIDADES QUE QUEDAN EN PROCESO**
OBLIGACIONES		
1.	Realizar conciliación diaria de recaudo por PSE	DE LA CUENTA 2072 AL DIA CON EL MES DE DICIEMBRE CONCILIACION DIARIA. QUEDA PENDIENTE EL MES DE DICIEMBRE
2.	Descargar información de los históricos y movimientos de forma diaria para reportarlos a la Secretaria de Hacienda Departamental	SE EFECTUA A DIARIO EL REPORTE DE LAS CUENTAS AL DIA CON EL MES DE DICIEMBRE
3.	Apoyar las inquietudes de los clientes, que se generen con ocasión de los pagos realizados por plataforma	NA

3.	ocasión de los pagos realizados por plataforma PSE..	NA
4.	Verificar los pagos exitosos y cuentas, así como la relacion de los pagos generales del instituto al área de Contabilidad	SE DESCARGA LOS FICHEROS DEL BANCO BBVA PARAVERIFICAR LA RELACION CON LOS COMPROBANTE DE PAGO DE LOS CONTRATISTA Y DIFERENTES CONVENIOS.
5.	Apoyar en el proceso de conciliación de la información de las operaciones realizadas contra los respectivos extractos bancarios	DE LA CUENTA 2072 SE REALIZA LAS CONCILIACIONES CON EL SIEP CON LOS CONVENIOS HASTA EL DIA DE DICIEMBRE
6.	Brindar apoyo en la contabilización de los ingresos del Instituto, por el área de administración de recursos o terceros.	N.A

RELACIÓN DE EXPEDIENTES Y/O DOCUMENTOS A SU CARGO:

A continuación, se presenta la relación de todos los soportes y evidencias del trabajo realizado desde el área o dependencia tesorería.

MEDIO FÍSICO

- **Documentos**
- **N.A**
- **Expedientes**

1. NO APLICA

- **Registros**

1. NO APLICA

- **Actas**

1. No APLICA

- **Planes**

1.NO APLICA

- **Documentos Digitales**

SE RELACIONA EN EL COMPUTADOR DE TESORERIA EL ARCHIVO DE EXCEL DE LA CONCILIACIONES DE LA CUENTA 2072 VEHICULOS EXTRANJEROS DEL MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE.

RELACION DE UTILES DE ESCRITORIO:

N.A

RELACION DE MOBILIARIO, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA (Adjuntar inventario de control de bienes):

N.A

DATOS DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE ENTREGA EL CARGO:

NOMBRES Y APELLIDOS:	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA
CARGO:	CONTRATISTA
FIRMA:	JEAN CARLOS M

DATOS DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE EL CARGO:

NOMBRES Y APELLIDOS:	EDGAR PEÑARANDA SOTO
CARGO:	SUBGERENTE FINANCIERO Y DE MERCADEO
FIRMA:	

17/01/2024. No se pudo realizar la verificación de la información digital, dado que se encuentra ubicada en la unidad de almacenamiento de un computador de escritorio y no en documentos compartidos. La existencia de esta información es responsabilidad de la Tesorera General.

17:19hrs.

IFINORTE Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	MPAG-GA-PS-F6	
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	FECHA 30/05/2023	VERSIÒN 4
	PAZ Y SALVO	Página 1 de 1	

FUNCIONARIO O CONTRATISTA:	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA	C.C. N°	1090.475.013	
CARGO:	CONTRATISTA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
DEPENDENCIA:	SUBGERENTE FINANCIERO Y DE MERCADEO	DÍA 17	MES 12	AÑO 2024

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL RETIRO DE CONTRATISTA

1. *GRUPO DE GESTION ADMINITRATIVA Y DOCUMENTAL*

☑ Contratación	☒ Gestión Documental	☑ Sistemas

2. *TALENTO HUMANO*

Certifico que el funcionario está a Paz y Salvo por Concepto de:

			SI	NO
	• Entrega de Carnet	Manifiesto que conozco y debo practicarme el examen ocupacional de retiro hasta máximo los 5 días hábiles antes de la terminación del contrato dirigido a IFINORTE.	X	
	• Comisiones o Autorizaciones de Desplazamiento			
	• Copia del informe de entrega de cargo	Como contratista entrego copia del último informe de gestión en ( ) folios.	SI	NO

Certifico que el contratista está a paz y salvo, por cualquier concepto del Área Administrativa y Jurídica (Punto 1 y 2).	LEE JOHAN CACERES CACERES Subgerente Administrativo y Jurídico

3. *GESTIÓN FINANCIERA*

☑ Tesorería

Certifico que el contratista está a paz y salvo, por cualquier concepto del Área financiera.	EDGAR PEÑARANDA SOTO Subgerente Financiero y de Mercadeo

EDGAR PEÑARANDA SOTO

Supervisor del contrato

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
Nit. 900257281 - 1
Dirección: AV 2E # 5-35 LA CEIBA
Tel: 5777177 - 5777188 - 5777199

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

RETIRO

Tipo certificación: Ingreso ◯ Periódico ◯ Retiro ⊗ Post incapacidad ◯ Caso ocupacional ◯
Control ◯ Reubicación ◯ Ingreso al SVE ◯ Trabajo en alturas ◯



Fecha 24/10/2024 09:28:00

Empresa PARTICULAR MEDICINA LABORAL

Doc. Identidad CC 1090475013 Nombre JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA

Cargo ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL EGRESO

NO sospecha de enfermedad profesional
NO secuelas de accidentes de trabajo
Enfermedad común

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.EGRESO SATISFACTORIO- SE SOLICITA VALORACIÓN POR SU EPS.

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ◯ Auditivo ◯ Respiratorio ◯ Cardiovascular ◯ Psicosocial ◯ Ergonómico ◯ Otros ◯

REMISIÓN SI ⊗ NO ◯ EPS SI ⊗ NO ◯

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

DIEGO FERNANDO SALAZAR APONTE
Especialidad: MEDICO EN MEDICINA LABORAL
CC: 1090369444 RM: 004536

JEAN CARLOS M

Trabajador: JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA
CC: 1090475013
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica