

EMPRESA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTR

Factura N°. NA - 289

N° OS	Identificación	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
4161	10297981	CAMPO EDGAR FERNANDO			08/01/2025	EXAMEN LABORAL DE RETIRO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR						
SubTotal						
4330	1061711929	MUÑOZ AHUMADA JORGE LUIS			10/01/2025	EXAMEN LABORAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
PERFIL LIPIDICO						
EXAMEN LABORAL						
OPTOMETRIA						
GLUCOSA						
HEMOGRAMA						
SubTotal						
4341	1002970092	RODRIGUEZ OBANDO DIANA VANESA			10/01/2025	EXAMEN LABORAL DE RETIRO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN LABORAL						
SubTotal						
4507	1007419358	MOSQUERA TUNUBALA HEIDY JOHANA			14/01/2025	EXAMEN LABORAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
PERFIL LIPIDICO						
EXAMEN LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR						
AUDIOMETRIA TAMIZ						
OPTOMETRIA						
HEMOGRAMA						
GLUCOSA						

SubTotal

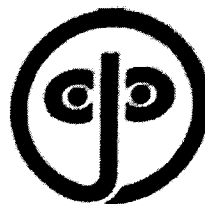
145,000

Total a Pagar

325,000

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 2 6 7 9 9 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE MANUEL TEJADA AGUILAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86001809 de GRANADA (META) Y Tarjeta Profesional No 31831-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JOSE MANUEL TEJADA AGUILAR
CONTADOR PUBLICO
TEJADA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania
86.001.809

NOMBRE

TEJADA AGUILAR

APellidos

JOSE MANUEL

Nombre

Jose Manuel Tejada Aguilar



Cuando y donde: _____
Deseo: _____
Documento Certificado: _____
Nombre de: _____
C.C.: _____
Jose Manuel Tejada Aguilar 31821-7
Firma Contador T.P. No.

SOLO PARA USO INFORMATIVO



MOLE DETENIDO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1962

GRANADA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

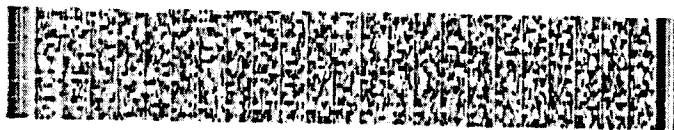
1.65 A+
ESTATURA G.S. RH

M
SEXO

24-SEP-1981 GRANADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL
Asociacion de Contadores Publicos



31831-T
JOSE MANUEL
TEJADA AGUILAR
C.C. 86.001.809
RESOLUCION 17/763/1983
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
DIRECCION DE CONTADORES PUBLICOS

FECHA 27/763/1983

0188501-01A-02-22085277
31831-T
Este carnet es el unico documento que le acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 40 de 1990.
Al expedirse a partir de ahora solo tiene validez para
el ejercicio de la actividad profesional en la U.N. de la
Contaduría a la carta 16.230.01 - 21.000.01

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 NIT. 900145581-5 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									
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES									
CUENTA DE COBRO									
CERTIFICADO DE COSTOS									
PAGO SEGURIDAD SOCIAL									

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° 051 DE 2025 de la empresa OCUPACIONAL SALUD IPSO S.A.S, con Nit N° 901743344-5, cuyo objeto es: "Realizar evaluaciones ocupacionales de pre ingreso 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, Cajibío, 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 11 días del mes de Mayo de 2025


JUAN GABRIEL CHAUX ESPAÑA
 Asesor Jurídico

"MAS EFICIENTES, MAS HUMANOS"

Piendamó Carrera 4 No. 5 – 78 Barrio La Inmaculada

Teléfono: 8250276

Email: esecentro1@hotmail.com

	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		OCUPACIONAL SALUD IPSO S.A.S		FECHA
IDENTIFICACION		901.743.344		DIA MES AÑO
				11 3 2025
DOCUMENTOS REQUERIDOS		APLICA		OBSERVACIONES
ITEM	ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION	SI	NO	
1	CONTRATO O ACTA DE ADICION	X		COPIA PARA PRIMER PAGO
2	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	X		COPIA PARA PRIMER PAGO
3	ACTAS DE INICIO	X		COPIA PARA PRIMER PAGO
4	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	X		COPIA PARA PRIMER PAGO
5	POLIZA O ACTUALIZACION DE POLIZAS	X		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	
12	Certificado SECOP	x		
	RECIBE:			
	AREA DE CUENTAS POR PAGAR			FECHA DE RECIBO

**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

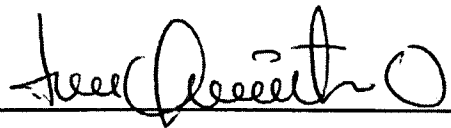
El Suscrito NELBY LORENA QUINTERO ORTIZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 40189559 de Villavicencio, certifica que la sociedad OCUPACIONAL SALUD IPSO, identificada con NIT. 901743344-5, en mi condición de representante legal de OCUPACIONAL SALUD IPSO, identificada con NIT. 901743344-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Cauca, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por los profesionales independientes que laboran en la compañía con contrato de prestación de servicios durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

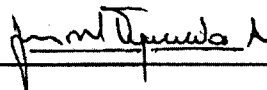
La presente se expide a los siete días del mes de marzo de 2025, en Popayán Cauca

Se firma según el caso por:

Firma Representante Legal
C.C. No. 40189559



Firma Contador



NOMBRE. José Manuel Tejada Aguilar
C.C. No. 86.001.809
T.P. No. 31.831-T