

	FORMATO ACTAS	CÓDIGO JUR-F-08
		VERSIÓN 04
		PÁGINA 1 de 3

ACTA No. <u>11</u>											
CIUDAD	FUSAGASUGA			FECHA PRESENTE ACTA	20	03	2025				
	INICIO				SUSPENSION						
	REINICIO				PRORROGA						
	ADICION				MODIFICACION						
	ENTREGA Y RECIBO				LIQUIDACION						
x	PAGO PARCIAL No. <u>07</u>				OTRA CUAL? _____						
	FINALIZACION O TERMINACION BILATERAL										
Contrato No.	74-2024			Fecha de Suscripcion del Contrato				03	07	2024	
Objeto	SERVICIO DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO Y EGRESO, CUADRO DE VACUNACIÓN Y PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE FUSAGASUGÁ - EMSERFUSA ESP										
Plazo de Ejecucion	Seis (06) meses			Fecha Acta de Inicio	03	07	2024	Fecha de Terminación	02	01	2025
Fecha de prorrogas	31	12	2024	Tiempo de prorrogas				Un (1) mes			
Fecha de reinicio				Nueva Fecha de terminación				01	02	2025	
Fecha de prorrogas	31	01	2025	Tiempo de prorrogas				Treinta (30) días			
Fecha de reinicio				Nueva Fecha de terminación				03	03	2025	
Fecha de prorrogas	03	03	2025	Tiempo de prorrogas				Veintiocho (28) días			
Fecha de reinicio				Nueva Fecha de terminación				31	03	2025	
Valor del Contrato	VALOR INICIAL: HASTA LA SUMA DE SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$65,000,000) INCLUIDO IVA Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY. ADICIÓN 1: DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 10,000,000) INCLUIDO IVA Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY. VALOR TOTAL: SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 75,000,000) INCLUIDO IVA Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY.										
Nombre del Contratista	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ (COOPSUMAPAZ)-NUBIA NOVOA LOZANO										
Supervisor	LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR – Jefe Division Administrativa SARA NATALIA MORENO PÉREZ-Profesional Universitaria de Gestion Humana										
Interventor	N.A.										
Ingreso al almacen	No Aplica	X	Aplica		Número		Fecha ingreso				

5:51 PM
20-03-2025

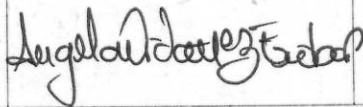
	FORMATO ACTAS	CÓDIGO JUR-F-08
		VERSIÓN 04
		PÁGINA 2 de 3

En el Municipio de Fusagasugá, a los veinte (20) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025), la Doctora LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR – Jefe de la División Administrativa y SARA NATALIA MORENO PÉREZ P.U. Gestión humana en calidad de SUPERVISOR (es) y/o INTERVENTOR (es) del contrato anteriormente descrito, realizan el acta N°11 correspondiente al acta parcial de pago No. 07, por concepto de los servicios de evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso y egreso, programas de prevención y educación en salud en cumplimiento del SG-SST para la Empresa de Servicios Públicos de Fusagasugá EMSERFUSA E.S.P., en lo comprendido al periodo desde el primero (1) de febrero al veintiocho (28) de febrero del año dos mil veinticinco (2025), por valor de **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS MCTE. (\$ 12,816,000)** por lo tanto, manifiesto que es procedente ordenar el pago correspondiente, ya que se ha efectuado la revisión previa a las actividades, y a los documentos pertinentes por parte del supervisor del contrato evidenciándose que se viene cumpliendo satisfactoriamente con el objeto contractual.

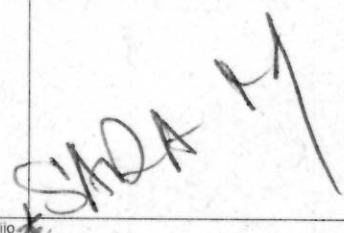
BALANCE DEL CONTRATO

Valor del contrato		\$ 65,000,000
PRIMER PAGO	\$	7,716,000
SEGUNDO PAGO	\$	5,581,000
TERCER PAGO	\$	3,132,000
CUARTO PAGO	\$	12,381,000
QUINTO PAGO	\$	11,570,000
ADICIÓN 1		\$ 10,000,000
SEXTO PAGO	\$	9,283,000
SEPTIMO PAGO	\$	12,816,000
Saldo por ejecutar	\$	12,521,000

No siendo otro el objeto de la presente, se firma en Fusagasugá a veinte (20) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

Firmas			
INTERVENTOR	SUPERVISOR	CONTRATISTA	*ORDENADOR DEL GASTO
Nombre N/A	LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR – Jefe Division Administrativa	Nombre N/A	Nombre N/A
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
N/A			N/A

	FORMATO ACTAS	CÓDIGO JUR-F-08
		VERSIÓN 04
		PÁGINA 3 de 3

N/A	SARA NATALIA MORENO PÉREZ -Profesional Universitaria de Gestion Humana	Firma: N/A	Firma: N/A
N/A		N/A	N/A

Elaboro: Luis Alberto Clavijo
Romero - Aux. Administrativo.
*Revision Jurídica: N.A.

*La firma del ordenador del gasto se requiere para las adiciones y la liquidación.

	INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA		CÓDIGO JUR-F-13
			VERSIÓN 06
			PÁGINA 1 de 3

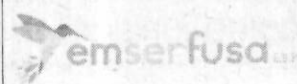
CIUDAD:	FUSAGASUGA	FECHA INFORME	20	03	2025	INFORME	7
CONTRATO	74-2024	FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	03	07	2024		
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO Y EGRESO, CUADRO DE VACUNACIÓN Y PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE FUSAGASUGÁ - EMSERFUSA ESP						
PLAZO DE EJECUCION	Siete (07) meses y cincuenta y ocho (58) días	FECHA INICIO	03	07	2024	FECHA DE TERMINACION	31 03 2025
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL: HASTA LA SUMA DE SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$65,000,000) INCLUIDO IVA Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY. ADICIÓN 1: DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 10,000,000) INCLUIDO IVA Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY. VALOR TOTAL: SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 75,000,000) INCLUIDO IVA Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY.						
NOMBRE CONTRATISTA	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ (COOPSUMAPAZ)-NUBIA NOVOA LOZANO						
NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR – Jefe División Administrativa SARA NATALIA MORENO PÉREZ-Profesional Universitaria de Gestión Humana						

La Interventora y/o Supervisora LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR – Jefe de la División Administrativa y SARA NATALIA MORENO PÉREZ P.U. Gestión humana Certifican: Que verificado el objeto del contrato No.74-2024, se ha podido constatar que la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ (COOPSUMAPAZ) ha cumplido con dicho objeto, durante el periodo comprendido desde el primero (1) de febrero al veintiocho (28) de febrero del año dos mil veinticinco (2025), por concepto de los servicios de evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso y egreso, programas de prevención y educación en salud en cumplimiento del SG-SST los cuales se han recibido a satisfacción, por parte de la Empresa de Servicios Públicos de Fusagasugá EMSERFUSA E.S.P.

Que se ha efectuado la revisión previa de las atenciones médicas registradas en el anexo presentado por el contratista y que los documentos allegados que soportan la cuenta cumplen con los requisitos contractuales.

Por lo anterior manifiesto que es procedente ordenar el pago correspondiente a la factura No. IPS-5267, por valor total de DOCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS MCTE. (\$ 12,816,000).

EXAMENES MEDICOS					
ITEM	EXAMEN	UNIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL (INGRESO-PERIODICO-RETIRO)	Und.	53	\$ 50,000	\$ 2,650,000
2	OPTOMETRIA	Und.	53	\$ 27,000	\$ 1,431,000
3	VALORACIÓN SALUD MENTAL	Und.	0	\$ 40,000	\$ 0
4	GLICEMIA	Und.	50	\$ 15,000	\$ 750,000
5	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POR POST INCAPACIDAD	Und.	6	\$ 90,000	\$ 540,000
6	PERFIL LIPIDICO: COLESTEROL TOTAL- COLESTEROL HDL- COLESTEROL LDL-	Pact	50	\$ 33,000	\$ 1,650,000



INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA

CÓDIGO JUR-F-13

VERSIÓN 06

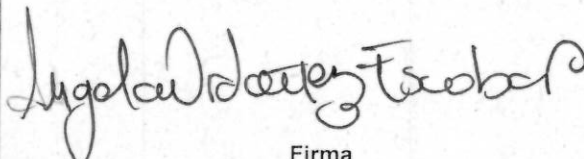
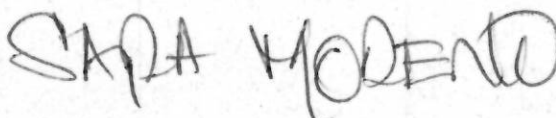
PÁGINA 2 de 3

	TRIGLICERIDOS				
7	CUADRO HEMATICO	Und.	50	\$ 18,000	\$ 900,000
8	PARCIAL DE ORINA	Und.	0	\$ 13,000	\$ 0
9	AUDIOMETRIA	Und.	53	\$ 27,000	\$ 1,431,000
10	ESPIROMETRIA	Und.	45	\$ 27,000	\$ 1,215,000
11	VISIOMETRIA	Und.	0	\$ 22,000	\$ 0
12	ELECTROCARDIOGRAMA	Und.	29	\$ 48,000	\$ 1,392,000
13	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	0	\$ 5,000	\$ 0
14	ENFASIS EN ESPACIOS CONFINADOS	Und.	0	\$ 5,000	\$ 0
15	ENFASIS EN ALTURAS	Und.	2	\$ 5,000	\$ 10,000
16	ENFASIS CARDIOVASCULAR	Und.	0	\$ 5,000	\$ 0
17	ENFASIS DERMATOLOGICO	Und.	0	\$ 5,000	\$ 0
18	CERTIFICACIÓN EN SEGURIDAD VIAL	Und.	0	\$ 5,000	\$ 0
19	PRUEBA DE EMBARAZO	Und.	0	\$ 17,500	\$ 0
20	TAMIZAJE DE SENO	Und.	0	\$ 30,000	\$ 0
21	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA / PSICOMOTRIZ	Und.	5	\$ 60,000	\$ 300,000
22	BATERIA PSICOLOGICA PARA CONDUCTORES	Und.	0	\$ 50,000	\$ 0
SUBTOTAL					\$ 12,269,000
PARA TRABAJO EN ALTURAS					
ITEM	EXAMEN	UNIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
23	CONSULTA MÉDICA OCUPACIONAL	Und.	0	\$ 50,000	\$ 0
24	AUDIOMETRIA	Und.	0	\$ 27,000	\$ 0
25	OPTOMETRIA	Und.	0	\$ 27,000	\$ 0
26	ELECTROCARDIOGRAMA	Und.	0	\$ 48,000	\$ 0
27	PERFIL LIPIDICO: COLESTEROL TOTAL- COLESTEROL HDL- COLESTEROL LDL- TRIGLICERIDOS	Pact	0	\$ 33,000	\$ 0
28	CUADRO HEMATICO	Und.	0	\$ 18,000	\$ 0
29	GLUCOSA EN SUERO (GLICEMIA)	Und.	0	\$ 15,000	\$ 0
30	CONSULTA NUTRICION	Und.	0	\$ 40,000	\$ 0
31	PRUEBA PSICOLOGICA (TEST DE ALTURAS)	Und.	5	\$ 53,000	\$ 265,000
SUBTOTAL					\$ 265,000
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS					
ITEM	EXAMEN	UNIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
32	KOH	Und.	1	\$ 14,000	\$ 14,000
33	FROTIS FARINGEO	Und.	1	\$ 14,000	\$ 14,000
34	COPROLOGICO	Und.	1	\$ 14,000	\$ 14,000
SUBTOTAL					\$ 42,000
VACUNAS					
ITEM	VACUNA	UNIDAD	CANT.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
35	VACUNA TETANO	Und.	0	\$ 50,000	\$ 0
36	VACUNA FIEBRE AMARILLA	Und.	0	\$ 135,000	\$ 0
37	VACUNA FIEBRE TIFOIDEA	Und.	0	\$ 158,000	\$ 0
38	VACUNA ANTIRRABICA	Und.	0	\$ 190,000	\$ 0
39	VACUNA HEPATITIS A+B (TWINRIX)	Und.	0	\$ 180,000	\$ 0
40	VACUNA INFLUENZA	Und.	0	\$ 77,000	\$ 0
41	ANTICUERPOS DE HEPATITIS B	Und.	0	\$ 65,000	\$ 0
SUBTOTAL					\$ 0
PROGRAMAS					
ITEM	PROGRAMA	UNIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
42	ANÁLISIS PUESTO DE TRABAJO, REALIZADO POR FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADO EN SALUD OCUPACIONAL PARA CALIFICACIÓN DE ORIGEN.	Und.	0	\$ 1,250,000	\$ 0
43	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO AUDITIVO	Und.	0	\$ 1,100,000	\$ 0

	INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	CÓDIGO JUR-F-13
		VERSIÓN 06
		PÁGINA 3 de 3

44	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO CARDIOVASCULAR	Und,	0	\$ 1,100,000	\$ 0
45	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO VISUAL	Und,	0	\$ 1,100,000	\$ 0
46	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO RESPIRATORIO	Und,	0	\$ 1,100,000	\$ 0
47	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO PSICOSOCIAL	Und,	0	\$ 1,100,000	\$ 0
48	ELABORACIÓN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO DESORDENES MUSCULO ESQUELÉTICOS	Und,	0	\$ 1,100,000	\$ 0
49	INSPECCIÓN PUESTO DE TRABAJO	Und,	0	\$ 220,000	\$ 0
50	CASO OCUPACIONAL (RECOMENDACIONES LABORALES)	Und,	0	\$ 90,000	\$ 0
51	CONSULTA POR PSICOLOGIA	Und,	3	\$ 40,000	\$ 120,000
52	CAPACITACIÓN POR PSICOLOGIA (SVE PSICOSOCIAL) x HORA	Und,	0	\$ 100,000	\$ 0
53	HORA MESAS LABORALES	Und,	0	\$ 140,000	\$ 0
54	HORA REVISION PROFESIOGRAMA	Und,	0	\$ 130,000	\$ 0
55	HORA MESA DE TRABAJO	Und,	0	\$ 100,000	\$ 0
56	PRUEBA COGNITIVA	Und,	1	\$ 120,000	\$ 120,000
SUBTOTAL					\$ 240,000
VALOR TOTAL FACTURA					\$ 12,816,000

No siendo otro el objeto de la presente se firma en Fusagasugá, a los veinte (20) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

FIRMAS	
INTERVENTOR	SUPERVISOR
Nombre: N.A.	Nombre: LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR Jefe División Administrativa
N/A	
Firma	Firma
Nombre: N.A.	Nombre: SARA NATALIA MORENO PÉREZ - P.U. Gestión Humana
N/A	
Firma	Firma