Ocupacional Salud IPSO

LICENCIA EN SST: 73743 - 20/SEP/2018
Cel: 3028666568
Correo: ocupacionalsaludipso@gmail.com
Popayán - Cauca

EMPRESA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTR

Factura N°. NA - 319

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
5111	1061825773	GUERRERO GUACHETA GENESIS GUISELA			05/02/2025	EXAMEN LABORAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

PERFIL LIPIDICO	35,000
EXAMEN LABORAL	30,000
OPTOMETRIA	25,000
AUDIOMETRIA TAMIZ	25,000
HEMOGRAMA	15,000
GLUCOSA	15,000
SubTotal	**145,000**

5158	1003102632	SARRIA CHACON KAREN VALENTINA			07/02/2025	EXAMEN LABORAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

PERFIL LIPIDICO	35,000
EXAMEN LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	30,000
OPTOMETRIA	25,000
HEMOGRAMA	15,000
GLUCOSA	15,000
SubTotal	**120,000**

5282	48573594	ERAZO HERNANDEZ ADELAIDE			12/02/2025	EXAMEN LABORAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

PERFIL LIPIDICO	35,000
EXAMEN LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	30,000
OPTOMETRIA	25,000
HEMOGRAMA	15,000
GLUCOSA	15,000

E.S.E CENTRO 1	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
		3	4	2025

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	
12	Certificado SECOP	x		
	RECIBE:			
	AREA DE CUENTAS POR PAGAR			FECHA DE RECIBO

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

BENEFICIARIO:	OCUPACIONAL SALUD IPSO S.A.S	**IDENTIFICACIÓN (CC Ó NIT):**	901743344-5		
NÚMERO DE CONTRATO:	051	**NÚMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:**	NA-1052	**PERIODO A COBRAR:**	FEBRERO

FECHA	HORA	ÁREA QUE ENTREGA	FOLIOS	ÁREA DESTINO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
03-04-25	12:30pm	APOJO a la sup.	13	Supervisor.		
03-04-25	1:45pm	Supervisor	13	CxP		
03-04	17:16	CxP		proyp		
7-4	12:04	PRESUPUESTO		SUBPROGERENCIA		OK
		adtiva		Gerencia		

E.S.E CENTRO 1	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	**X**								
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES	**X**								
CUENTA DE COBRO	**X**								
CERTIFICADO DE COSTOS	**X**								
PAGO SEGURIDAD SOCIAL	**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° 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, 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 03 días del mes de Abril de 2025

JUAN GABRIEL CHAUX ESPAÑA
Asesor Jurídico

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

Powered by CamScanner

JOSE MANUEL TEJADA AGUILAR
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 31831-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
86.001.809

TEJADA AGUILAR

JOSE MANUEL



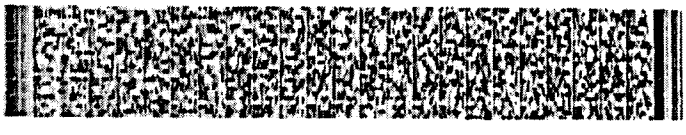
Ciudad y fecha: _____
Destino : _____
Documentos Certificados: _____
Nombre de : _____
C.C : _____

_____ 31831-T
Firma Contador T.P. No.

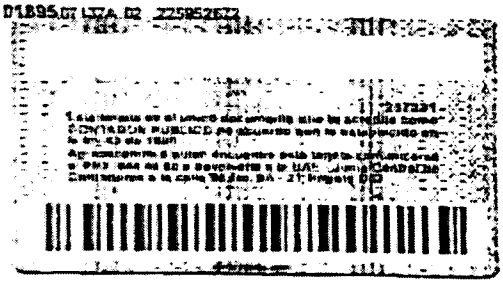
SOLO PARA USO INFORMATIVO



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1962
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-SEP-1981 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL







CALLE 17 N° 13 – 14 Segundo Piso – Granada Meta. ☎ 6580404/320 858 83 07
Email: ascontables2010@gmail.com

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

42[illegible]

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

Powered by CamScanner