

	INFORMES	Código: PE-E-F23
		Versión: 1
		Vigencia: 6-nov-20

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO INTRAPITALITO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO MINIMA CUANTIA No CA 020 DE 2025

CONTRATISTA	DISTRIALTURAS Y SALUD LABORAL con NIT 901311051-9, cuyo representante legal es el Señor BRIAND CAMILO URBANO BETANCOURT, identificado con cédula de ciudadanía No 1.083.929.231.
CONTRATANTE:	Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito INTRAPITALITO.
OBJETO DEL CONTRATO:	“La prestación de servicios para la realización de los exámenes médicos ocupacionales, así como el diagnostico de condiciones de salud; análisis de puesto de trabajo y batería de riesgo psicosocial de los empleados del instituto de tránsito y transporte de Pitalito”
LUGAR:	Municipio de Pitalito, Huila
VALOR:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$20.000.000)
PLAZO DE EJECUCION:	Ocho meses (08), sin exceder la presente vigencia fiscal, y/o hasta agotar disponibilidad presupuestal.
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	01 de septiembre de 2025

Dentro del proceso de supervisión del Contrato CA No. 020 de 2025, que realiza el Profesional Universitario de la División Administrativa del Instituto de Tránsito y Transporte del Municipio de Pitalito INTRAPITALITO, se encuentra que:

- ✓ Garantizo que las evaluaciones médicas fueran practicadas por profesionales en la materia y contaran con licencia expedida por la entidad departamental de salud.
- ✓ Garantizo el servicio de medicina laboral, toma de muestras, laboratorio clínico, psicología, optometría y fonoaudiología para la práctica de las evaluaciones medicas ocupacionales.
- ✓ Conto con las locaciones adecuadas en el Municipio de Pitalito, para la práctica de las evaluaciones medicas ocupacionales.
- ✓ Garantizó que las mediciones de iluminación, las mediciones de sonido, el diagnóstico de las condiciones de salud de los empleados del Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito, fueran elaborados por profesionales de la materia y que contaran con la respectiva licencia expedida por la entidad departamental de salud.

	INFORMES	Código: PE-E-F23
		Versión: 1
		Vigencia: 6-nov-20

- ✓ Socializo el diagnóstico de las condiciones de salud, el análisis de puesto de trabajo, la batería de riesgo psicosocial, las mediciones de iluminación y las mediciones de sonido, con el personal que disponga el Instituto
- ✓ Entrego en medio físico y magnético el diagnóstico de las condiciones de salud.
- ✓ Dio cumplimiento a las responsabilidades contenidas en el Artículo 4. De la Resolución número 1843 de 2025.
- ✓ Atender las necesidades que sean inherentes a la naturaleza del objeto del contrato.
- ✓ No se presentaron situaciones que pudieran generar daño o perjuicio directa o indirectamente a terceros, por acción inapropiada, negligencia u omisión de su parte, en el curso normal del servicio relacionado con el presente contrato.
- ✓ Suscribió la correspondiente acta de inicio.
- ✓ Demostró el pago de los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARP) y aportes parafiscales señalados por la Ley 789 de 2002, si estuviese obligado a ello.

BALANCE FINANCIERO

• Valor Inicial del contrato:	\$ 20.000.000
• Valor a pagar factura FE4635	\$ 3.967.200
• Valor pagado del contrato	\$ 5.108.000
• Saldo por ejecutar	\$ 10.924.800

El Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito INTRAPITALITO, cancelará a **DISTRIALTURAS Y SALUD LABORAL** con NIT 901311051-9, cuyo representante legal es el Señor BRIAND CAMILO URBANO BETANCOURT, identificado con cédula de ciudadanía No 1.083.929.231, el valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$3.967.200) de conformidad con la factura electrónica de venta N. **FE4635** de fecha 29 de agosto. Por el servicio prestado.


JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO
 Profesional Universitario
 División Administrativa y financiera.

510

	CONSTANCIAS O CERTIFICACIONES	Código: GA-D-F06
		Versión: 1
		Vigencia: 08-Mar-21

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL
INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO.
NIT. 900522279-2**

CERTIFICA:

Que **DISTRIALTURAS Y SALUD LABORAL** con NIT 901311051-9, cuyo representante legal es el Señor BRIAND CAMILO URBANO BETANCOURT, identificado con cédula de ciudadanía No 1.083.929.231, está cumpliendo a satisfacción con la invitación pública de mínima cuantía No. CA 020 de 2025, la cual tiene como objeto "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, ASÍ COMO EL DIAGNOSTICO DE CONDICIONES DE SALUD; ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO Y BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LOS EMPLEADOS DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO".

La presente se expide para pago correspondiente al contrato de suministro CA No. 020 de 2025, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$3.967.200) de conformidad con la factura electrónicas de venta N. **FE4635** del 29 de agosto de 2025.

Dado en Pitalito Huila, a los Un (01) días del mes de septiembre de 2025.


JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO
Profesional Universitario
División Administrativa y financiera.



DistriAlturas & Salud Laboral S.A.S.

NIT 901311051-9
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA
Resolución DIAN N° 18764097140837
Fecha 16/08/2025 - 16/08/2026
Autorización de Facturación Electrónica del FE4558 al
FE10000
Email: gerencia.distrialturas@gmail.com
Teléfono: 0000000000

Departamento	Fecha
Huila	29 08 2025

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° FE4635 /

Razón Social: INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO
Dirección: CL 1 11 45 ESTE BRR PARAISO
Email: contactenos@intrapitalito-huila.gov.co
Vencimiento: Septiembre 19 del 2025
Fecha de pago: 19/09/2025
Total de Lineas: 11

NIT: 900522279
Departamento: Huila
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 15:43:13-05:00

Fecha de firmado: 29/08/2025 15:43:17 ✓
Teléfono: 3164399822
Medio de pago: Transferencia Crédito
Moneda: COP Colombia, Pesos

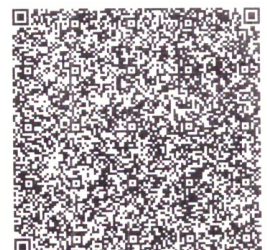
#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85100000-0	2,00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	IE				\$38.000,00	\$76.000,00
2	85100000-0	5,00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PROGRAMADO	IE				\$38.000,00	\$190.000,00
3	85100000-0	7,00	AUDIOMETRIA	IE				\$20.000,00	\$140.000,00
4	85100000-0	7,00	VISIOMETRIA	IE				\$20.000,00	\$140.000,00
5	85100000-0	7,00	LABORATORIO: GLICEMIA-COLESTEROL-TRIGLICERIDOS	IE				\$28.000,00	\$196.000,00
6	85100000-0	7,00	PERFIL LIPIDICO Colesterol total - HDL - LDL, trigliceridos	IE				\$35.000,00	\$245.000,00
7	85100000-0	6,00	ESPIROMETRIA	IE				\$20.000,00	\$120.000,00
8	0001	7,00	PSICOTECNICA	94				\$35.000,00	\$245.000,00
9	85100000-0	4,00	PSICOSENSOMETRICO	IE				\$35.000,00	\$140.000,00
10	MED IL	13,00	MEDICIONES DE ILUMINACION (POR ÁREA DE TRABAJO)	94	IVA	19%	\$321.100,00	\$130.000,00	\$1.690.000,00
11	MED SON	3,00	MEDICIONES DE SONOMETRIA (POR ÁREA DE TRABAJO)	94	IVA	19%	\$74.100,00	\$130.000,00	\$390.000,00
Notas:								Subtotal:	\$3.572.000,00
								Cargos:	\$0.00
								Descuento:	\$0.00
SON: (tres millones novecientos sesenta y siete mil doscientos pesos)								IVA:	\$395.200,00
CUFE: 9f5fe9215c0ba0722835fb2c94ddb355a636d90c3cbccce1f3941e3afd2045639f7dcf2b103a664675a4cff04afd0bc1c								Total:	\$3.967.200,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$2.080.000,00	19,00%	\$395.200,00

Firma Digital: k7fGHuCoX8j/GcZ2GD9lKNOPb/ey6aBE6RTZM5JMD4qk6fct0XWZkQyCRzdXifj
ok6zSLrULmTGvWe9rgHg9qYFZJtOyKC4zOuHw64xCyIT0eD1/
5aMulvqUfEXmS /w6chsD4bMoks/jFoMCKapo5CDj7cKTVxEL7eFLj2CsLpQGKx/Zl3gXLspSQ69d NEclDyS7fQK6vSOIRL0FgLzOviZeAM7jK4T
xL/e4CUX5tGgCVmreSSUeJLFLPH +7MVpwL9uvKuSONLXIO4y+iYIU/M4ltoBDHRZCvTR7geCZ34R0JpCcosWbtmb9U +PYZnJpZf2Hjxkyrcgkm
Xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





**DISTRIALTURAS &
SALUD LABORAL**

313 280 8690 - 315 731 2154

www.distrialturasysaludlaboral.com

recepcion@distrialturasysaludlaboral.com

calle 3 #1B - 23 Barrio Quinche en Pitalito

Pitalito, 29 de agosto de 2025

Señores:

**INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO
INTRA**

Asunto:

Informe de servicios prestados a **INTRA PITALITO** correspondientes al corte de agosto de 2025.

Cordial saludo,

Por medio del presente nos dirigimos a ustedes para brindar un informe que corresponde a la realización de los exámenes médicos ocupacionales de sus colaboradores.

De acuerdo con el contrato identificado en SECOP CO1.SLCNTR.15059991, realizado entre las partes DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL SAS y el INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO "INTRA", cuyo objeto es de servicios para la realización de los exámenes médicos ocupacionales, así como el diagnóstico de condiciones de salud; análisis de puesto de trabajo y batería de riesgo psicosocial de los empleados del Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito. Se realizaron los siguientes servicios relacionados adjuntos.

De acuerdo con la relación anterior, se realizó la facturación electrónica con los siguientes consecutivos:

- FE- 4635

Agradecemos la atención prestada.

Cordialmente

Briand Camilo Urbano Betancourt
Representante Legal



DHS873244

Optometría



DHS873245

Psicología



DHS873246

Medicina del Trabajo



DHS873247

Muestras de Laboratorio



DHS873248

Fonoaudiología



**DISTRIALTURAS &
SALUD LABORAL**

313 280 8690 - 315 731 2154

www.distrialturasyaludlaboral.com

recepcion@distrialturasyaludlaboral.com

calle 3 #1B - 23 Barrio Quinche en Pitalito

NOMBRE	CEDULA	TIPO DE EXAMEN	EXAMEN OCUPACIONAL	AUDIOMETRIA	VISIOMETRIA	GLICEMIA, COLESTEROLO Y TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	ESPIROMETRIA	PSICOTECNICA	PSICOSENSOMETRICO	VALOR
YANETH VAQUIRO ROJAS	26437419	INGRESO	\$ 38.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 28.000,00	\$ 35.000,00	\$ 20.000,00	\$ 35.000,00	\$ 35.000,00	\$ 196.000,00
OSCAR JAVIER MONTEALEGRE FLOREZ	83044001	PERIODICOS	\$ 38.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 28.000,00	\$ 35.000,00	\$ 20.000,00	\$ 35.000,00	\$ 35.000,00	\$ 231.000,00
JOSE ALFREDO CALDERON ARTUNDUAGA	12233688	PERIODICOS	\$ 38.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 28.000,00	\$ 35.000,00	\$ 20.000,00	\$ 35.000,00	\$ 35.000,00	\$ 231.000,00
LINA SOFIA MURCIA VARGAS	36296096	INGRESO	\$ 38.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 28.000,00	\$ 35.000,00	\$ 20.000,00	\$ 35.000,00	\$ 35.000,00	\$ 196.000,00
OSCAR JAVIER MARTINEZ MEDINA	80158360	PERIODICOS	\$ 38.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 28.000,00	\$ 35.000,00	\$ 20.000,00	\$ 35.000,00	\$ 35.000,00	\$ 231.000,00
DAVID FELIPE LOPEZ RODRIGUEZ	1083905030	PERIODICOS	\$ 38.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 28.000,00	\$ 35.000,00	\$ 20.000,00	\$ 35.000,00	\$ 35.000,00	\$ 231.000,00
LUIS ARLOTH CAMPO RINCON	83043661	PERIODICOS	\$ 38.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 28.000,00	\$ 35.000,00	\$ 20.000,00	\$ 35.000,00	\$ 35.000,00	\$ 176.000,00
MEDICIONES DE ILUMINACION	13										\$ 2.011.100,00
MEDICIONES DESONOMETRIA	3										\$ 464.100,00
			7	7	7	7	7	6	7	4	\$ 3.967.200,00



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34352549
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-08-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DISTRIALTURAS Y SALUD LABORAL SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901311051	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 3 1 B 23	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PITALITO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8699	CORREO ELECTRÓNICO	GERENCIA.DISTRIA LTURAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3157312154
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1083929231	PRIMER APELLIDO	URBANO	SEGUNDO APELLIDO	BETANCOURT
PRIMER NOMBRE	BRIAND	SEGUNDO NOMBRE	CAMILO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		\$2.847.000		34352549

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1007751043	01	No	No	No	41	551	1841301	Fijo	BARRETO MUÑOZ ELIANA VANESSA		\$1.423.500
CC-1130592571	01	No	No	No	41	551	1841301	Fijo	URBANO BETANCOURT GENNY ANDREA		\$1.423.500

NOVEDADES																					
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D	T D	T V	Fecha Nov	V T	S L	Fecha Sln	Fecha Sln	I G	Fecha Ige	Fecha Ige	L M	Fecha Lma	Fecha Lma	V A	Fecha Vac	Fecha Vac
CC - 1007751043																					
CC - 1130592571																					

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1007751043	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1130592571	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1007751043	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0052200	\$7.500
CC - 1130592571	SANITAS	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0052200	\$7.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1007751043	COMPAMILAR DEL HUILA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1130592571	COMPAMILAR DEL HUILA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	\$455.600	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$455.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	0	\$0	\$0	\$57.000	\$0	0	\$0	\$0	\$57.000	\$0	\$0	\$57.000
SANITAS	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	0	\$0	\$0	\$57.000	\$0	0	\$0	\$0	\$57.000	\$0	\$0	\$57.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL CURA	2	\$15.000	0	\$0	\$0	\$15.000	0	\$0	\$15.000	0	\$0	\$0	\$15.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	2	\$114.000	0	\$0	\$114.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$114.000
PENSIONES	1	\$455.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$114.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$698.600





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PITALITO, HUILA, 18/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL SAS** con **NIT 901.311.051-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900059636

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA