Ocupacional Salud IPSO

OCUPACIONAL SALUD IPSO
NIT: 901743344-5
Dir: Cr. 9a # 17an-41 Segundo Piso - Catay
Cel: 302 866 6568 - 323 836 2252
Mail: ocupacionalsaludipso@gmail.com
Web: ocupacionalsaludipso.com
Popayán - Cauca

EMPRESA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTR

Factura N°. FV - 85

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen	
7458	1083020121	CORONADO GALINDO DIANA PATRICIA			07/07/2025	EXAMEN LABORAL DE RETIRO	
EXAMEN LABORAL							30,000
SubTotal							**30,000**
7469	10308055	CABRERA MORENO EEDIE SANTIAGO			08/07/2025	EXAMEN LABORAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	
PERFIL LIPIDICO							35,000
EXAMEN LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR							30,000
OPTOMETRIA							25,000
AUDIOMETRIA TAMIZ							25,000
HEMOGRAMA							15,000
GLUCOSA							15,000
SubTotal							**145,000**
Total a Pagar							**175,000**

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**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**			
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**			
CUENTA DE COBRO	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**			
CERTIFICADO DE COSTOS	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**			
PAGO SEGURIDAD SOCIAL	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**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 ____ días del mes de _____ de 2025

JUAN GABRIEL CHAUX ESPAÑA
Asesor Jurídico

E.S.E CENTRO1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1	FG-D
	NIT. 900145581-5	V:2
	CUENTAS POR PAGAR	APY-GF-CON-FOR-05
	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
		30	9	2025

DOCUMENTOS REQUERIDOS		APLICA		OBSERVACIONES
ITEM	ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION	SI	NO	
1	Contrato o Acta de Adición			
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
3	Actas de Inicio			
4	Certificado de Registro presupuestal			
5	Polza o Actualización de Polizas			
ITEM	**ETAPA 1-COPIA CUENTA POR PAGAR**			
6	Formato Ruta de Cuenta por pagar	X		
7	Factura Electronica o Documento Soporte a Factura	X		
8	Informe de Supervision	X		
9	Informe de Costos (1 Copia adicional)	X		
10	Informe de Actividades con su soportes	X		
11	Certificación SECOP II y SIA-OBSERVA	X		
12	Planilla de Seguridad Social	X		
13	Acta de Liquidacion (Si Aplica)		X	
14	Certificado Pazy Salvo (Si Aplica)		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:	FV-85	PERIODO A COBRAR:	JULIO

FECHA	HORA	ÁREA QUE ENTREGA	FOLIOS	ÁREA DESTINO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
30-09-25	11:30pm	Apoyo a la sup.	11	Supervisor		
30-09-25	12:00pm	Supervisor	11	Cxp		
30-09	12:15	Cxp		Presup		
30-09-25	2:35	ppto		Subgerencia		
1.10.25	9:30am	admon		Gerencia	Firma	
1-10-25	10:10	Gerencia		Tesoreria		

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

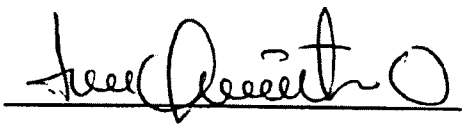
INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

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.

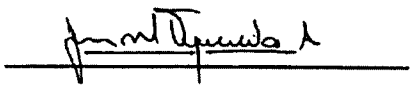
Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veintidós días del mes de agosto de 2025, en Popayán Cauca Se

firma según el caso por:



Firma Representante Legal
Nombre: NELBY LORENA QUINTERO ORTIZ
C.C. No. 40189559



Firma contador
Nombre: JOSE MANUEL TEJADA AGUILAR
C.C. No. 86001809
TP No. 31.831-T