Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

Usuario Pago:
LPINEDA
5627

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-05430

Fecha de Pago: 15-10-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS ,Id: 900520548

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 21 DE JUNIO AL 02 DE OCTUBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA S26104 DE OCTUBRE DE 2025

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 7,536,292.00 **Vlr Deducc.:** 1,168,895.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 6,367,397.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	023981207-06	PAGO	IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES	$6,367,397.00
			Total:	**$6,367,397.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1	$7,153,100	$71,531	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$7,153,100	$71,531
ESTAMPILLA PROANCIANO	3	$7,153,100	$214,593	RETENCION DE ICA.	1	$7,153,100	$71,531
RETE IVA REGIMEN COMUN HONOR	15	$383,192	$57,479	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	$7,153,100	$178,828
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2	$7,153,100	$143,062	RET FTE HONORARIOS 11%	11	$2,016,800	$221,848
RETEFUENTE SERVICIOS IPS SALUD	2	$5,136,300	$102,726	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	0.5	$7,153,100	$35,766
TOTAL Deducibles:			**$1,168,895.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO PAGOS

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS
NIT: 890981207
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: IPSCORRIENTE5430
Secuencia: af
Número de cuenta a debitar: 02398120706

Fecha: 15-10-2025 **Hora:** 14:15:27
Fecha de Generación: 15-10-2025

Fecha de envío del pago: 15-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 15-10-2025

Impreso por: A39192612

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $6,367,397.00	**Valor Registros Procesados:** $6,367,397.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02384003319	Corriente	900520548	IPS CORRIENTE VITA	6,367,397.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	15-10-2025

Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-5627

Usuario Ordenó
LFVALEN

Fecha/Estado
08/10/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 2025100505271

PAGADO A: IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS ,Id: 900520548

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO, PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 21 DE JUNIO AL 02 DE OCTUBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA S26104 DE OCTUBRE DE 2025

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 7,536,292.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **7,536,292.00**

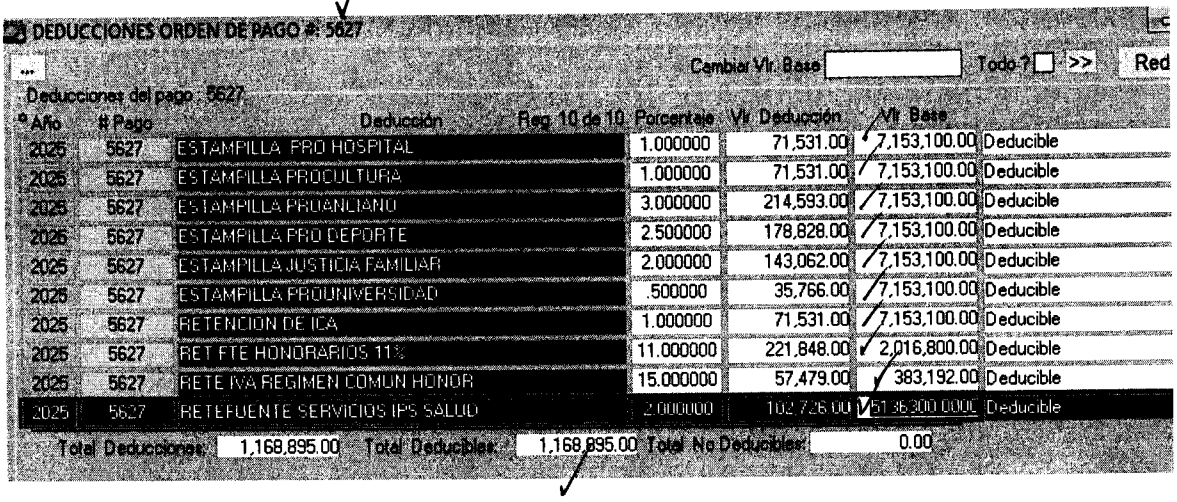
REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
426	643	10	3	2.3.2.02.02.008.011	FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	$7,536,292.00

TOTAL: **$7,536,292.00**

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA



DEDUCCIONES ORDEN DE PAGO #: 5627

Cambiar Vlr. Base: Todo? >> Red

Deducciones del pago : 5627

Año	# Pago	Deducción	Reg. 10 de 10	Porcentaje	Vlr. Deducción	Vlr. Base	
2025	5627	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		1.000000	71,531.00	7,153,100.00	Deducible
2025	5627	ESTAMPILLA PROCULTURA		1.000000	71,531.00	7,153,100.00	Deducible
2025	5627	ESTAMPILLA PROANCIANO		3.000000	214,593.00	7,153,100.00	Deducible
2025	5627	ESTAMPILLA PRO DEPORTE		2.500000	178,828.00	7,153,100.00	Deducible
2025	5627	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR		2.000000	143,062.00	7,153,100.00	Deducible
2025	5627	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		.500000	35,766.00	7,153,100.00	Deducible
2025	5627	RETENCION DE ICA		1.000000	71,531.00	7,153,100.00	Deducible
2025	5627	RET FTE HONORARIOS 11%		11.000000	221,848.00	2,016,800.00	Deducible
2025	5627	RETE IVA REGIMEN COMUN HONOR		15.000000	57,479.00	383,192.00	Deducible
2025	5627	RETEFUENTE SERVICIOS IPS SALUD		2.000000	102,726.00	5,136,300.00	Deducible

Total Deducciones: 1,168,895.00 Total Deducible: 1,168,895.00 Total No Deducible: 0.00

	IPS CORRIENTE VITAL		
	Contrato	2025.10.05.05.271	
	Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Valor del contrato	$ 20,000,000	
	Fecha de suscripcion:	25/02/2025	
	S 26104	03/10/2025	
	SUBTOTAL	**IVA**	**TOTAL**
Servicios del 2%	5,136,300		5,136,300
Servicios del 11 %	2,016,800	383,192	2,399,992
	7,153,100	**383,192**	**7,536,292**
	Deducción	**Base**	**Total Deducción**
	Procultura 1%	7,153,100	71,531
	Proanciano 3%	7,153,100	214,593
	Prohospital 1%	7,153,100	71,531
	Justicia Familiar 2%	7,153,100	143,062
	Prodeporte 2.5%	7,153,100	178,828
	Prouniversidad 0.5%	7,153,100	35,766
	Rete/ica 1%	7,153,100	71,531
servicios ips salud	Retefuente 2%	5,136,300	102,726
Honorarios	Retefuente 11%	2,016,800	221,848
Regimen Comun Honorarios	Rete/iva 15%	383,192	57,479
	TOTAL		**1,168,894**
	ORDEN 5627 DEL 08/10/2025		

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 1 de 8

CONTRATO CONVENIO	X ☐	NÚMERO:	2025.10.05.05.271
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha [25/02/2025]
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Departamento General y de Servicios Administrativos-Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	IPS CORRIENTE VITAL
		CEDULA / NIT	900.520.548-1
VALOR INICIAL [$]:			Veinte millones de pesos ML ($20.000.000) IVA incluido
PLAZO:			diez meses sin exceder el 31 de diciembre de 2025
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			SECOP II CO1.PCCNTR.7553102

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Factura S26104 que comprende desde el 21 de Junio al 2 de Octubre de 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N.º** 643	**Fecha: Día: Mes: Año: (25/02/2025)**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI_X_ NO_	**Fecha: Día: Mes: Año: (25/02/2025)**
Fecha de inicio:	Fecha: Día: Mes: Año: (27/02/2025)	
Duración total del contrato:	10 (diez meses)	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día: Mes: Año:** (27/12/2025)	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día_____Mes_____Año_____

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: _X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _ X_____

CUENTA	Corriente		Ahorros	X	Número Cuenta: 02384003319	Banco: Bancolombia

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$20.000.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$

4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$ 7.536.292
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$ 16.289.787.

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO_____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI_X NO ___ ___

No. Planilla:

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de _ *CORRIENTE VITAL S.A.S según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
___	___

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte de *CORRIENTE VITAL S.A.S* de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI ___ NO ___

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		81.4%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el periodo de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Realizar exámenes médicos ocupacionales (Ingreso, retiro, periódicos, post incapacidad), además de las pruebas paraclínicas establecidas en el Profesiograma de la Administración del Municipio de La Ceja, a los empleados y trabajadores oficiales	En este periodo de facturación se requirió 96 valoraciones de exámenes médicos ocupacionales, 80 visiometrías, 3 hemograma, 3 glicemia, 3 audiometría tamiz, 3 prueba de detección de sustancia, 3 perfil lipídico, 3 prueba psicosensométrica para conductores.
2	Solicitar al trabajador su consentimiento informado para realizar la evaluación médica y las pruebas complementarias	En cada uno de los procesos que se realizó con los funcionarios se solicitó la firma del consentimiento informado
3	Generar por parte del médico especialista el certificado de aptitud individual como resultado de la valoración, indicando las restricciones existentes y las recomendaciones o condiciones que se requiere adaptar para que el trabajador pueda desempeñar la labor	Se generaron 96 conceptos médicos ocupacionales
4	Los hallazgos específicos y resultados de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias relacionados con los riesgos ocupacionales existentes se consignarán en los formatos que suministre el proveedor o en los que la empresa determine apropiados desde el punto de vista documental y técnico, que aseguren el suministro de la información pertinente y necesaria para alimentar los Sistemas de vigilancia Epidemiológica y programas de Prevención y	Con la información suministrada, se viene alimentando los respectivos sistemas de vigilancia.

	Promoción que tenga implementada la empresa.	
5	Consignar en los formatos que suministre el proveedor o en los que la empresa determine apropiados desde el punto de vista documental y técnico, los hallazgos específicos y resultados de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias relacionados con los riesgos ocupacionales existentes para asegurar el suministro de la información pertinente y necesaria para alimentar los Sistemas de vigilancia Epidemiológica y programas de Prevención y Promoción de la Entidad.	Con la información suministrada, se viene alimentando los respectivos sistemas de vigilancia.
6	Acompañar en las mesas laborales programadas con el Líder de Gestión Humana, Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el trabajo, empleados y trabajadores oficiales en procesos de rehabilitación laboral.	En este periodo de facturación no se realizó mesas laborales
7	Realizar análisis de puesto de trabajo de los casos críticos relacionados con los trabajadores oficiales y empleados con recomendaciones médicas y restricciones laborales de acuerdo a la necesidad del proceso de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o a solicitud de los diferentes entes de control, E.P.S y ARL entre otros	En este periodo de facturación se requirió 20 horas de acompañamiento por parte del médico laboral, para asesorar y acompañar las jornadas de seguimiento a puestos de trabajo y asesoría medica de prevención y promoción de la salud.
8	Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	En este periodo de facturación no se requirió de este servicio.
OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)		

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X__

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO_X___ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1. Factura
2. Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad. Copia de la cedula y antecedentes del contador.
4. Informe de actividades





7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del Departamento General y de Servicios Administrativos en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

SANTIAGO ANDRÉS GUTIÉRREZ RAMÍREZ
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15387033

LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MUÑOZ
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 21.627.683

IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS
NIT 900.520.548-1
CALLE 17 #18-66
Tel: (604) 4483968
La Ceja - Colombia
info@ipscorrientevital.com
www.ipscorrientevital.com

Factura electrónica de venta
No. S 26104

Señores	MUNICIPIO DE LA CEJA		
NIT	890.981.207-5	**Teléfono**	5531414
Dirección	CR 20#19-78	**Ciudad**	La Ceja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/10/2025, 11:08
Expedición	03/10/2025, 11:10
Vencimiento	03/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Vr. Total
1	VISIOMETRÍA	80.00	9,000.00	0.00	0 %	720,000.00
2	GLICEMIA	3.00	15,000.00	0.00	0 %	45,000.00
3	AUDIOMETRÍA TAMIZ	3.00	19,000.00	0.00	0 %	57,000.00
4	HEMOGRAMA	3.00	20,500.00	0.00	0 %	61,500.00
5	PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	3.00	25,000.00	0.00	0 %	75,000.00
6	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	84.00	32,700.00	0.00	0 %	2,746,800.00
7	PERFIL LIPÍDICO	3.00	35,000.00	0.00	0 %	105,000.00
8	PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES	3.00	42,000.00	0.00	0 %	126,000.00
9	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	3.00	100,000.00	0.00	0 %	300,000.00
10	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	6.00	100,000.00	0.00	0 %	600,000.00
11	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POST-INCAPACIDAD O REINTEGRO LABORAL	3.00	100,000.00	0.00	0 %	300,000.00
12	HORA DE ASESORÍA POR MÉDICO ESPECIALISTA SST	20.00	100,840.00	0.00	19 %	2,399,992.00

Total items: 12

Valor en Letras:
Siete millones quinientos treinta y seis mil doscientos noventa y dos pesos m/cte

Total Bruto	7,153,100.00
IVA 19%	383,192.00
Total a Pagar	7,536,292.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Contado - Cuota No. 001 vence el 2025-10-03 por $ 7,536,292.00

Observaciones:

Datos adicionales para empresas de sector salud

Código de prestador de servicio:
0537612422

Modalidad de pago:
-

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Periodo de inicio:
01/07/2025

Periodo de finalización:
02/10/2025

Tipo de operación:
SS-SinAporte

Plan de servicios:
-

Número de contrato:
-

Número de póliza:
-

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094766343 aprobado en 20250624 prefijo S desde el número 15001 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 3bdc817466182ebfc96935eec480e7e3375bc94f3a04f7b12255c80044df3674051db001c6890523bc7fd0e173f9ff67



RELACION DE PACIENTES FACTURADOS
IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS

Número de Factura : 26104

Empresa: MUNICIPIO DE LA CEJA

Nit: 890981207

	Identificación / Fecha	Paciente / Cargo / Ciudad	Empresa / Tipo Examen / Servicios	Valor
MUNICIPIO DE LA CEJA				
1	39186288 01/07/2025	YANETH PATRICIA BEDOYA OTALVARO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - POST-INCAPACIDAD EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POST-INCAPACIDAD O REINTEGRO LABORAL	100.000.00
2	15379870 07/07/2025	JOSE ABELARDO QUINTERO LONDOÑO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
3	39188059 23/07/2025	ALEYDA EMILCE JIMENEZ CIRO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
4	15378834 29/07/2025	PABLO EMILIO RODRIGUEZ ORTIZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
5	39188059 05/08/2025	ALEYDA EMILCE JIMENEZ CIRO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
6	39182994 15/08/2025	SARA JUDITH RINCON MARTINEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - EGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	32.700.00
7	1000758579 16/08/2025	DANIEL RINCON RODRIGUEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - INGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
8	1040043455 21/08/2025	DIEGO MUNERA ROLDAN LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
9	15389259 21/08/2025	ISMAEL DE JESUS AGUDELO SALAZAR LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
10	1090433946 21/08/2025	MARIA ANGELICA BALBIN RODRIGUEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
11	39188189 21/08/2025	MELIDA MARIA CARDONA CASTRO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
12	39184605 21/08/2025	PATRICIA ELENA LARGO LONDOÑO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	100.000.00
13	39451633 21/08/2025	SOL EUGENIA SANTA SANTA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
14	1040036266 21/08/2025	VALENTINA GALVIS RIVILLAS LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
15	1036925037 21/08/2025	VALENTINA GARCIA GARCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00

	Identificación Fecha	Paciente Cargo Ciudad	Empresa Tipo Examen Servicios	Valor
16	1040037092 21/08/2025	YISELL TERESA CARDONA VALENCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
17	39186368 21/08/2025	ZORAIDA RIOS HOLGUIN LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
18	15386288 22/08/2025	JULIAN DAVID ECHEVERRI GARCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - INGRESO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
19	39182201 26/08/2025	ANA DORIS GAVIRIA MOLINA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - EGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	32.700.00
20	39191169 27/08/2025	ALEJANDRA MARIA LOPEZ OSORIO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
21	39191190 27/08/2025	ANDREA FRANCO FLOREZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
22	1040041115 27/08/2025	ANDRES LOPEZ MAYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
23	39183842 27/08/2025	FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
24	1040033588 27/08/2025	HERNAN DARIO ALVAREZ ARBOLEDA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
25	39185787 27/08/2025	JAZMITH PATIÑO MEJIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
26	15381109 27/08/2025	JOSE DARIO RAMIREZ SALAZAR LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
27	43865263 27/08/2025	LINA MARIA RIOS LOPEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
28	1040031712 27/08/2025	LORENA MARIA LOPEZ CHICA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
29	1040038952 27/08/2025	MARIA CAMILA ARBOLEDA CARDONA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
30	1040049804 27/08/2025	MARIA CAMILA MARTINEZ PATIÑO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
31	32019684 27/08/2025	MARTA CECILIA ALZATE GOMEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
32	39188705 27/08/2025	NORA ALBA BEDOYA CASTRO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
33	15448568 27/08/2025	STEVEN ADELMO RIOS VARGAS LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
34	15381490 28/08/2025	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ OCAMPO	MUNICIPIO DE LA CEJA - EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	100.000.00

	Identificación Fecha	Paciente Cargo Ciudad	Empresa Tipo Examen Servicios	Valor
		LA CEJA	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	
35	39190548 04/09/2025	ANA MARIA RIOS VALENCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
36	1040050303 04/09/2025	BERLLY BERCEY BOTERO OSORIO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
37	39182590 04/09/2025	CLARA SILVIA RIOS CARDONA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
38	1040042349 04/09/2025	DAVID SANTIAGO ARIAS PATIÑO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
39	43459703 04/09/2025	DIANA COLOMBIA CASTRO LONDOÑO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
40	8689624 04/09/2025	GUILLERMO LEON BEDOYA ALVAREZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
41	1040035604 04/09/2025	JUAN FERNANDO OSORIO TABARES LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - EGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	32.700.00
42	39441461 04/09/2025	LILIANA JANNET ROLDAN GALLEGO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
43	1040049921 04/09/2025	LORENA VASQUEZ OROZCO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
44	71229383 04/09/2025	LUIS ALEJANDRO AGUDELO LOPEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
45	1040046398 04/09/2025	MANUELA BERNAL MONTOYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
46	1040045276 04/09/2025	MARIA ALEJANDRA CARDONA BLANDON LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
47	43871948 04/09/2025	OLGA MARY ALZATE OCAMPO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
48	39191372 04/09/2025	SANDRA MILENA BOTERO ARIAS LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
49	39191372 04/09/2025	SANDRA MILENA BOTERO ARIAS LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
50	15381139 04/09/2025	URIEL RAMIRO VALENCIA CARDONA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
51	1040034289 05/09/2025	JUAN RODRIGO OSORIO URREGO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO CONDUCTOR EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA,AUDIOMETRÍA TAMIZ,PERFIL LIPÍDICO,GLICEMIA,HEMOGRAMA,PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES,PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	198.200.00

	Identificación Fecha	Paciente Cargo Ciudad	Empresa Tipo Examen Servicios	Valor
52	39191626 09/09/2025	CLAUDIA NORELLA BEDOYA CHICA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
53	39191851 09/09/2025	DIANA MARYORY ARIAS JIMENEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
54	15379710 09/09/2025	FERNANDO RIVERA SAENZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
55	15441458 09/09/2025	GABRIEL ANGEL MUÑOZ MARTINEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
56	15440608 09/09/2025	GEOVANY HENAO GALLEGO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
57	15387300 09/09/2025	JAVIER ALEJANDRO BOTERO BEDOYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
58	15387300 09/09/2025	JAVIER ALEJANDRO BOTERO BEDOYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES MÉDICAS EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES	100.000.00
59	15433139 09/09/2025	JHON EDUARDO VILLA CASTRO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
60	1040034393 09/09/2025	LAURA BEGOÑA QUINTERO SANCHEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
61	15381516 09/09/2025	NELSON OSVALDO RIOS VALENCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
62	1017197747 09/09/2025	SULHAY ALVAREZ VALENCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
63	43714760 10/09/2025	MARIBEL RAMIREZ RAMIREZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - INGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
64	39191017 16/09/2025	ADRIANA PATRICIA LOPEZ MUNERA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
65	39188059 16/09/2025	ALEYDA EMILCE JIMENEZ CIRO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - POST-INCAPACIDAD EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POST-INCAPACIDAD O REINTEGRO LABORAL	100.000.00
66	39190044 16/09/2025	CLAUDIA MARCELA ALVAREZ CHICA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
67	15388816 16/09/2025	DIEGO ALEJANDRO CIFUENTES BOTERO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
68	70080450 16/09/2025	EVELIO ANTONIO ALZATE AGUDELO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - POST-INCAPACIDAD EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POST-INCAPACIDAD O REINTEGRO LABORAL	100.000.00
69	1040044283 16/09/2025	FERNEY OSWALDO CARMONA GARCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
70	39182862 16/09/2025	GLORIA ANGELA FLOREZ FLOREZ	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO	41.700.00

	Identificación Fecha	Paciente Cargo Ciudad	Empresa Tipo Examen Servicios	Valor
		LA CEJA	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	
71	39185394 16/09/2025	GLORIA LUCIA ALVAREZ MONTES LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
72	15381956 16/09/2025	HUGO HERNANDO LOPEZ MUNERA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
73	70786839 16/09/2025	JULIO CESAR URIBE DUQUE LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - INGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
74	1040032537 16/09/2025	LEYDY YOHANA BUITRAGO GAVIRIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
75	15379821 16/09/2025	MARIO ALBERTO VELASQUEZ DUQUE LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
76	39185612 16/09/2025	MARTA RUT CARMONA LOPEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	100.000.00
77	39188429 16/09/2025	MYRIAM ROCIO CARDONA RODRIGUEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
78	39190692 17/09/2025	LAURA CAROLINA BERNAL CORREA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
79	39191499 19/09/2025	SANDRA MILENA LLANO BEDOYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
80	39189379 22/09/2025	MARIA ILBED SANTA SANTA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	32.700.00
81	1060646145 23/09/2025	CESAR AUGUSTO LONDOÑO GARCIA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - INGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
82	1214731953 01/10/2025	MARIA ALEJANDRA GARCIA VALLEJO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - INGRESO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00
83	1040051119 02/10/2025	CRISTIAN ANTONIO OSORIO TORO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO CONDUCTOR EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA,AUDIOMETRÍA TAMIZ,PERFIL LIPÍDICO,GLICEMIA,HEMOGRAMA,PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES,PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	198.200.00
84	1040034447 02/10/2025	DIANA MARCELA ARIAS BEDOYA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
85	1040047151 02/10/2025	ELISABETH BETANCUR RIVILLAS LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - INGRESO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
86	71750725 02/10/2025	GUSTAVO ADOLFO CARDONA URIBE LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
87	71229683 02/10/2025	JORGE ALEXANDER BLANDON VILLADA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO VISIOMETRÍA,EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	41.700.00

	Identificación Fecha	Paciente Cargo Ciudad	Empresa Tipo Examen Servicios	Valor
88	71556226 02/10/2025	LEOPOLDO BOTERO ALZATE LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
89	1040040867 02/10/2025	LUIS FERNANDO ECHEVERRI ECHEVERRI LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO CONDUCTOR EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA,AUDIOMETRÍA TAMIZ,PERFIL LIPÍDICO,GLICEMIA,HEMOGRAMA,PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA CONDUCTORES,PRUEBA DE DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS X 2 (COC,THC)	198.200.00
90	39187903 02/10/2025	MARLENY ALZATE OCAMPO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
91	39184643 02/10/2025	MARLENY GARCIA SANTA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
92	39184509 02/10/2025	MONICA MARIA RIOS OSORIO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
93	39183287 02/10/2025	NORA PATRICIA FLOREZ CASTAÑEDA LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
94	21421273 02/10/2025	OLIVIA ECHEVERRI BOTERO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
95	43057890 02/10/2025	SONIA CASTAÑO JURADO LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00
96	39186502 02/10/2025	SOR MARIA ALZATE HERNANDEZ LA CEJA	MUNICIPIO DE LA CEJA - PERIÓDICO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,VISIOMETRÍA	41.700.00

Fecha: 3/10/2025.

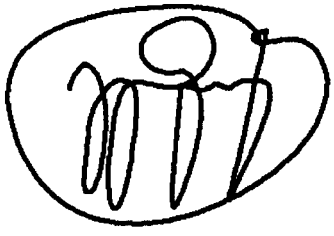
INFORME DE ACTIVIDADES

FACTURA: S-26104

En los meses de julio, agosto, septiembre y octubre a la fecha, se prestaron los siguientes servicios: 80 visiometrías, 3 glicemias, 3 audiometrías tamiz, 3 hemogramas, 3 pruebas de detección de sustancias psicoactivas, 84 exámenes médicos con énfasis osteomuscular, 3 perfiles lipídicos, 3 pruebas psicosensométricas para conductores, 3 evaluaciones médicas ocupacionales, 6 exámenes de seguimiento a recomendaciones médicas ocupacionales, 3 examen post-incapacidad o de reintegro laboral.

El resumen por tipo de examen es el siguiente: 71 exámenes médicos ocupacional periódicos para personal administrativo, 3 exámenes periódicos para conductor, 6 exámenes de seguimiento a recomendaciones médicas ocupacionales, 3 exámenes post-incapacidad o de reintegro laboral, 3 evaluaciones médicas ocupacionales, 7 examen ocupacional de ingreso y 3 examen ocupacional de egreso.

Adicional, se prestaron 20 horas de asesoría por médico especialista SST en los meses de agosto y septiembre acompañando la jornadas de seguimiento en puestos de trabajo y asesoría medica de prevención y promoción de la salud.



JUAN JOSÉ GONZÁLEZ URIBE
Representante Legal
IPS Corriente Vital Consultores S.A.S
NIT 900.520.548-1



La Ceja, Antioquia, 3 de octubre de 2025.

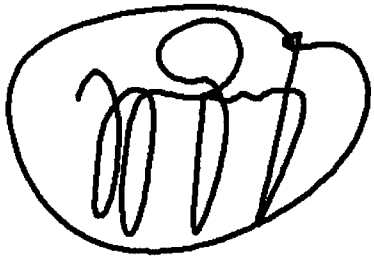
Señores
MUNICIPIO DE LA CEJA

ASUNTO: CARTA DE CUMPLIMIENTOS DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito (Representante Legal o Revisor fiscal) de **IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S con NIT 900.520.548-1**, certifica que al 30 de septiembre de 2025 se encuentra PAZ Y SALVO por concepto de aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos profesionales ARP (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,

Nombre y Apellidos: **JUAN JOSE GONZÁLEZ URIBE**
Cargo: **Representante Legal**
Número de identificación: **1.039.469.325**



Firma

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**Evaluación de Proveedores Externos**	Código: F-CT- 002
	SC 4212-1	Versión: 04
		Fecha: 31/03/2025
		Página: 1 de 1

CONTRATO NÚMERO	TIPO
2025.10.05.05.271	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	**IPS CORRIENTE VITAL**	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**
NIT O CÉDULA	**900.520.548-1**	**27/02/2025**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO	
DEPENDENCIA	Departamento general y de servicios administrativos	

ACTIVIDADES A EVALUAR		CALIF.
CALIDAD	El contratita cumple con las especificaciones técnicas y/o actividades contratadas	5
OPORTUNIDAD	Cumplió con las entregas en los plazos acordados en los documentos del proceso	5
CANTIDAD	Realiza las entregas de los bienes y/o servicios acorde con lo pactado	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	Atiende los requerimientos efectuados por parte de la administración municipal que estén relacionados con el contrato	5
CUMPLIMIENTO NORMATIVO	Durante la ejecución del contrato cumplió con las normas relacionadas directamente con la ejecución del contrato y las de seguridad y salud en el trabajo requeridas para la actividad	5
SERVICIO POST ENTREGA	Atiendió de forma opotuna las reclamaciones realizadas posterior la la entrega de los bienes y servicios y resolvió las inconsistencias presentadas	NA

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

N/A: NO APLICA **1. DEFICIENTE** **3. ACEPTABLE** **5. EXCELENTE**

Evaluación (%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	25 / 25	X 100 =	**100**
	Cantidad de preguntas aplicables	5		

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	**EVALUACIÓN**		**RESULTADO**
Leidy Bibiana Arbelaez Muñoz			
DEPENDENCIA	EXCELENTE	81 -100	
Departamento general y de servicios administrativos	ACEPTABLE	**60-80**	**EXCELENTE**
	DEFICIENTE		

OBSERVACIONES:		
PUNTAJE OBTENIDO	**81 -100**	Altamente confiable, garantiza la calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	60 - 80	Cumple con los requisitos básicos de calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	0 - 59	Poco confiable en calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.

NOMBRE Y CARGO DEL EVALUADOR	**FIRMA EVALUADOR**	**FECHA EVALUACIÓN**
		2/10/2025
Leidy Bibiana Arbelaez Muñoz		

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Crear Plan | Cancelar Plan | Recepció

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estad
	001	11/04/2025 3:30 PM *(UTC -5 horas)*	28,83	11/04/2025 2:11 PM *(UTC -5 horas)*	28,83	Confirr
	002	25/06/2025 4:55 PM *(UTC -5 horas)*	43,76	25/06/2025 5:11 PM *(UTC -5 horas)*	43,76	Confirr
	003	8/10/2025 5:50 PM *(UTC -5 horas)*	81,40	8/10/2025 5:55 PM *(UTC -5 horas)*	81,40	Confirr

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura
Pago 001	S23654	8/04/2025 3:08 AM *(UTC -5 horas)*	11/04/2025 3:17 PM *(UTC -5 horas)*	5.576.300 COP	5.767.896 COP
Pago 002	S24665	20/06/2025 5:00 AM *(UTC -5 horas)*	25/06/2025 5:12 PM *(UTC -5 horas)*	2.947.280 COP	2.985.599 COP
Pago 003	S26104	3/10/2025 5:24 AM *(UTC -5 horas)*	8/10/2025 10:55 AM *(UTC -5 horas)*	7.153.100 COP	7.536.292 COP

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	20.000.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	16.280.000,00 COP	81,4%	-
Valor facturado:	16.289.787,00 COP	81,45%	-
Valor facturado pendiente de pago:	7.536.292,00 COP	37,68%	-
Valor pagado:	8.753.495,00 COP	43,77%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	11.246.505,00 COP	56,23%	-
Valor pendiente de entrega:	3.720.000,00 COP	18,6%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 643 IPS CORRIENTE.pdf	RP 643 IPS CORRIENTE.pdf	Comprador	Descargar	D

Borrar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.