



FORMATO PARA PAGO

PROCESO GESTIÓN JURIDICA

Código: FO-GJ-014

Versión: 2

Página: 1 de 1

Elaboró: Abogado Especializado

Revisó: Jefe Oficina Asesora Jurídica

Aprobó: Comité MECI – CALIDAD Alcalde

CIUDAD:	FUSAGASUGA	FECHA	06	11	2025	ACTA PARCIAL	06	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No.	CPS 2025-0523	PERIODO A CANCELAR	25	09	2025	AL	24	10 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE VALORACIONES MEDICO OCUPACIONALES Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS DE LOS FUNCIONARIOS Y LA IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA ALCALDIA E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ".							
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$64.000.000), IVA incluido y demás impuestos de ley.							
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTA ACTA	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SITE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$2.677.285,00)							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ Nit: 808002168-9 Representante Legal: Nubia Novoa Lozano CC. 39.619.135							
NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO MANUEL ERNESTO OCHOA SANABRIA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SECRETARIA DE EDUCACION							

ANEXO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN			
JURIDICA		HACIENDA	
X	ACTA PARCIAL DE PAGO 6	X	ACTA PARCIAL DE PAGO 6
X	INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION	X	INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION
X	INFORME CONTRATISTA	X	INFORME CONTRATISTA
X	PLANILLA DE PAGO SALUD Y PENSION O PARAFISCALES	X	PLANILLA DE PAGO SALUD Y PENSION O PARAFISCALES
X		X	RUT
X	FACTURA N. IPS -6759	X	FACTURA N. IPS - 6759
		X	CDP
		X	RP
		X	CERTIFICACION BANCARIA

FIRMA

FUNCIONARIO QUIEN TRAMITA LA CUENTA	 <div>ALCALDIA DE FUSAGASUGA</div> <div>21 NOV 2025</div> <div>4:58 P</div>
Nombre:	
Firma	

SECRETARIA JURIDICA
26 NOV 2025

	FORMATO DE ACTAS		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación	
	PROCESO GESTIÓN JURÍDICA		R4D1C4D0_1 R4D1C4D0_2 R4D1C4D0_3 R4D1C4D0_4 R4D1C4D0_5	
Código: FO-GJ-011		Elaboró: Dirección de Contratación		
Versión: 3		Revisó: Oficina de Desarrollo Institucional		
Página 1 de 4		Aprobó: Comité técnico de calidad		

ACTA 7

CIUDAD	FUSAGASUGA	FECHA PRESENTE ACTA		6	11	2025	
	INICIO			SUSPENSION			
	REINICIO			PRORROGA			
	ADICION			MODIFICACION			
	ENTREGA Y RECIBO			LIQUIDACION			
X	PAGO PARCIAL No. 6			OTRA CUAL? _____			
	FINALIZACION O TERMINACION BILATERAL						
Contrato No.	CPS 2025-0523	Fecha de Suscripción del Contrato		24	04	2025	
Objeto del contrato	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE VALORACIONES MEDICO OCUPACIONALES Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS DE LOS FUNCIONARIOS Y LA IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA ALCALDIA E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ".						
Plazo de ejecución	NUEVE (9) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, Y/O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025, LO QUE OCURRA PRIMERO	Fecha Acta de Inicio	25	04	2025	Fecha de Terminación	30 12 2025
Fecha de Suspensión		Nueva Fecha de Terminacion					
Valor del Contrato	SESENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$64.000.000), IVA incluido y demás impuestos de ley.						
Valor a Cancelar en la Presenta Acta	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$2.677.285,00)						
Nombre del Contratista	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ Nit: 808002168-9 Representante Legal: Nubia Novoa Lozano CC. 39.619.135						
Supervisor	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO MANUEL ERNESTO OCHOA SANABRIA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SECRETARIA DE EDUCACION						

	FORMATO DE ACTAS		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación R4D1C4D0_1 R4D1C4D0_2 R4D1C4D0_3 R4D1C4D0_4 R4D1C4D0_5
	PROCESO GESTIÓN JURÍDICA		
Código: FO-GJ-011		Elaboró: Dirección de Contratación	
Versión: 3		Revisó: Oficina de Desarrollo Institucional	
Página 3 de 4		Aprobó: Comité técnico de calidad	

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: No. 2025030269 del 31 de marzo de 2025
Registro Presupuestal: 2025040193 del 23 de abril de 2025

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.008.10.16.1.2. 1.0.00	Programas de Salud Laboral - FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	 \$56.000.0000,00

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: No. 2025040011 del 2 de abril del 2025
Registro Presupuestal: 2025040194 del 23 de abril del 2025

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.3.2.02.02.009.4.0.0.220.1071.022.1.2.1.0.00	Secretaria de Educación -4.00- fuente 1.2.0.00 ingresos corrientes de libre destinación	 \$8.000.000,00

Pago No. 6 con cargo a:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: No. 2025030269 del 31 de marzo de 2025
Registro Presupuestal: 2025040193 del 23 de abril de 2025

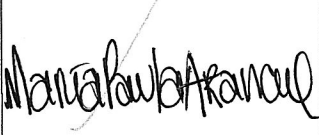
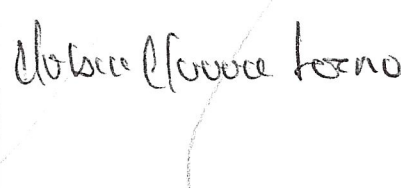
RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.008.10.16.1.2. 1.0.00	Programas de Salud Laboral - FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	 \$ 2.602.685,00

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: No. 2025040011 del 2 de abril del 2025
Registro Presupuestal: 2025040194 del 23 de abril del 2025

	FORMATO DE ACTAS		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación R4D1C4D0_1 R4D1C4D0_2 R4D1C4D0_3 R4D1C4D0_4 R4D1C4D0_5
	PROCESO GESTIÓN JURÍDICA		
Código: FO-GJ-011		Elaboró: Dirección de Contratación	
Versión: 3		Revisó: Oficina de Desarrollo Institucional	
Página 4 de 4		Aprobó: Comité técnico de calidad	

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.3.2.02.02.009.4.0.0.220.1071.022.1.2.1.0.00	Secretaria de Educación -4.00- fuente 1.2.0.00 ingresos corrientes de libre destinación	\$74.600,00

No siendo otro el objeto de la presente, una vez leída y aprobada, en constancia se firma por quienes en ella intervinieron en Fusagasugá

FIRMAS			*ORDENADOR DEL GASTO
SUPERVISORES		CONTRATISTA	
MANUEL ERNESTO OCHOA SANABRIA Director Administrativo y financiero Secretaria de Educación	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ Directora de Gestión del Talento Humano	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ Nit: 808002168-9 Representante Legal: Nubia Novoa Lozano CC. 39.619.135	NA
Firma	Firma	Firma	
			

GESTIÓN DOCUMENTAL:
Original: Secretaría de Jurídica - Dirección de Contratación
Archivo Sistematizado: D:\2025\CONTRATACION 2025\EXAMENES MEDICOS
Proyectó: Olga Lucia Campuzano Clavijo. Profesional
Revisó y Aprobó María paula Arango Ortiz - Directora de Gestión de Talento Humano
Revisó y Aprobó : Manuel Ernesto Ochoa Sanabria - Director Administrativo y financiero Secretaria de Educación

	FORMATO INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación	
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL			
	Código: FO-GC-012	Elaboró: Dirección de Contratación		
Versión: 4	Revisó: Dirección de contratación			
Fecha de aprobación: 09/05/2025				
Página 1 de 6	Aprobó: Comité técnico de calidad			

CIUDAD:	FUSAGASUGA	FECHA INFORME	6	11	2025	INFORME	6		
CONTRATO	CPS 2025-0523	FECHA SUSCRIPCION CONTRATO				24	04	2025	
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE VALORACIONES MEDICO OCUPACIONALES Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS DE LOS FUNCIONARIOS Y LA IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA ALCALDIA E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ".								
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, Y/O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025, LO QUE OCURRA PRIMERO	FECHA INICIO	25	04	2025	FECHA DE TERMINACION	30	12	2025
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$64.000.000), IVA incluido y demás impuestos de ley.								
NOMBRE CONTRATISTA	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ Nit: 808002168-9 Representante Legal: Nubia Novoa Lozano CC. 39.619.135								
NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO MANUEL ERNESTO OCHOA SANABRIA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SECRETARIA DE EDUCACION								

El Interventor y/o Supervisor **MARIA PAULA ARANGO ORTIZ** ,Directora de Gestión del Talento Humano y **MANUEL ERNESTO OCHOA SANABRIA** ,Director Administrativo y Financiero de la Secretaria de Educación certifica e informa: que el contratista en mención dio cumplimiento con las actividades estipuladas en el objeto contractual, para el periodo comprendido entre el 25 de septiembre al 24 de octubre de 2025.

PLANTA CENTRAL

ITEM	DESCRIPCION TECNICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL INCLUIDO APROXIMADO	VALOR TOTAL
1	EXAMEN MEDICO DE INGRESO, PERIÓDICO O RETIRO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	13	54.000,00	N/A	54.000,00	702.000,00
3	EXAMÉN MEDICO OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD	2	80.000,00	N/A	80.000,00	160.000,00
9	VISIOMETRIA	13	20.600,00	N/A	20.600,00	267.800,00
12	COLSULTA POR PSICOLOGIA	2	33.000,00	N/A	33.000,00	66.000,00
16	AUDIOMETRÍA	5	24.000,00	N/A	24.000,00	120.000,00
18	APLICACIÓN DE TEST DE FOBIA A ALTURAS REALIZADO POR PSICOLOGO	5	43.000,00	N/A	43.000,00	215.000,00
19	TEST PSICOSENSOMÉTRICO REALIZADO POR PSICOLOGO (Para conductores)	2	58.000,00	N/A	58.000,00	116.000,00

	FORMATO INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación	
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL			
	Código: FO-GC-012	Elaboró: Dirección de Contratación		
Versión: 4	Revisó: Dirección de contratación			
Fecha de aprobación: 09/05/2025				
Página 2 de 6	Aprobó: Comité técnico de calidad			

20	ELECTROCARDIOGRAMA (Mayor de 40 años)	3	48.000,00	N/A	48.000,00	144.000,00
21	GLICEMIA	5	14.000,00	N/A	14.000,00	70.000,00
22	CUADRO HEMÁTICO	5	19.000,00	N/A	19.000,00	95.000,00
32	PERFIL LIPIDICO	5	30.000,00	N/A	30.000,00	150.000,00
41	HORA PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTA O PSICOLOGO O OPTOMETRÍA O FONOAUDIOLOGO O NUTRICIÓN O ENFERMERÍA	2	101.000,00	19.190,00	120.190,00	240.380,00
48	CURSO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (Debidamente certificado)	9	23.950,00	4.550,50	28.500,50	256.505,00
						\$2.602.685,00

SECRETARIA DE EDUCACION						
ITEM	DESCRIPCION TECNICA		VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL INCLUIDO APROXIMADO	VALOR TOTAL
1	EXAMEN MEDICO DE INGRESO, PERIÓDICO O RETIRO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	1	54.000,00	N/A	54.000,00	54.000,00
9	VISIOMETRIA	1	20.600,00	N/A	20.600,00	20.600,00
-	-			-	-	74.600,00

ESTADO DE GARANTIAS (POLIZAS):

AMPARO	No. PÓLIZA	FECHA DE COBERTURA INICIAL	FECHA DE COBERTURA FINAL	VALOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-44-101234252	24/04/2025	30/06/2026	9.600.000,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	14-44-101234252	24/04/2025	30/06/2026	9.600.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	14-44-101234252	24/04/2025	30/06/2026	9.600.000,00
PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDENIZACIONES LABORALES	14-44-101234252	24/04/2025	30/06/2026	9.600.000,00

SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

ENTIDAD	PERIODO	No. PLANILLA	VALOR
COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ	octubre	9493149575	2.995.300

AFECTACION PRESUPUESTAL:

RUBRO	FUENTE	CDP	RP	VALOR	SALDO
2.1.2.02.02.008.10.16.	1.2.1.0.00	2025030269	2025040193	2.602.685,00	23.885.915,00
2.3.2.02.02.009.4.0.0.220.1071.022.	1.2.1.0.00	2025040011	2025040194	\$74.600,00	7.045.400,00

	FORMATO INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	Código: FO-GC-012	Elaboró: Dirección de Contratación	
Versión: 4			
Fecha de aprobación: 09/05/2025	Revisó: Dirección de contratación		
Página 3 de 6	Aprobó: Comité técnico de calidad		

CONSTANCIA DE EJECUCION CONTRACTUAL / ENTREGA Y RECIBO DE ELEMENTOS (Aplicable en contratos de suministro, compraventa y/o adquisición de bienes)		
Con la firma de la presente acta, se deja expresa constancia que el supervisor del presente contrato verificó los elementos adquiridos en relación a su totalidad, calidad y destino de los mismos según objeto del contrato. Por lo anterior, se adjunta:		
DOCUMENTOS	NUMERO DE FOLIOS	
Constancias de Entrada y Salida de Almacén	N/A	
Acta de entrega y recibo	N/A	
Planillas de entrega de elementos a población beneficiada (según el caso)	N/A	
Soportes y/o evidencias de la entrega por parte del contratista (actas de entrega, informes, fotografías, planillas, etc.)	N/A	
Otros, cuales _____	N/A	
CONSTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Obligación	Observación	Evidencia
Obligación No. 01 Cumplir con el objeto del contrato, en las condiciones y plazos establecidos en el estudio previo, la propuesta presentada, y el contrato celebrado	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido.	Se evidencia en el cumplimiento con las solicitudes realizadas al contratista.
Obligación No. 02 Disponer de un horario de lunes a viernes, en jornada mañana y tarde y dar cumplimiento al horario de citas asignadas, a fin de garantizar la realización oportuna de las valoraciones y exámenes programados en las instalaciones de la IPS.	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	Programaron al personal en ambas jornadas.
Obligación No. 03 Realizar las evaluaciones médicas ocupacionales, evaluaciones complementarias, laboratorios clínicos, análisis de puestos de trabajo (ergonómico y de terapia ocupacional), vacunas y los demás otros servicios de medicina laboral que se contemplan en el contrato, con el objetivo de determinar la aptitud del trabajador para desempeñar en forma eficiente las labores asignadas. El médico debe respetar la reserva de la historia clínica ocupacional y solo remitirá al empleador el certificado médico, indicando las restricciones existentes y las recomendaciones que se requieren para que el trabajador pueda desempeñar su labor.	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	Se realizaron 13 exámenes medico Laborales
Obligación No. 04 Entregar en forma oportuna al trabajador los resultados en medio físico de los exámenes complementarios y laboratorios	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	Se reciben los certificados y se remiten por correo electrónico a los funcionarios

	FORMATO INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	Código: FO-GC-012	Elaboró: Dirección de Contratación	
Versión: 4			
Fecha de aprobación: 09/05/2025	Revisó: Dirección de contratación		
Página 4 de 6	Aprobó: Comité técnico de calidad		

clínicos, con la firma original o manuscrita y el número de la tarjeta profesional de quien los realizó		
Obligación No. 05 Informar a los trabajadores los resultados de la valoración médica y las recomendaciones emitidas, teniendo en cuenta las condiciones de salud y hacer entrega de los certificados o informes médicos, debidamente firmados (firma original o manuscrita) por el médico evaluador y el trabajador, a fin de que puedan realizar los respectivos controles ante su EPS conforme las indicaciones dadas por el médico ocupacional.	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	Los certificados cumplen con las condiciones requeridas por la Entidad
Obligación No. 06 Entregar a la entidad los certificados o informes médico ocupacional en medio digital o físico, debidamente firmados por el trabajador y el médico evaluador, con indicación de los números del registro médico y la licencia en SST e indicar el tipo de evaluaciones y exámenes realizados, conforme a lo establecido en la Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de Protección Social.	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	Se reciben los certificados medico ocupacional en forma digital.
Obligación No. 07 Garantizar que los certificados de valoración médica ocupacional cuenten con la fecha en la que fue atendido y valorado el funcionario. Para los certificados que necesiten ser re conceptuados cuando por condiciones médicas particulares quedan aplazados para el desempeño de una labor específica, el certificado con el nuevo concepto médico, debe quedar con la fecha en la que fue valorado nuevamente el funcionario y/o revisado los exámenes que le fueron recomendados realizar	En este periodo no se ha presentado	
Obligación No. 08 Entregar mensualmente o con la regularidad solicitada por la Entidad, una base de datos en Excel, que contenga los nombres y apellidos de los trabajadores, cargo, tipo de exámenes realizados, fecha, concepto de aptitud (alturas, conducción, manipulación de alimentos), recomendaciones y remisión a programas de vigilancia epidemiológica o EPS.	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	Realizo la entrega de la base de datos con la información de los funcionarios que asistieron a las valoraciones ocupacionales

	FORMATO INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA		Espacio exclusivo para el rótulo de radicación
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	Código: FO-GC-012	Elaboró: Dirección de Contratación	
Versión: 4			
Fecha de aprobación: 09/05/2025	Revisó: Dirección de contratación		
Página 5 de 6	Aprobó: Comité técnico de calidad		

Obligación No. 09 Elaborar el diagnóstico de condiciones de salud de los funcionarios atendidos de la Alcaldía de Fusagasugá, el cual debe contener como mínimo el análisis demográfico: sexo, edad, cargo, análisis de hábitos: tabaquismo, alcohol, diagnóstico, indicando de manera clara las alteraciones encontradas, los posibles factores de riesgos ocasionados por la labor o por la exposición al medio ambiente de trabajo que lo generan o agraven y las conclusiones y recomendaciones. La entrega del documento deber efectuarse en medio digital y en medio físico con firmas originales y/o electrónica si está debidamente certificada, donde se evidencie el número de la tarjeta profesional de quien (es) lo realizó (aron)	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	El contratista remitió el diagnostico de condiciones de salud. (8) folios)
Obligación No. 10 Garantizar que en el caso de que el servicio requiera tercerizarse, se dé cumplimiento a las características técnicas del servicio a contratar	En este periodo no se ha presentado	
Obligación No. 11 Solicitar autorización al supervisor del contrato, para el cambio de profesionales que fueron presentados en la propuesta, para lo cual el contratista deberá enviar previamente la hoja de vida con los respectivos soportes de idoneidad y experiencia, de acuerdo al perfil solicitado por la entidad.	En este periodo no se ha presentado	
Obligación No. 12 Entregar en digital y en físico el informe de actividades por cada pago parcial	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	El contratista remitió informe del periodo del 26 de septiembre al 25 de octubre 2025
Obligación No. 13 Presentar y mantener la calibración vigente de los equipos con los que se realizaran los exámenes solicitados.	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	El contratista está prestando el servicio a satisfacción
Obligación No. 14 Disponer del recurso humano, y logística necesaria para la ejecución del contrato, evitando incomodidades y contratiempos, los cuales deberán ser subsanados de forma inmediata, así como atender con prioridad los requerimientos que se	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	El contratista a dispuesto del personal para dar cumplimiento a los servicios contratados.

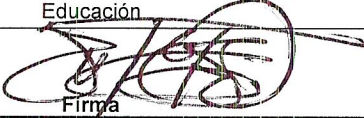
	FORMATO INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	Espacio exclusivo para el rótulo de radicación
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	
	Código: FO-GC-012	
Versión: 4	Elaboró: Dirección de Contratación	
Fecha de aprobación: 09/05/2025	Revisó: Dirección de contratación	
Página 6 de 6	Aprobó: Comité técnico de calidad	

presenten durante la ejecución del contrato que se suscriba. Debe dar respuesta oportuna y correctiva de las situaciones presentadas.		
Obligación No. 15 Informar por escrito y con la debida antelación cualquier cambio que surja en las condiciones y términos de ejecución de las actividades objeto del contrato, sin embargo, no podrá realizar cambios dentro de las 24 horas anteriores a la realización de las actividades descritas	En este periodo no se ha presentado	
Obligación No. 16 Rendir y elaborar los informes que solicite el Municipio, conforme al objeto del contrato	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	El contratista presento los informes solicitados para el pago
Obligación No. 17 Informar oportunamente al Supervisor sobre cualquier eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato	En este periodo no se ha presentado	
Obligación No. 18 Mantener la reserva de la información que le sea suministrada en el desarrollo del objeto del contrato.	El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido	El contratista mantiene la reserva de la información objeto del contrato
Obligación No. 19 Las demás asignadas por el Supervisor del Contrato.	En este periodo no se ha presentado	

CARGUE DE EVIDENCIAS Y APROBACIÓN DE PAGOS EN LA PLATAFORMA SECOP II

Por parte de la supervisión, se verificó el cargue de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro presentada por el contratista, así como cargue de las evidencias. Así mismo se ha realizado las aprobaciones de los pagos en la plataforma SECOP II.

Dada en Fusagasugá, a los seis (6) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025)

FIRMAS	
SUPERVISOR	SUPERVISOR
MANUEL ERNESTO OCHOA SANABRIA Director Administrativo y financiero Secretaria de Educación	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ Directora de Gestión del Talento Humano
 Firma	 Firma

GESTIÓN DOCUMENTAL:
Original: Secretaría de Jurídica - Dirección de Contratación
Archivo Sistematizado: D:\2025\CONTRATACION 2025\EXAMENES MEDICOS
Proyectó: Olga Lucia Campuzano Clavijo. Profesional
Revisó y Aprobó María paula Arango Ortiz - Directora de Gestión de Talento Humano
Revisó y Aprobó : Manuel Ernesto Ochoa Sanabria - Director Administrativo y financiero Secretaria de Educación



COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ - COOPSUMAPAZ IPS
MEDICINA LABORAL

Coopsu Mapaz IPS

DETALLE ATENCION AL PACIENTE - MUNICIPIO DE FUSAGASUGA

CENTRO DE COSTOS	FECHA ATENCION	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	SERVICIO	CANTIDAD	VALOR FACTURADO
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 02:26 p. m.	MAYELI FENNEY RINCON RODRIGUEZ	CC - 1074888136	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 02:26 p. m.	MAYELI FENNEY RINCON RODRIGUEZ	CC - 1074888136	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 02:39 p. m.	LUZ MERY VERGARA VILLAMIL	CC - 39616016	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 02:39 p. m.	LUZ MERY VERGARA VILLAMIL	CC - 39616016	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 03:08 p. m.	MARIA AURORA RAMIREZ MUÑOZ	CC - 39614491	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 03:08 p. m.	MARIA AURORA RAMIREZ MUÑOZ	CC - 39614491	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 03:13 p. m.	GLORIA ALICIA SUAREZ BUITRAGO	CC - 39611208	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	29/09/2025 03:13 p. m.	GLORIA ALICIA SUAREZ BUITRAGO	CC - 39611208	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	30/09/2025 07:54 a. m.	ANYELA BRIGITTE SIERRA CASTAÑO	CC - 1007333849	POST INCAPACIDAD - EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OST	1 \$	80.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	30/09/2025 07:54 a. m.	ANYELA BRIGITTE SIERRA CASTAÑO	CC - 1007333849	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	30/09/2025 02:03 p. m.	JACQUELINE RODRIGUEZ CRUZ	CC - 39621958	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	30/09/2025 02:03 p. m.	JACQUELINE RODRIGUEZ CRUZ	CC - 39621958	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	01/10/2025 02:08 p. m.	TATIANA VARGAS CALDERON	CC - 53930385	CONSULTA POR PSICOLOGIA	1 \$	33.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	01/10/2025 02:19 p. m.	BERTHA ZAMBRANO ZAMBRANO	CC - 41730053	POST INCAPACIDAD - EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OST	1 \$	80.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 07:23 a. m.	DAVID ANGEL PEREZ	CC - 1110597359	PERFIL LIPIDICO	1 \$	30.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 07:23 a. m.	DAVID ANGEL PEREZ	CC - 1110597359	GLUCEMIA	1 \$	14.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 07:23 a. m.	DAVID ANGEL PEREZ	CC - 1110597359	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 07:23 a. m.	DAVID ANGEL PEREZ	CC - 1110597359	AUDIOMETRIA	1 \$	24.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 07:23 a. m.	DAVID ANGEL PEREZ	CC - 1110597359	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 07:23 a. m.	DAVID ANGEL PEREZ	CC - 1110597359	TEST DE PSICOLOGIA (TRABAJO EN ALTURAS)	1 \$	43.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 07:23 a. m.	DAVID ANGEL PEREZ	CC - 1110597359	CUADRO HEMATICO	1 \$	19.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 10:01 a. m.	BERTHA ZAMBRANO ZAMBRANO	CC - 41730053	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	02/10/2025 10:01 a. m.	BERTHA ZAMBRANO ZAMBRANO	CC - 41730053	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:24 a. m.	ANDERSON ANDREI RUIZ MARTIN	CC - 1020727468	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:24 a. m.	ANDERSON ANDREI RUIZ MARTIN	CC - 1020727468	AUDIOMETRIA	1 \$	24.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:24 a. m.	ANDERSON ANDREI RUIZ MARTIN	CC - 1020727468	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:24 a. m.	ANDERSON ANDREI RUIZ MARTIN	CC - 1020727468	CUADRO HEMATICO	1 \$	19.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:24 a. m.	ANDERSON ANDREI RUIZ MARTIN	CC - 1020727468	GLUCEMIA	1 \$	14.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:24 a. m.	ANDERSON ANDREI RUIZ MARTIN	CC - 1020727468	TEST DE PSICOLOGIA (TRABAJO EN ALTURAS)	1 \$	43.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:24 a. m.	ANDERSON ANDREI RUIZ MARTIN	CC - 1020727468	PERFIL LIPIDICO	1 \$	30.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	PERFIL LIPIDICO	1 \$	30.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	ELECTROCARDIOGRAMA MAYOR 40 AÑOS	1 \$	48.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	CUADRO HEMATICO	1 \$	19.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	GLUCEMIA	1 \$	14.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	PRUEBA PSICOLOGICA (TEST DE ALTURAS)	1 \$	43.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	ANEXO EN ALTURAS	1 \$	-
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	AUDIOMETRIA	1 \$	24.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:26 a. m.	FREDY ARISMENDY GAMBA DAZA	CC - 80659348	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	AUDIOMETRIA	1 \$	24.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	CUADRO HEMATICO	1 \$	19.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	PSICOLOGIA OCUPACIONAL PSICOSENSOMETRICA / CONDUCTORES	1 \$	58.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	ELECTROCARDIOGRAMA MAYOR 40 AÑOS	1 \$	48.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	TEST DE PSICOLOGIA (TRABAJO EN ALTURAS)	1 \$	43.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	GLUCEMIA	1 \$	14.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	PERFIL LIPIDICO	1 \$	30.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	06/10/2025 07:30 a. m.	JOHN FREDY MUÑOZ HERRERA	CC - 11256376	VISIONOMETRIA	1 \$	20.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	07/10/2025 10:10 a. m.	ALEXANDER ARQUELO MORENO	CC - 7710628	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	07/10/2025 10:10 a. m.	ALEXANDER ARQUELO MORENO	CC - 7710628	CONSULTA DE PSICOLOGIA	1 \$	33.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	08/10/2025 10:20 a. m.	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ	CC - 1069737579	PERFIL LIPIDICO	1 \$	30.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2025 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	ENFASIS EN ALTURAS	1 \$	-
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2025 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	GLUCEMIA	1 \$	14.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2025 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	PRUEBA PSICOLOGICA (TEST DE ALTURAS)	1 \$	43.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2025 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1 \$	54.000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2025 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	AUDIOMETRIA	1 \$	24.000

MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2023 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	PSICOMETRIA	1	\$	20,600
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2023 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	PSICOLOGIA OCUPACIONAL	1	\$	38,000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2023 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	ELECTROCARDIOGRAMA MAYOR 40 AÑOS	1	\$	48,000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	09/10/2023 07:27 a. m.	LUIS ANTONIO GOMEZ MARTINEZ	CC - 11230217	CUADRO HEMATICO	1	\$	19,000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	15/10/2023 02:09 p. m.	HECTOR OSWALDO RODRIGUEZ ROMERO	CC - 11373609	PSICOMETRIA	1	\$	20,600
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	15/10/2023 02:09 p. m.	HECTOR OSWALDO RODRIGUEZ ROMERO	CC - 11373609	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEO MUSCULAR	1	\$	54,000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	17/10/2023 09:14 a. m.	NELLY YASMIN MORA CASTAÑEDA	CC - 39628200	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEO MUSCULAR	1	\$	51,000
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	17/10/2023 09:14 a. m.	NELLY YASMIN MORA CASTAÑEDA	CC - 39628200	PSICOMETRIA	1	\$	20,600
				CURSO MANIPULACION DE ALIMENTOS	9	\$	256,505
				HORA PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTA	2	\$	240,380
						\$	2,677,285

DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE
SALUD PARA LA EMPRESA MUNICIPIO DE
FUSAGASUGA

Según requisito legal (Resolución 2346 de 2007) y basado en los datos recolectados en los diferentes exámenes médico laborales de evaluación medic post - incapacidad, evaluación médica ocupacional de ingreso y evaluación médica ocupacional de periódico, durante el periodo 29 septiembre 2025 y 28 octubre 2025, se construye el diagnostico de condiciones de salud del personal Operativo y Administrativo dentro de la empresa MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

En la Figura 1 se identifica que durante el periodo mencionado se han realizado 16 Exámenes Medico Laborales al personal distribuidos entre 13 EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE PERIÓDICO, 2 EVALUACIÓN MEDIC POST - INCAPACIDAD, 1 EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO, 0 EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL EGRESO, 0 RECOMENDACIONES LABORALES y 0 CASO OCUPACIONAL que corresponde al 81,25%, 12,50%, 6,25%, 0,00%, 0,00%, 0,00% de la población.

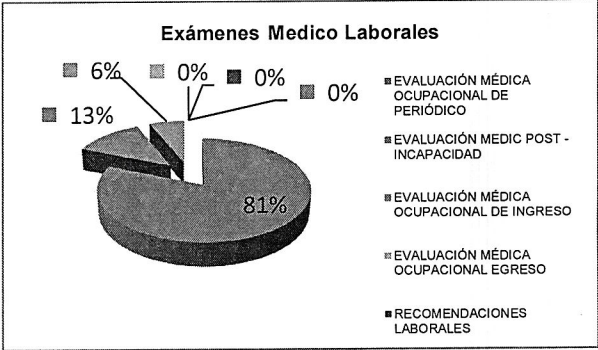


Figura 1. Exámenes Medico Laborales

Exámenes Medico Laborales	CANT	%
Evaluación médica ocupacional de periódico	13	81,25 %
Evaluación medic post - incapacidad	2	12,50 %
Evaluación médica ocupacional de ingreso	1	6,25 %
Evaluación médica ocupacional egreso	0	0,00 %
Recomendaciones laborales	0	0,00 %
Caso ocupacional	0	0,00 %
TOTALES	16	100 %

Se observa una variación de los cargos con una mayoría en los Evaluación médica ocupacional de periódico 13 personas que corresponde al 81,25 % Evaluación medic post – incapacidad 2 personas que corresponde al 12,50 % Evaluación médica ocupacional de ingreso 1 personas que corresponde al 6,25 % Evaluación médica ocupacional egreso 0 personas que corresponde al 0,00 %} Recomendaciones laborales 0 personas que corresponde al 0,00 % Caso ocupacional 0 personas que corresponde al 0,00 %

Figura 2.

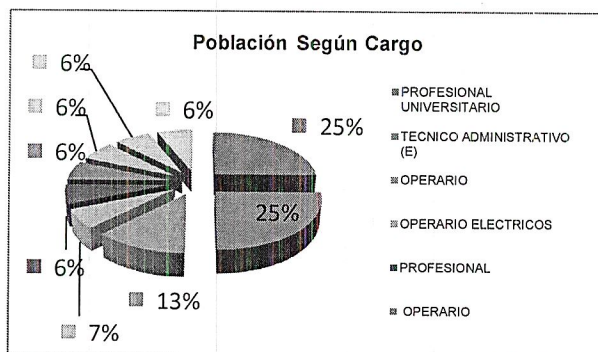


Figura 2. Población Según Cargo

Población Según Cargo	CANT	%
Profesional universitario	4	25,00 %
Tecnico administrativo (e)	4	25,00 %
Operario	2	12,50 %
Operario electricos	1	6,25 %
Profesional	1	6,25 %
operario	1	6,25 %
Operador maquinaria amarilla	1	6,25 %
Tecnico	1	6,25 %
Tecnico administrativo	1	6,25 %
TOTALES	16	100 %

Del personal en la empresa 10 son de género FEMENINO y 6 son de género MASCULINO que corresponde al 62,50%, 37,50% de la población. Como se aprecia en la Figura 3.

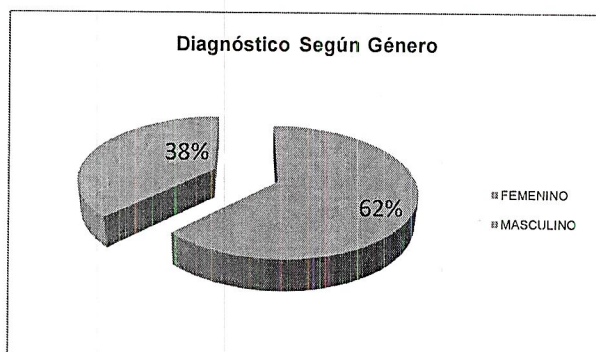


Figura 3. Diagnóstico Según Género

Diagnóstico Según Género	CANT	%
Femenino	10	62,50 %
Masculino	6	37,50 %
TOTALES	16	100 %

Del personal en la empresa 5 son de edades Mayor de 60, 4 son de edades 40 A 49, 3 son de edades 30 A 39, 2 son de edades 50 A 59, 2 son de edades 20 A 29 y 0 son de edades 18 A 20 que corresponde al 31,25%, 25,00%, 18,75%, 12,50%, 12,50%, 0,00% de la población. Como se aprecia en la Figura 4.

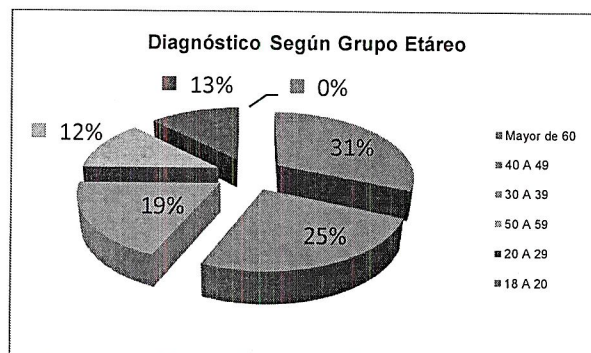


Figura 4. Diagnóstico Según Grupo Etéreo

Diagnóstico Según Grupo Etéreo	CANT	%
Mayor de 60	5	31,25 %
40 a 49	4	25,00 %
30 a 39	3	18,75 %
50 a 59	2	12,50 %
20 a 29	2	12,50 %
18 a 20	0	0,00 %
TOTALES	16	100 %

Del personal en la empresa 12 son de estrato 3, 3 son de estrato 4 y 1 son de estrato 2 que corresponde al 75,00%, 18,75%, 6,25% de la población. Como se aprecia en la Figura 5.

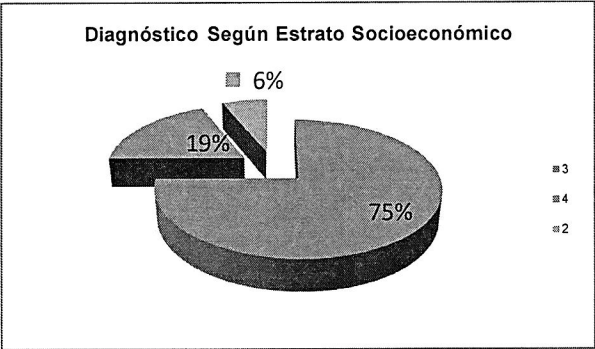


Figura 5. Diagnóstico Según Estrato Socioeconómico

Diagnóstico Según Estrato Socioeconómico	CANT	%
3	12	75,00 %
4	3	18,75 %
2	1	6,25 %
TOTALES	16	100 %

La escolaridad del personal de la Empresa se encuentra en un nivel relativamente alto y está distribuida de la siguiente forma: TÉCNICO 5 personas que corresponde al 31,25%, UNIVERSITARIO 4 personas que corresponde al 25,00%, POSTGRADO 4 personas que corresponde al 25,00%, SECUNDARIA 2 personas que corresponde al 12,50%, PRIMARIA 1 personas que corresponde al 6,25%. Como se aprecia en la Figura 6.

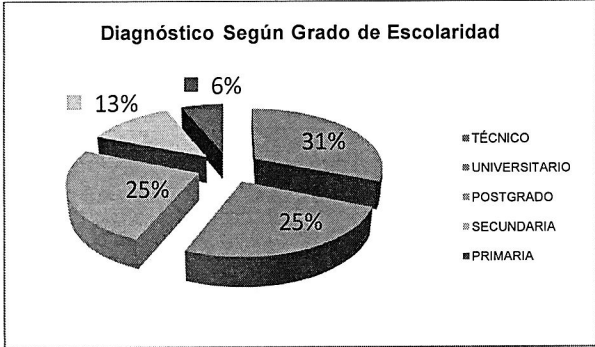


Figura 6. Diagnóstico Según Grado de Escolaridad

Diagnóstico Según Grado de Escolaridad	CANT	%
Técnico	5	31,25 %
Universitario	4	25,00 %
Postgrado	4	25,00 %
Secundaria	2	12,50 %
Primaria	1	6,25 %
TOTALES	16	100 %

Según el Estado Civil del personal el Diagnóstico muestra que son: SOLTERO(A) 9 personas que corresponde al 56,25%, CASADO(A) 4 personas que corresponde al 25,00%, UNIÓN LIBRE 3 personas que corresponde al 18,75%, DIVORCIADO(A) 0 personas que corresponde al 0,00%, VIUDO(A) 0 personas que corresponde al 0,00%, SEPARADO(A) 0 personas que corresponde al 0,00%. Representado en la Figura 7.

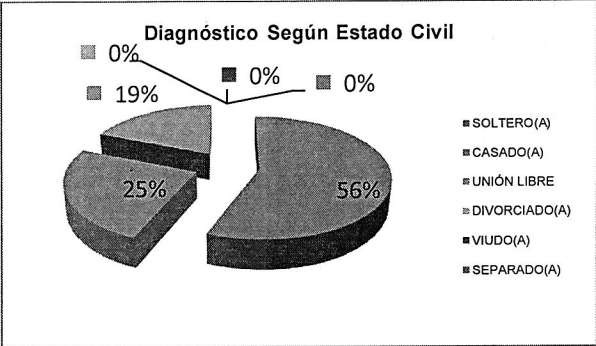


Figura 7. Diagnóstico Según Estado Civil

Diagnóstico Según Estado Civil	CANT	%
Soltero(a)	9	56,25 %
Casado(a)	4	25,00 %
Unión libre	3	18,75 %
Divorciado(a)	0	0,00 %
Viudo(a)	0	0,00 %
Separado(a)	0	0,00 %
TOTALES	16	100 %

En cuanto a los estilos de vida saludables del personal en la empresa se concluye que la mayoría de las personas no tienen hábito de fumar. Figura 8.

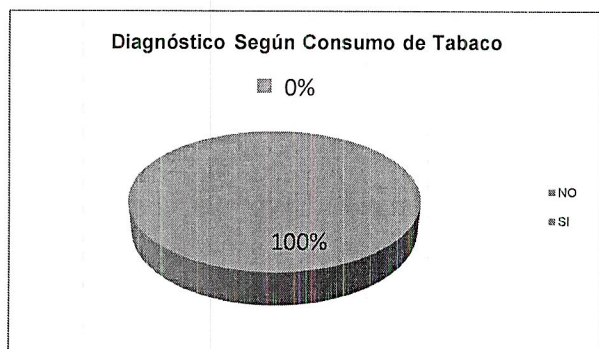


Figura 8. Diagnóstico Según Consumo de Tabaco

Diagnóstico Según Consumo de Tabaco	CANT	%
No	16	100,00 %
Si	0	0,00 %
TOTALES	16	100 %

En el consumo social o moderado de alcohol muestra que hay bajo consumo en los niveles de licor entre el personal. Figura 9.

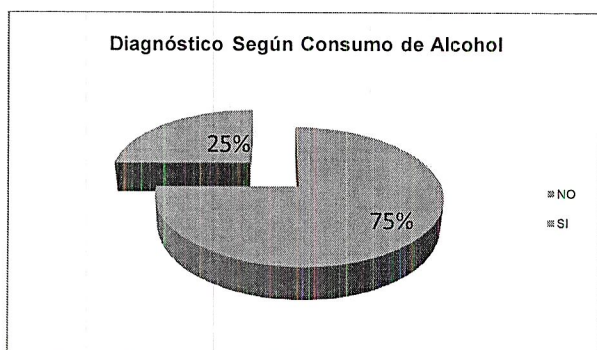


Figura 9. Diagnóstico Según Consumo de Alcohol

Diagnóstico Según Consumo de Alcohol	CANT	%
No	12	75,00 %
Si	4	25,00 %
TOTALES	16	100 %

En cuanto al desarrollo de actividad física 0 personas son sedentarias que corresponde al 0,00%, de la población y 16 personas con el

100,00%, desarrollan algún tipo de actividad física. Como muestra la Figura 10.

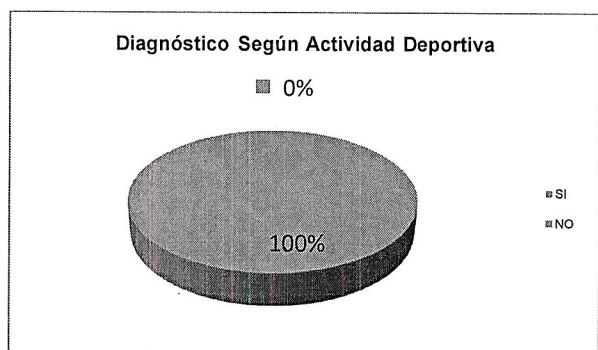


Figura 10. Diagnóstico Según Actividad Deportiva

Diagnóstico Según Actividad Deportiva	CANT	%
Si	16	100,00 %
No	0	0,00 %
TOTALES	16	100 %

Dentro de los hallazgos del examen físico se encontró un 43,75% del personal con PESO NORMAL, 18,75% del personal con OBESIDAD GRADO I, 18,75% del personal con OBESIDAD GRADO II, 18,75% del personal con SOBREPESO. Como se evidencia en la Figura 11.

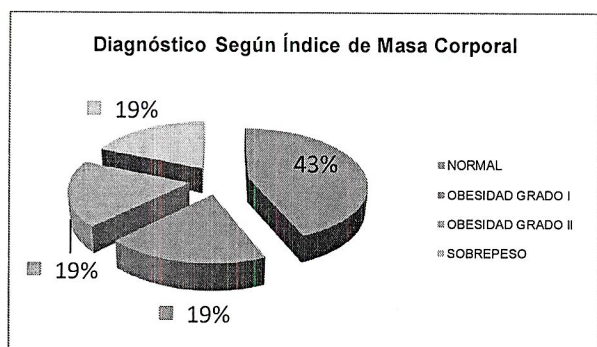


Figura 11. Diagnóstico Según Índice de Masa Corporal

Diagnóstico Según Índice de Masa Corporal	CANT	%
---	------	---

Normal	7	43,75 %
Obesidad grado i	3	18,75 %
Obesidad grado ii	3	18,75 %
Sobrepeso	3	18,75 %
TOTALES	16	100 %

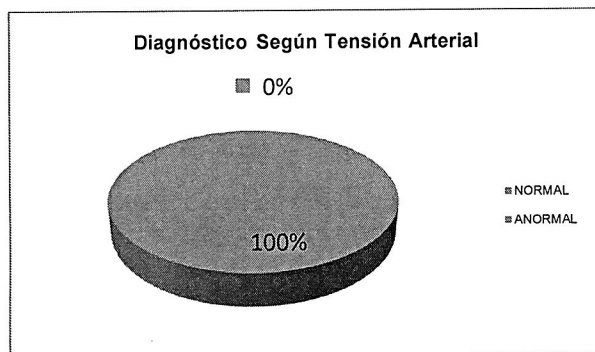


Figura 12. Diagnóstico Según Tensión Arterial

Diagnóstico Según Tensión Arterial	CANT	%
Normal	15	93,75 %
Anormal	0	0,00 %
TOTALES	16	100 %

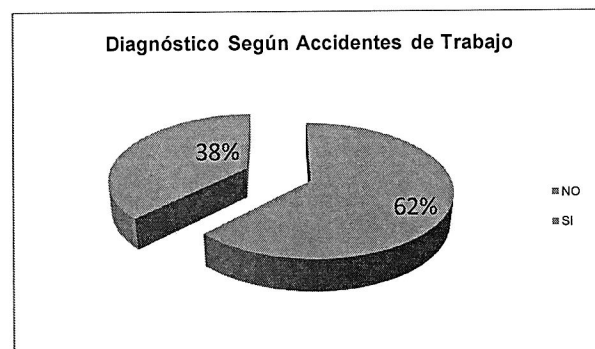


Figura 13. Diagnóstico Según Accidentes de Trabajo

Diagnóstico Según Accidentes de Trabajo	CANT	%
No	10	62,50 %
Si	6	37,50 %
TOTALES	16	100 %

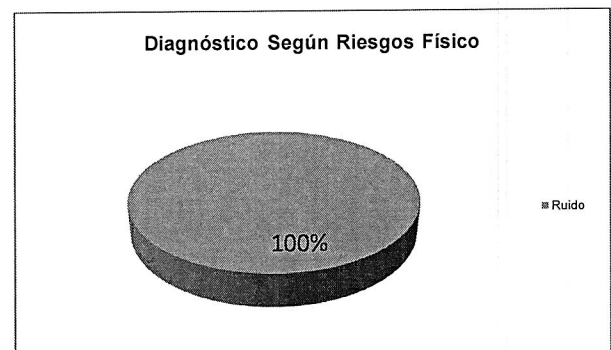


Figura 14. Diagnóstico Según Riesgos Físico

Diagnóstico Según Riesgos Físico	CANT	%
Ruido	1	100,00 %
TOTALES	1	100 %

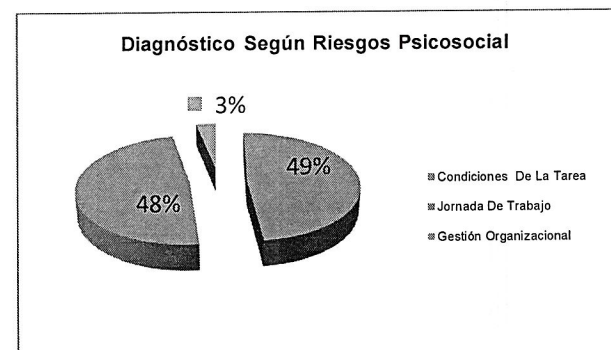


Figura 15. Diagnóstico Según Riesgos Psicosocial

Diagnóstico Según Riesgos Psicosocial	CANT	%
Condiciones de la tarea	15	48,39 %
Jornada de trabajo	15	48,39 %
Gestión organizacional	1	3,23 %
TOTALES	31	100 %

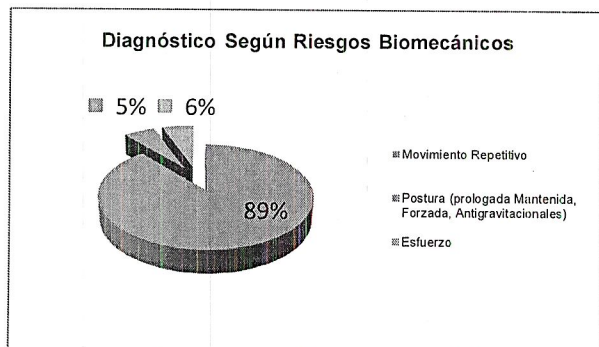


Figura 16. Diagnóstico Según Riesgos Biomecánicos

Diagnóstico Según Riesgos Biomecánicos	CANT	%
Movimiento repetitivo	16	88,89 %
Postura (prologada mantenida, forzada, antigravitacionales)	1	5,56 %
Esfuerzo	1	5,56 %
TOTALES	18	100 %

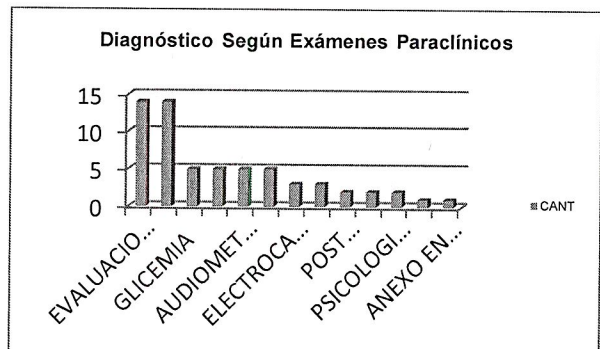


Figura 18. Diagnóstico Según Exámenes Paraclínicos

Diagnóstico Según Exámenes Paraclínicos	CANT	%
Evaluación medico ocupacional con énfasis osteomuscular	14	22,58 %
Visiometria	14	22,58 %
Glicemia	5	8,06 %
Perfil lipidico	5	8,06 %
Audiometría	5	8,06 %
Cuadro hematico	5	8,06 %
Electrocardiograma mayor 40 años	3	4,84 %
Test de psicología (trabajo en alturas)	3	4,84 %
Post incapacidad - evaluación médico ocupacional con énfasis osteomuscular	2	3,23 %
Prueba psicológica (test de alturas)	2	3,23 %
Psicología ocupacional psicosenométrica / conductores	2	3,23 %
Énfasis en alturas	1	1,61 %
Anexo en alturas	1	1,61 %
TOTALES	62	100 %

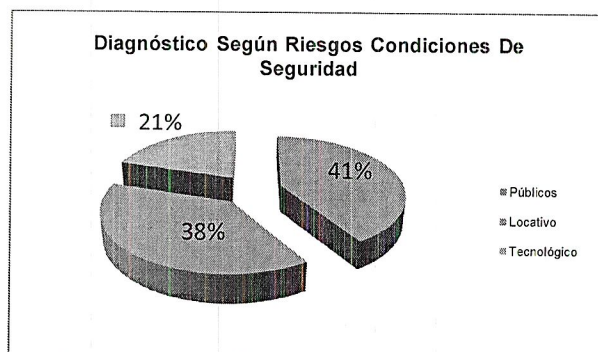


Figura 17. Diagnóstico Según Riesgos Condiciones De Seguridad

Diagnóstico Según Riesgos Condiciones De Seguridad	CANT	%
Públicos	16	41,03 %
Locativo	15	38,46 %
Tecnológico	8	20,51 %
TOTALES	39	100 %

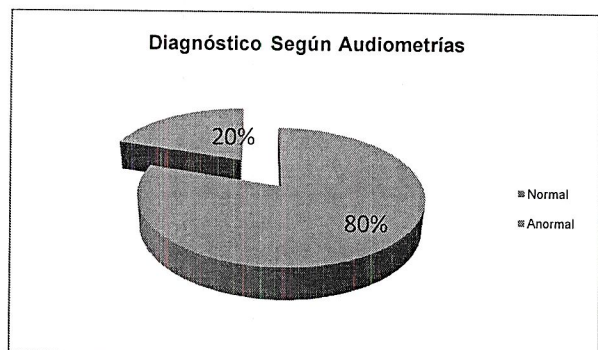


Figura 19. Diagnóstico Según Audiometrías

Diagnóstico Según Audiometrías	CANT	%
Normal	4	80,00 %
Anormal	1	20,00 %
TOTALES	5	100 %

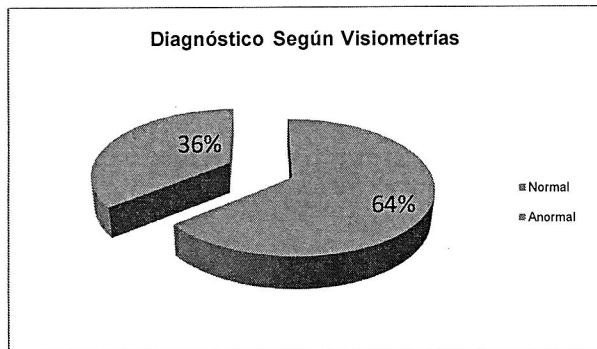


Figura 20. Diagnóstico Según Visiometrías

Diagnóstico Según Visiometrías	CANT	%
Normal	9	64,29 %
Anormal	5	35,71 %
TOTALES	14	100 %

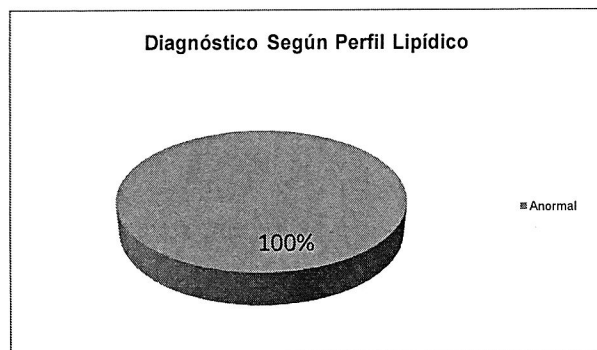


Figura 21. Diagnóstico Según Perfil Lipídico

Diagnóstico Según Perfil Lipídico	CANT	%
Anormal	5	100,00 %
TOTALES	5	100 %

Según el análisis por Concepto de Aptitud y el Diagnostico de Salud del Trabajo construido por los Exámenes Médico Laborales para la

empresa, se establece lo siguiente: SIN RESTRICCIÓN PARA REALIZAR SU LABOR 11 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 68,75%, CON RESTRICCIÓN PARA REALIZAR SU LABOR 2 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 12,50%, ES PERTINENTE SU REINTEGRO SIN NECESIDAD DE EMITIR RECOMENDACIONES 1 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 6,25%, ES PERTINENTE SU REINTEGRO CON NECESIDADES DE EMITIR RECOMENDACIONES 1 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 6,25%, SIN RESTRICCIONES PARA DESARROLLAR SU LABOR 1 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 6,25%, es de anotar que las patologías se convierten en restricciones temporales para algunas de las actividades laborales, pues la mayoría de ellas son reversibles es decir se pueden corregir en poco tiempo. Figura 22.

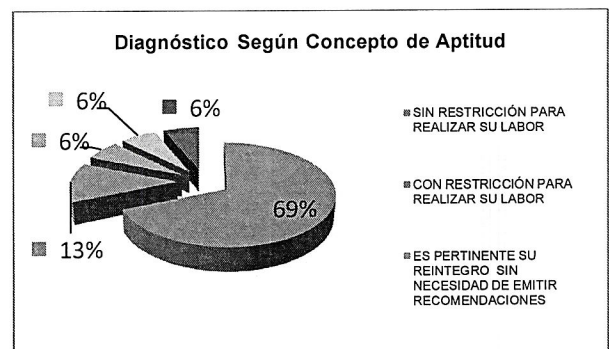


Figura 22. Diagnóstico Según Concepto de Aptitud

Diagnóstico Según Concepto de Aptitud	CANT	%
Sin restricción para realizar su labor	11	68,75 %
Con restricción para realizar su labor	2	12,50 %

Es pertinente su reintegro sin necesidad de emitir recomendaciones	1	6,25 %
Es pertinente su reintegro con necesidades de emitir recomendaciones	1	6,25 %
Sin restricciones para desarrollar su labor	1	6,25 %
TOTALES	16	100 %

Según el Diagnostico de Salud del Trabajo, la morbilidad de la población a estudio para la empresa se encontró la siguiente:

Sin restricción para realizar su labor 11 personas que corresponde al 68,75 % Con restricción para realizar su labor 2 personas que corresponde al 12,50% Es pertinente su reintegro sin necesidad de emitir recomendaciones 1 personas que corresponde al 6,25% Es pertinente su reintegro con necesidades de emitir recomendaciones 1 personas que corresponde al 6,25 % Sin restricciones para desarrollar su labor 1 personas que corresponde al 6,25% Todo esto como conclusión de los parámetros y Paraclínicos evaluados. Figura 23.

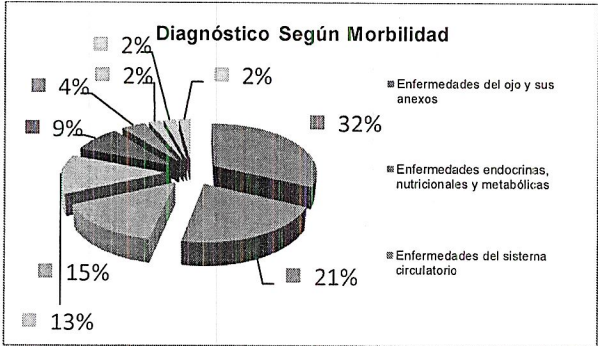


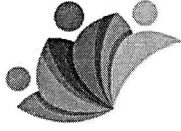
Figura 23. Diagnóstico Según Morbilidad

Diagnóstico Según Morbilidad	CANT	%
Enfermedades del ojo y sus anexos	15	31,91 %
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10	21,28 %

Enfermedades del sistema circulatorio	7	14,89 %
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	6	12,77 %
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	4	8,51 %
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2	4,26 %
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	1	2,13 %
Enfermedades del aparato digestivo	1	2,13 %
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1	2,13 %
TOTALES	47	100 %

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Las variables socio demográficas expuestas están asociadas al tipo de empresa, la confluencia del personal en la región y la labor a desarrollar. 2. Destaca el consumo de alcohol de forma social con desconocimiento del tema referente a las enfermedades asociadas; se recomienda por lo tanto realizar capacitación en el tema específico para el personal, conociendo el alcance de un cambio en la cultura local. 3. Se recomienda fortalecer nexos administrativos con las EPS del personal para definir las actividades y servicios en los posibles eventos por enfermedades generales según el análisis de Morbilidad. 4. Fortalecer nexos administrativos con la ARL al servicio de la Población Labor para continuar con la mejora en la cobertura de las actividades de Promoción y Prevención, Capacitaciones y eventos relacionados obligatorios como lo establece la Norma. 5. Implementar y Ejecutar los diferentes PVE en Cabeza de un Médico Laboral con el objetivo de controlar y disminuir las patologías presentes en el personal y así evitar el aumento en su Morbilidad que ocasiona



COOPSUMAPAZ IPS

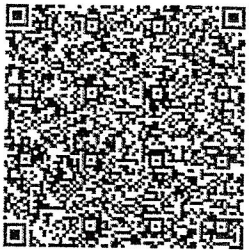
COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ

nit 808.002.168-9

direccion calle 17a n 12-76 barrio piedra grande fusagasuga
tel 9229865 cel 3219317052
medicinalaboral.coopsumapaz@gmail.com

Ausentismo y las posibles pérdidas económicas. 6. Implementar y Ejecutar el PVE Osteomuscular y Manejo de Cargas de forma inmediata, con el objetivo de disminuir la morbilidad a corto, mediano y largo plazo y generar la cultura del autocuidado. 7. Establecer un Programa de motivación e incentivos para gestar la cultura del no Consumo de Alcohol y la Práctica Deportiva en la empresa. 8. Establecer un Programa de motivación e incentivos para el manejo de la Higiene Postural. 9. Establecer los profesiogramas a las variaciones según la morbilidad de la empresa. 10. Dar lugar al Departamento de Seguridad y Salud del Trabajo en conjunto con la ARL en Cabeza de un Médico Laboral con el objeto de implementar las medidas y actividades necesarias para iniciar estos programas.

TRUJILLO MARQUEZ ADRIANA
MEDICO OCUPACIONAL
L.S.O. 250859-2019



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENT

Cliente: MUNICIPIO DE FUSAGASUGA NIT: 890680008 - 4 Teléfono: 8868181
Dirección: CL 6 6 24 P 2 Ciudad: FUSAGASUGÁ
Acuerdo Comercial: MUNICIPIO DE FUSAGASUGA Forma de Pago: CRÉDITO
Fecha de Vencimiento: 11/12/2025 Plazo(días): 28

Nº IPS - 6759
13 11 2025
HORA: 11:47 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764083514281 FECHA: 16/11/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IPS DEL 4389 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen ESPECIAL

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
14	[890202] - EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	54,000	756,000
5	[954107] - AUDIOMETRÍA	24,000	120,000
14	[950601] - VISIOMETRIA	20,600	288,400
1	[902210] - CUADRO HEMATICO	19,000	19,000
2	[710102] - PSICOLOGIA OCUPACIONAL PSICOSENSOMETRICA / CONDUCTORES	58,000	116,000
1	[890202] - CERTIFICADO MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	256,505	256,505
3	[895100] - ELECTROCARDIOGRAMA MAYOR 40 AÑOS	48,000	144,000
3	[710206] - TEST DE PSICOLOGIA (TRABAJO EN ALTURAS)	43,000	129,000
4	[902210] - CUADRO HEMATICO	19,000	76,000
5	[903842] - GLICEMIA	14,000	70,000
1	[890208] - CONSULTA POR PSICOLOGIA	33,000	33,000
1	[890208] - CONSULTA DE PSICOLOGIA	33,000	33,000
5	[890501] - PERFIL LIPIDICO	30,000	150,000
1	[890202] - ENFASIS EN ALTURAS	0	0
2	[710208] - POST INCAPACIDAD - EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	80,000	160,000
1	[890202] - ANEXO EN ALTURAS	0	0
1	HORA DE CAPACITACION	202,000	202,000
2	[890601] - PRUEBA PSICOLOGICA (TEST DE ALTURAS)	43,000	86,000
Sub Total			2,638,905.00
Descuento			0.00
I.V.A			38,380.00
Vr. Pagado			0.00
Vr. Saldo			\$2.677.285,00
Vr. Total			\$2.677.285,00

Valor en Letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

FAVOR NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, SOMOS ENTIDAD DEL RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL" CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621,NO HACER RETENCIÓN DE ICA
- somos autorretenedores en el Municipio de Fusagasuga

	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Acceptada
Firma Autorizada		Fecha
		D M A
		Recibi CC y sello

CUFE: e3bf42dfd1613bcf5de48848a4dfd202fe9d3baadca268a6b1439399c4d4bc744f1a56758b984917d2534d385f9640f3

Emitido por: BIOFILE S.A.S. NIT: 901.080.631-8 Biofile

Impreso el 13/11/2025 - 11:48:16 a.m.

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

PERSONA JURÍDICA

La Gerente, Nubia Novoa Lozano identificada con cedula de ciudadanía No 39.619.135 certifica que la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ** identificada con NIT 808.002.168-9, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Fusagasugá, a los doce (12) días del mes de noviembre del año 2025.

Cordialmente,


NUBIA NOVOA LOZANO
Gerente y Representante Legal
COOPSUMAPAZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 808002168	9	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUWAPAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOPSUWAPAZ-1	calle 17A No 12 76	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8684276	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-09	2025-10	1842947620	9493149975	E		2025/10/16	2025/10/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	\$1,223,400	\$0	\$0	\$1,223,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$967,400	\$0	\$0	\$967,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$144,500	\$0	\$0	\$144,500
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	5	\$144,500	\$0	\$0	\$144,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$298,400	\$0	\$0	\$298,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	\$298,400	\$0	\$0	\$298,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$955,900	\$0	\$0	\$955,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$378,000	\$0	\$0	\$378,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$399,900	\$0	\$0	\$399,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$223,900	\$0	\$0	\$223,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PALCBF	899,999,239	2	5	\$223,900	\$0	\$0	\$223,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$149,200	\$0	\$0	\$149,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	\$149,200	\$0	\$0	\$149,200
TOTAL				5	\$2,995,300	\$0	\$0	\$2,995,300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141214895405	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 808002168		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Girardot	
14. Buzón electrónico 8					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres					
35. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ					
36. Nombre comercial				37. Sigla COOPSUMAPAZ	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Fusagasugá	
41. Dirección principal CL 17 A 12 76 BRR PIEDRA GRANDE					
42. Correo electrónico gerenciacoopsumapaz@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6018684276		45. Teléfono 2 310765719	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8621		47. Fecha inicio actividad 20150512		48. Código 8691	
49. Fecha inicio actividad 20150512		50. Código 1 8559		2 8699	
51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4791442485255					
04- Impto renta y compl. régimen especial 55 - Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de rent					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo	
				58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre NOVOA LOZANO NUBIA 985. Cargo Representante legal Certificado		

	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	Código:	
	PROCESO SECRETARIA DE HACIENDA	Versión:	
		Página 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESO No EGR-2025006547

Nit: 890680008-4

miércoles, 22 de octubre del 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025006392	
----------------------	-----	------------	--

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ	Nit/C.C.	808002168	DV	9
DIRECCION	Calle 17 a no 12-76 Piedra Grande	Teléfono	3219317052		
BANCO	BBVA COLOMBIA	CUENTA	378031140	TIPO CUENTA	CTA CTE
PAGADO A	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ				
CHEQUE No	PAGO ELECTRONICO	VALOR PAGO	7,267,400.00		
DESCRIPCION					

CANC. PAGO PARCIAL NO. 05 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 2025-0523: SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE VALORACIONES MEDICO OCUPACIONALES Y EXAMENESES COMPLEMENTARIOS DE LOS FUNCIONARIOS Y LA IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA ALCALDIA E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MPIO DE FGGA, PERIODO DEL 25 DE AGOSTO AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025.VR TOTAL CONTRATO \$64.000.000 PLAZO DE EJECUCION NUEVE (9) MESES. INICIO 25/04/2025 FINAL 30/12/2025. VR PAGO PARCIAL NO.05 POR \$7.995.400. FACTURA NO. IPS-6464..

SON	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS
-----	---

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24010101	2.1.2.02.02.008.10.16.1.2.1.0.00	Adquisición de servicios - COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ	7,267,400.00	0.00		0.00	0.00
11100505012		Cta No. 378-017446 Recursos Propios - COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ	0.00	7,267,400.00		0.00	0.00
SUMAS IGUALES			7,267,400.00	7,267,400.00			
Documento		PAGO ELECTRONICO	Valor a Girar		7,267,400.00		

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025030269	2025040193	2.1.2.02.02.008.10.16.1.2.1.0.00	PROGRAMAS DE SALUD LABORA FUENTE: 1.2.1.0.00(INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION). Meta: ()	7,995,400.00
TOTAL PRESUPUESTO				7,995,400.00

4. DESCUENTOS PRACTICADOS: COM 2025006392

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
13058804	Estampilla procultura (10%) bibliotecas	0.00	16,000.00	ESTAMP	7,995,400.00	0.20
13058805	Estampilla procultura (20%) fondo de pensiones	0.00	32,000.00	ESTAMP	7,995,400.00	0.40
13058803	Estampilla procultura (10%) seguridad social	0.00	16,000.00	ESTAMP	7,995,400.00	0.20
13058801	Estampilla procultura (60%) Fomento	0.00	96,000.00	EST. P	7,995,400.00	1.20
13058201	Tasa Pro Deporte y Recreacion	0.00	168,000.00	CONTRO	7,995,400.00	2.10
13058806	Estampilla adutor mayor (20%) fondo de pensiones	0.00	48,000.00	ESTAMP	7,995,400.00	0.60
13058802	Estampilla Bienestar adulto mayor 80%	0.00	192,000.00	ESTAMP	7,995,400.00	2.40
13058807	Estampilla Pro Justicia Familiar	0.00	160,000.00	ESTAMP	7,995,400.00	2.00

Elaboro: LUIS CARLOS GALEANO BAUTISTA	Modificó: ALTORRES	Firma y sello del beneficiario
Aprobó	revisó	
FIRMA ELABORO	JOSE ARMANDO CAMARGO ESPINOSA Tesorero Municipal	C.C. o N.I.T.

SECOPII

Proceso

Bandeja de entrada: OLGA LUC

REGISTRO Y CONSULTA DE INC

WhatsApp

SECOPII

Editar Contrato

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1-PCCNTR-7792316&prevCvUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a43%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementC...

UTC -5 14:01:10

ALCALDIA MUNICI...

Buscar...

Contratos

Menu

Ir a

Ver contrato

Flujos de aprobación 1

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

MOSTRAR DETALLES

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

Documentos del contrato

6

Información presupuestal

7

Ejecución del Contrato

8

Modificaciones del Contrato

9

Incumplimientos

←

Volver

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

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	Valor a pagar	Estado
Pago 001	IPS - 5676 IPS - 5677	30/05/2025 4:16 AM (UTC -5 horas)	4/06/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	11.390.800 COP	11.390.800 COP	11.390.800 COP	Pagado Detalle
Pago 002	IPS - 5907	7/07/2025 9:55 AM (UTC -5 horas)	4/07/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	5.889.600 COP	5.889.600 COP	5.889.600 COP	Pagado Detalle
Pago 003	IPS - 6034	29/07/2025 4:57 AM (UTC -5 horas)	1/08/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	3.680.000 COP	3.680.000 COP	3.680.000 COP	Pagado Detalle
Pago 004	IPS - 6234	29/08/2025 2:10 AM (UTC -5 horas)	28/08/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	1.435.600 COP	1.435.600 COP	1.435.600 COP	Pagado Detalle
Pago 005	IPS - 6464	2/10/2025 12:52 PM (UTC -5 horas)	15/10/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	7.995.400 COP	7.995.400 COP	7.995.400 COP	Pagado Detalle

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

A

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	64.000.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	30.391.400,00 COP	47,49%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor dañado:	30.391.400,00 COP	47,49%	-

