150

emserfusa	INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	CÓDIGO JUR-F-13
		VERSIÓN 06
		PÁGINA 1 de 3

CIUDAD:	FUSAGASUGA	**FECHA INFORME**	14	07	2025	**INFORME**		1		
CONTRATO	103-2025	**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO**				29	05	2025		
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO Y EGRESO, CUADRO DE VACUNACIÓN Y PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE FUSAGASUGÁ - EMSERFUSA ESP.									
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES	**FECHA INICIO**	30	05	2025	**FECHA DE TERMINACION**	29	01	2026	
VALOR DEL CONTRATO	HASTA LA SUMA DE SETENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE. ($ 71,175,000), INCLUIDO IVA E IMPUESTOS DE LEY.									
NOMBRE CONTRATISTA	EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR – BLANCA ALICIA ARIAS RODRIGUEZ.									
NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR – Jefe División Administrativa SARA NATALIA MORENO PÉREZ-Profesional Universitaria de Gestión Humana									

La Interventora y/o Supervisora LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR – Jefe de la División Administrativa y SARA NATALIA MORENO PÉREZ P.U. Gestión humana Certifican: Que verificado el objeto del contrato No.103-2025, se ha podido constatar que la EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR ha cumplido con dicho objeto, durante el periodo comprendido desde el treinta (30) de mayo al treinta (30) de junio del año dos mil veinticinco (2025), por concepto de los servicios de evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso y egreso, programas de prevención y educación en salud en cumplimiento del SG-SST los cuales se han recibido a satisfacción, por parte de la Empresa de Servicios Públicos de Fusagasugá EMSERFUSA E.S.P.

Que se ha efectuado la revisión previa de las atenciones médicas registradas en el anexo presentado por el contratista y que los documentos allegados que soportan la cuenta cumplen con los requisitos contractuales.

Por lo anterior manifiesto que es procedente ordenar el pago correspondiente a la factura No. **MA131082**, por valor total de **OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. ($ 8,894,000).**

EXAMENES MEDICOS					
ITEM	**EXAMEN**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL (INGRESO-PERIODICO-RETIRO)	Und,	39	$ 49,000	$ 1,911,000
2	OPTOMETRIA	Und,	37	$ 27,000	$ 999,000
3	VALORACIÓN SALUD MENTAL	Und,	1	$ 41,000	$ 41,000
4	GLICEMIA	Und,	26	$ 14,000	$ 364,000
5	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POR POST INCAPACIDAD	Und,	1	$ 85,000	$ 85,000
6	PERFIL LIPIDICO: COLESTEROL TOTAL-COLESTEROL HDL- COLESTEROL LDL-TRIGLICERIDOS	Pact	26	$ 34,000	$ 884,000
7	CUADRO HEMATICO	Und,	35	$ 19,000	$ 665,000
8	PARCIAL DE ORINA	Und,	0	$ 12,000	$ 0
9	AUDIOMETRIA	Und,	39	$ 25,000	$ 975,000
10	ESPIROMETRIA	Und,	34	$ 25,000	$ 850,000
11	VISIOMETRIA	Und,	0	$ 20,000	$ 0
12	ELECTROCARDIOGRAMA	Und,	30	$ 50,000	$ 1,500,000

13	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	39	$ 5.000	$ 195.000
14	ENFASIS EN ESPACIOS CONFINADOS	Und.	0	$ 5.000	$ 0
15	ENFASIS EN ALTURAS	Und.	0	$ 5.000	$ 0
16	ENFASIS CARDIOVASCULAR	Und.	0	$ 5.000	$ 0
17	ENFASIS DERMATOLOGICO	Und.	0	$ 5.000	$ 0
18	CERTIFICACIÓN EN SEGURIDAD VIAL	Und.	0	$ 18.000	$ 0
19	PRUEBA DE EMBARAZO	Und.	0	$ 30.000	$ 0
20	TAMIZAJE DE SENO	Und.	4	$ 60.000	$ 240.000
21	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA / PSICOMOTRIZ	Und.	0	$ 49.000	$ 0
22	BATERIA PSICOLOGICA PARA CONDUCTORES			SUBTOTAL	$ 8.709.000

TRABAJO EN ALTURAS

ITEM	EXAMEN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
23	CONSULTA MÉDICA OCUPACIONAL	Und.	0	$ 51.000	$ 0
24	AUDIOMETRIA	Und.	0	$ 25.000	$ 0
25	OPTOMETRIA	Und.	0	$ 28.000	$ 0
26	ELECTROCARDIOGRAMA	Und.	0	$ 49.000	$ 0
27	PERFIL LIPIDICO: COLESTEROL TOTAL- COLESTEROL HDL- COLESTEROL LDL- TRIGLICERIDOS	Pact	0	$ 35.000	$ 0
28	CUADRO HEMATICO	Und.	0	$ 19.000	$ 0
29	GLUCOSA EN SUERO (GLICEMIA)	Und.	0	$ 15.000	$ 0
30	CONSULTA NUTRICION	Und.	0	$ 40.000	$ 0
31	PRUEBA PSICOLOGICA (TEST DE ALTURAS)	Und.	0	$ 53.000	$ 0
				SUBTOTAL	$ 0

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

ITEM	EXAMEN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
32	KOH	Und.	1	$ 15.000	$ 15.000
33	FROTIS FARINGEO	Und.	1	$ 15.000	$ 15.000
34	COPROLOGICO	Und.	1	$ 15.000	$ 15.000
				SUBTOTAL	$ 45.000

VACUNAS

ITEM	VACUNA	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
35	VACUNA TETANO	Und.	0	$ 50.000	$ 0
36	VACUNA FIEBRE AMARILLA	Und.	0	$ 135.000	$ 0
37	VACUNA FIEBRE TIFOIDEA	Und.	0	$ 158.000	$ 0
38	VACUNA ANTIRRABICA	Und.	0	$ 190.000	$ 0
39	VACUNA HEPATITIS A+B (TWINRIX)	Und.	0	$ 180.000	$ 0
40	VACUNA INFLUENZA	Und.	0	$ 77.000	$ 0
41	ANTICUERPOS DE HEPATITIS B	Und.	0	$ 65.000	$ 0
				SUBTOTAL	$ 0

PROGRAMAS

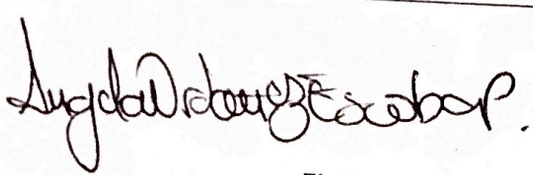
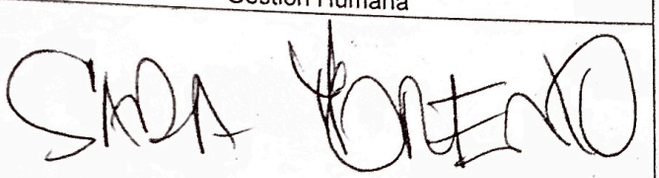
ITEM	PROGRAMA	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
42	ANÁLISIS PUESTO DE TRABAJO, REALIZADO POR FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADO EN SALUD OCUPACIONAL PARA CALIFICACIÓN DE ORIGEN,	Und,	0	$ 1,223,800	$ 0
43	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO AUDITIVO	Und,	0	$ 1,223,800	$ 0
44	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO CARDIOVASCULAR	Und,	0	$ 1,223,800	$ 0
45	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO VISUAL	Und,	0	$ 1,223,800	$ 0
46	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO RESPIRATORIO	Und,	0	$ 1,223,800	$ 0
47	ELABORACIÓN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO PSICOSOCIAL	Und,	0	$ 1,223,800	$ 0
48	ELABORACIÓN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO DESORDENES MUSCULO	Und,	0	$ 1,223,800	$ 0

emserfusa	INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	CÓDIGO JUR-F-13
		VERSIÓN 06
		PÁGINA 3 de 3

	ESQUELÉTICOS					
49	INSPECCIÓN PUESTO DE TRABAJO	Und,	0	$ 220,000	$ 0
50	CASO OCUPACIONAL (RECOMENDACIONES LABORALES)	Und,	0	$ 90,000	$ 0
51	CONSULTA POR PSICOLOGIA	Und,	0	$ 42,000	$ 0
52	CAPACITACIÓN POR PSICOLOGIA (SVE PSICOSOCIAL) x HORA	Und,	0	$ 100,000	$ 0
53	HORA MESAS LABORALES	Und,	1	$ 140,000	$ 140,000
54	HORA REVISION PROFESIOGRAMA	Und,	0	$ 130,000	$ 0
55	HORA MESA DE TRABAJO	Und,	0	$ 100,000	$ 0
56	PRUEBA COGNITIVA	Und,	0	$ 120,000	$ 0
57	ALCOHOL ETILICO	Und,	0	$ 50,000	$ 0
58	TOXICOLOGIA X 2	Und,	0	$ 53,000	$ 0
				SUBTOTAL	$ 140,000

ITEM	SERVICIOS AMBULANCIA PROGRAMA	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
59	SERVICIO DE AMBULANCIA X HORA (BÁSICA)	Und,	0	$ 53,000	$ 0
60	SERVICIO DE AMBULANCIA X HORA (MEDICALIZADA	Und,	0	$ 53,000	$ 0
				SUBTOTAL	$ 0
				VALOR TOTAL IVA Y DEMAS IMPUESTOS DE LEY	**$ 8,894,000**

No siendo otro el objeto de la presente se firma en Fusagasugá, a los catorce (14) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

INTERVENTOR	FIRMAS
Nombre: N.A.	**SUPERVISOR** **Nombre:** LUZ ANGELA ORDOÑEZ ESCOBAR Jefe División Administrativa
N/A **Firma**	 **Firma**
Nombre: N.A.	**Nombre:** SARA NATALIA MORENO PÉREZ - P.U. Gestión Humana
N/A **Firma**	 **Firma**