INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 19-6-0170-0-2025 22 de diciembre de 2025 INFORME No. 1	
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR	
CONTRATISTA	**CRH-SST IPS SAS**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($25.324.000)**
PLAZO DEL CONTRATO	**6 MESES.**
FECHA DE SUSCRIPCION	**17/06/2025**
FECHA DE INICIO	**10/07/2025**
FECHA DE TERMINACION	**31/12/2025**
PERIODO DE EJECUCION	**10/07/2025 AL 22/12/2025**

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, REALIZACIÓN DE PROFESIOGRAMA Y APLICACIÓN DE LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL, TABULACIÓN, ANÁLISIS, INFORME, SOCIALIZACIÓN DE RESULTADOS, CRONOGRAMA DE INTERVENCIÓN Y ELABORACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR - CORPOCESAR.

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES EN DESARROLLO	ACTIVIDADES POR EJECUTAR
✓	⌖	✍

OBLIGACIONES

1. Exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y egreso	✓
2. Audiometría	✓
3. Perfil lipídico	✓
4. Glicemia	✓
5. Cuadro hemático	✓
6. Prueba psicosensométrica	✓

7. Espirometría	✓
8. Optometría	✓
9. Ekg	✓
10. Rx de columna lumbar	✓
11. Frotis de garganta (sin cultivo)	✓
12. Koh de uñas	✓
13. Coprológico	✓
14. Actualización de Profesiograma	✓
15. Aplicación de batería de riesgo psicosocial	✓

Dentro del periodo de ejecución comprendido entre el 10 DE JULIO DE 2025 Y 22 DE DICIEMBRE DE 2025 se desarrollaron las siguientes actividades: • 81 Evaluaciones médico ocupacionales • 40 Audiometría • 71 Perfil lipídico • 71 Glicemia • 71 Cuadro hemático • 3 Prueba psicosensométrica • 3 Prueba psicológica • 37 Espirometría • 81 Optometría • 69 Electrocardiograma • 43 Radiografía de columna lumbar • 3 Frotis de garganta (sin cultivo) • 3 KOH de uñas • 3 Coprológico • 1 Actualización de Profesiograma – Socialización del profesiograma 10 octubre 2025 • Aplicación y tabulación de la batería de riesgo psicosocial, 25 de agosto de 2025. • Entrega y socialización de la batería de riesgo psicosocial, 05 diciembre de 2025.	✓

Sobre las cuales se adjuntan las siguientes evidencias:



CRH IPS
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CRH-SST E.U
NIT. 900344013-7
Cra 17 # 10-08 San Joaquin, Valledupar - Cesar
Cel. 3042439904 - Tel. 5806764
E-mail. Crhsaludocupacional@gmail.com - crhsaludocupacionaleu@hotmail.com






CRH-SST E.U
NIT. 900344013-7
Cra 17 # 10-08 San Joaquin, Valledupar - Cesar
Cel. 3042439904 - Tel. 5806764
E-mail. Crhsaludocupacional@gmail.com - crhsaludocupacionaleu@hotmail.com






Representante legal
ELISEO ENRIQUE MORALES HERAZO

CRH-SST IPS SAS
CONTRATISTA
NIT 900.344.013-7

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900344013	7	CRH -SST E.U.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACESAR	CR 17 N° 10-08 BRR. SAN JOAQUIN	VALLEDUPAR-CESAR	5806764	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	2018710155	9496604233	E	2025/11/06	2025/12/18	NEQUI	42	$1,678,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: COMFACESAR (3 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: 0,52200 // POSITIVA (2 Afiliados)																																		
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (2 Afiliados)																																		
1	CC	1065832372	CASTILLA ALMEIDA CORAIMA ELIS																		230301	30	EPS002	30	CCF15	30	14-23	30	0.522%	30	Si
2	CC	1065598746	PEÑATE TORRES KAREN PAOLA																		230301	30	CCFC55	30	CCF15	30	14-23	30	0.522%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO III (1 Afiliados)																																		
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																																		
3	CC	1067605666	LIZARAZO RUEDA KAREN LUCERO																		25-14	30	EPS005	30	CCF15	30	14-23	30	2.436%	30	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: LABORATORIO CRH-SST IPS EU (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: LABORATORIO CRH-SST IPS EU (1 Afiliados)																																		
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																																		
4	CC	1065604801	LIZARAZO RUEDA HEIDY JOHANNA																		230301	30	EPS042	30	CCF15	30	14-23	30	2.436%	30	Si
Total			**Afiliados(4)**																																

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,022,000	$27,100	$0	$1,049,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$283,200	$7,500	$0	$290,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$738,800	$19,600	$0	$758,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$101,400	$2,700	$0	$104,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$101,400	$2,700	$0	$104,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$255,600	$6,800	$0	$262,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	4	$255,600	$6,800	$0	$262,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$255,600	$7,000	$0	$262,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$1,600	$0	$58,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$70,800	$1,900	$0	$72,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$1,600	$0	$58,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,800	$1,900	$0	$72,700
TOTAL				**4**	**$1,634,600**	**$43,600**	**$0**	**$1,678,200**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900344013	7	CRH -SST E.U.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACESAR	CR 17 N° 10-08 BRR. SAN JOAQUIN	VALLEDUPAR-CESAR	5806764	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2047127461	9497183801	E	2025/12/03	2025/12/30	BANCO DAVIVIENDA	27	$1,662,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: COMFACESAR (3 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: 0,52200 // POSITIVA (2 Afiliados)																																
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (2 Afiliados)																																
1	CC	1065832372	CASTILLA ALMEIDA CORAIMA ELIS																			230301	30	EPS002	30	CCF15	30	14-23	30	0.522%	30	Si
2	CC	1065598746	PEÑATE TORRES KAREN PAOLA																			230301	30	CCFC55	30	CCF15	30	14-23	30	0.522%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO III (1 Afiliados)																																
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																																
3	CC	1067605666	LIZARAZO RUEDA KAREN LUCERO																			25-14	30	EPS005	30	CCF15	30	14-23	30	2.436%	30	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: LABORATORIO CRH-SST IPS EU (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: LABORATORIO CRH-SST IPS EU (1 Afiliados)																																
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																																
4	CC	1065604801	LIZARAZO RUEDA HEIDY JOHANNA																			230301	30	EPS042	30	CCF15	30	14-23	30	2.436%	30	Si
Total			**Afiliados(4)**																														

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,022,000	$17,500	$0	$1,039,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$283,200	$4,900	$0	$288,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$738,800	$12,600	$0	$751,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$101,400	$1,800	$0	$103,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$101,400	$1,800	$0	$103,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$255,600	$4,400	$0	$260,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	4	$255,600	$4,400	$0	$260,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$255,600	$4,600	$0	$260,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$1,000	$0	$58,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$70,800	$1,300	$0	$72,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$1,000	$0	$58,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,800	$1,300	$0	$72,100
TOTAL				**4**	**$1,634,600**	**$28,300**	**$0**	**$1,662,900**