CONTRATO No: 55135 de 2026

CONTRATANTE: EL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

NIT: 890.980.136-6

CONTRATISTA: IPS LABOR POSITIVA S.A.S

NIT O CÉDULA: 901596008-4

REPRESENTANTE LEGAL (RL): ALEJANDRA MILENA AGUDELO TORRES

CÉDULA DE RL: 1.036.606.854

SUPERVISOR(ES): ISABELA AMARILES QUICENO

INTERVENTOR(ES): N/A

OBJETO: Prestación de Servicios de exámenes médicos ocupacionales y servicios de vacunación a través de una IPS (Institución prestadora de servicios), para las diferentes sedes del **Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid.**

PLAZO: 260 días calendario o hasta agotar su recurso sin superar el 31 de diciembre de 2026.

El presente contrato fue suscrito el día Martes (05) de Mayo del año dos mil veinte seis (2026).

Los requisitos de ejecución para el presente contrato se cumplieron de la siguiente manera:

	Fecha de Aprobación	**No. Póliza**
Aprobación de garantías	17/04/2026	520-47-994000056278-0 y 520-74-994000026357-0

Disponibilidades Presupuestales	**CDP No.**	6268	**RP No.**	**3013**	**Fecha RP**	28/04/2026

Para Persona Natural (Cuando aplique)

Riesgos Laborales	**ARL**	N/A	**Fecha Cobertura**	N/A

Para Persona Jurídica (Cuando aplique, marque con una X)

Aportes Parafiscales	**¿El contratista se encuentra a Paz y Salvo en el pago?**	SI **X**	NO

Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de ejecución, de común acuerdo se establece como FECHA DE INICIO del Contrato No. 6268 - 2026 el día Martes (05) del mes de Mayo del año dos mil veinte seis (2026).

La FECHA DE VENCIMIENTO del presente contrato es el 31 de Diciembre del año dos mil veinte seis 2026 o hasta agotar los recursos.

El supervisor y/o interventor del contrato certifica que se cumplieron los requisitos de ejecución para dar inicio al contrato.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron.





…….. ……

Supervisor y/o Interventor **Contratista**

IPS LABOR POSITIVA SAS

IPS LABOR POSITIVA
Integrados por su salud

202602001504

Radicado:202602001504
Fecha: 09/07/2026 13:38:48.0
Asunto: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Remitente: IPS LABOR POSITIVA SAS
Destinatario: ISABELA AMARILES QUICENO

NIT: 901596008 - 4
Régimen: No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764105842118
Fecha 12/02/2026 - 12/02/2028
Autorización de Facturación Electrónica del FEIP5001 al FEIP10000
Email: IPSLABORPOSITIVA@GMAIL.COM
Teléfono: 3147235557
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/07/2025 hasta: 03/07/2026.

Departamento	Fecha		
ANTIOQUIA	08	07	2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEIP6775

Nombre/Razón Social: POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
Dirección: CR 48 7 151
Email: CONTABILIDAD@ELPOLI.EDU.CO
Vencimiento: Julio 08 del 2026
Fecha de pago: 08/07/2026

NIT: 890980136
Departamento: ANTIOQUIA
Forma de Pago: Crédito
Hora emisión: 16:29:00
Total de Lineas: 1

Fecha de firmado: 08/07/2026 16:29:02
Medio de pago: Instrumento no definido
Moneda: COP, Peso colombiano

#	CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	U.M	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85101502	1,00	EXAMEN OCUPCIONAL	94	IVA	0,00%	$0,00	$2.748.750,00	$2.748.750,00

Notas:

SON: (dos millones setecientos cuarenta y ocho mil setecientos cincuenta pesos con cero centavos)

CUFE: a48852c40e153148401a5eedb7e59f54fc4b1be01a481fd290b1f57dfa1c543bdfc80ccc969e044f0b894f237345da92

Subtotal:	$2.748.750,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.748.750,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$2.748.750,00	0,00%	$0,00

ISABELA AMARILES QUICENO
Supervisora del Contrato

PAGINA WEB: WWW.IPSLABORPOSITIVA.COM CORREO: IPSLABORPOSITIVA@GMAIL.COM - CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS 42000002950

Firma Digital: jxoXBHswbzd+bvarFdYVKQ8DGGZRJuQHwCfGdpVdL/
igH9LrTeKU/54u21XPChDmxhbHS6DIE7GC82IbVp/chbN7wNNqXc4mdS59iVHdmCmAFMlrWz/
fHrkudY8xAdbZtliye8Q2JNKpxTMJGOgLi2aCCByIIXElno/
EN6wUDH0quaS0nAq+V8a7cg3MDlZy+y6kjMPF8Abv3e1I6DOl/
vMV4cB2aEQP4whVu45QgdQcd9rWIX2mhnJR2CkPC0UATEEjjoYV1bSZGlAhOKMWNbwkqvURdh7xLabJ+bjetUx866
NPbWOT+h2pipgL/k5RTEvaCoAizhywheCBRspilw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/07/2025 hasta: 03/07/2026.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-08, 04:22:49 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	IPS LABOR POSITIVA SAS
NIT	NI 901596008
Código Sucursal (Nombre)	01 (IPS LABOR POSITIVA)
Referencia de Pago/ Número Planilla	86202745
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	464138537
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 8.817.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 2.016.000	$ 7.400
N800229739	230201	PROTECCION	8	$ 2.872.200	$ 10.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 568.200	$ 2.100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 36.000	$ 200
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	$ 240.000	$ 900
N800088702	EPS010	EPS SURA	13	$ 1.241.200	$ 4.600
N890903790	14-11	ARL SURA	15	$ 356.600	$ 1.400
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	15	$ 1.364.200	$ 5.000
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 36.000	$ 200
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 54.000	$ 200

SubTotales:	$ 8.784.400	$ 32.600
Total a Pagar:		$ 8.817.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2026-07-08, 11:31:14 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 86202745

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

Fecha limite de pago: 2026-07-03

GUARDADA 09/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IPS LABOR POSITIVA SAS	**Nombre Sucursal**	IPS LABOR POSITIVA	**Código Sucursal**	01
Documento	NI901596008	**Dirección**	CL 56 #41 - 34		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3220615		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	15
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	AGUDELO TORRES ALEJANDRA MILENA	**Identificación**	CC1036606854		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 22540759	MAZA TORRES MARTHA LUCIA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 6.000.000	$ 960.000	S.O.S EPS	$ 6.000.000	$ 240.000	ARL SURA	$ 6.000.000	$ 62.700	COMFAMA	$ 6.000.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.502.700
CC 39175891	CORREA QUINTERO ISABEL CRISTINA	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	ARL SURA	$ 1.800.000	$ 18.800	COMFAMA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.800
CC 43611964	OSORIO CASAS PAULA ANDREA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 3.200.000	$ 512.000	EPS SURA	$ 3.200.000	$ 128.000	ARL SURA	$ 3.200.000	$ 33.500	COMFAMA	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 801.500
CC 43904274	AGUDELO ZAPATA PAOLA ALEXANDRA	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	ARL SURA	$ 1.750.905	$ 18.300	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.700
CC 1000207789	JARAMILLO BEDOYA VANESSA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	ARL SURA	$ 1.800.000	$ 18.800	COMFAMA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.800
CC 1000394487	CANO CASTRILLON MANUELA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1.800.000	$ 288.000	EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	ARL SURA	$ 1.800.000	$ 18.800	COMFAMA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.800
CC 1000535894	GARCIA MOSQUERA DANIELA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1.800.000	$ 288.000	EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	ARL SURA	$ 1.800.000	$ 18.800	COMFAMA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.800
CC 1020490689	MARIN CHAVARRIA ELIANA MARCELA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	ARL SURA	$ 2.000.000	$ 20.900	COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.900
CC 1036133043	CANTOR MARTINEZ JUAN DANIEL	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 3.500.000	$ 560.000	EPS SURA	$ 3.500.000	$ 140.000	ARL SURA	$ 3.500.000	$ 36.600	COMFAMA	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 876.600
CC 1036133976	AVENDAÑO HENAO LAURA CRISTINA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 2.200.000	$ 352.000	EPS SURA	$ 2.200.000	$ 88.000	ARL SURA	$ 2.200.000	$ 23.000	COMFAMA	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 551.000
CC 1036689249	ZAPATA TORRES DANIELA	01	00		X														0	15	15	15	15	PROTECCION	$ 900.000	$ 144.000	NUEVA EPS	$ 900.000	$ 36.000	ARL SURA	$ 900.000	$ 9.400	COMFAMA	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.400
CC 1048044459	MUNERA PEREZ MARLY NATALIA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	EPS SURA	$ 1.800.000	$ 225.000	ARL SURA	$ 1.800.000	$ 18.800	COMFAMA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 36.000	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 693.800
CC 1128265266	RAMIREZ MARTINEZ VERONICA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 2.050.905	$ 328.200	EPS SURA	$ 2.050.905	$ 82.100	ARL SURA	$ 2.050.905	$ 21.500	COMFAMA	$ 2.050.905	$ 82.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.900
CC 1152716663	ARISTIZABAL ARTEAGA ESTEFANIA	01	00	X	X														0	20	20	20	20	PROTECCION	$ 1.200.000	$ 192.000	EPS SURA	$ 1.200.000	$ 48.000	ARL SURA	$ 1.200.000	$ 12.600	COMFAMA	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.600
CC 1214734573	YEPES RANGEL TATIANA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	EPS SURA	$ 2.300.000	$ 92.000	ARL SURA	$ 2.300.000	$ 24.100	COMFAMA	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 34.101.810	$ 34.101.810	$ 34.101.810	$ 34.101.810	$ 5.456.400	$ 0	$ 0	$ 1.517.200	$ 356.600	$ 1.364.200	$ 36.000	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.784.400	$ 32.600	$ 8.817.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

POLITÉCNICO COLOMBIANO
Jaime Isaza Cadavid

EL POLI 60 AÑOS

Medellín, 08 de julio 2026

LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO,
POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

HACE CONSTAR:

Que el señor **ALEJANDRA MILENA AGUDELO TORRES** identificada con número de cédula: 1036606854 realizó el curso virtual **INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** con una duración de dos (2) horas.

Para mayor información, pueden contactarse al correo **seguridadysalud@elpoli.edu.co**.

Cordialmente,

Dina Luz González Ávila
Profesional Especializada

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
CC 43481193	**ACEVEDO RIOS LUZMILA DEL CARMEN**					
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 71645211	**ALDANA ARBOLEDA LUIS HORACIO**					
SAI-22258						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1039446322	**ARCILA ALVAREZ JULIANA**					
SAI-21436						
MED001	EXAMEN INGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 98631604	**BEDOYA MARULANDA GEMAR DARIO**					
SAI-22183						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 43567940	**BERRIO ECHAVARRIA SORAYA MARIA**					
SAI-22356						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1015276654	**BONILLA CANO YESSICA ANDREA**					
SAI-22267						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 39211451	**CHAVERRA FRANCO CLAUDIA MILENA**					
SAI-22168						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
930108	ANÁLISIS ACÚSTICO DE LA VOZ		1.00	20,850.00	0.00	20,850.00
		Total paciente :			0.00	20,850.00
CC 71714043	**RAMIREZ SILVA WILLIAM ALBERTO**					
SAI-21672						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
MED006	AUDIOMETRIA		1.00	13,800.00	0.00	13,800.00
930108	ANÁLISIS ACÚSTICO DE LA VOZ		1.00	20,850.00	0.00	20,850.00
		Total paciente :			0.00	85,600.00
CC 32160285	**RESTREPO MOLSALVE MARGARITA MARIA**					
SAI-21922						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 18496717	**RODRIGUEZ HOYOS JOSE JAVIER**					
SAI-21877						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 71730923	**ROJAS GALLEGO JAVIER HERNANDO**					
SAI-22213						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1045050031	**RUDA PEREZ FRANCY YANET**					
SAI-22187						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1038359427	**RUIZ CORREA LINDA LUCIA**					
SAI-21985						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1128426374	**SANCHEZ BETANCUR DIANA ANDREA**					

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 70782812	**OSORIO CARDONA HERNAN DARIO**					
SAI-22193						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 43258842	**OSORIO OSORIO LEYDY MAGALY**					
SAI-21894						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 21849826	**PALACIOS SEPULVEDA ADRIANA MARIA**					
SAI-21420						
MED001	EXAMEN INGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1017142276	**PEREZ ARIAS JUAN CAMILO**					
SAI-22224						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1037650514	**PEREZ VALLEJO MARIA**					
SAI-21435						
MED001	EXAMEN INGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
LAB007	MULTIDROGAS X 2 (COCAÍNA + MARIHUANA)		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	73,900.00
CC 10775555	**PUCHE PLAZA WILLIAM SEGUNDO**					
SAI-21438						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
SAI-21439						

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 43056204	**MARIN TORO DORIS MATILDE**					
SAI-21866						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1077451644	**MENA MOSQUERA ANA JAFETH**					
SAI-21437						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 22449818	**MEZA QUINTERO ANA FRANCISCA**					
SAI-21952						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1000566620	**MUÑOZ VELASQUEZ ANGELICA MARIA**					
SAI-21837						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 71668217	**ORREGO CALDERON JUAN DAVID**					
SAI-22253						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 98557793	**ORTIZ CORREA EMMANUEL ADALBERTO**					
SAI-22102						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 43754518	**OSORIO ARANGO EVELIN**					
SAI-22110						

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
SAI-21859						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 70519260	**GONZALEZ DOMINGUEZ JOSE FERNANDO**					
SAI-21690						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
MED006	AUDIOMETRIA		1.00	13,800.00	0.00	13,800.00
930108	ANÁLISIS ACÚSTICO DE LA VOZ		1.00	20,850.00	0.00	20,850.00
		Total paciente :			0.00	85,600.00
CC 1035235707	**GRISALES BARRIENTES JUAN DIEGO**					
SAI-21421						
MED001	EXAMEN INGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 8125033	**ISAZA DAVID RICARDO LEON**					
SAI-21443						
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
930108	ANÁLISIS ACÚSTICO DE LA VOZ		1.00	20,850.00	0.00	20,850.00
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
		Total paciente :			0.00	71,800.00
CC 15423572	**JARAMILLO JARAMILLO JUSTO PASTOR**					
SAI-21441						
MED001	EXAMEN INGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 39453604	**JARAMILLO VARELA PAULA ANDREA**					
SAI-21442						
MED006	AUDIOMETRIA		1.00	13,800.00	0.00	13,800.00
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
991403	VACUNA TETANO		1.00	19,950.00	0.00	19,950.00
		Total paciente :			0.00	84,700.00
CC 1015278302	**MARIN MUÑOZ MARIA DEL PILAR**					
SAI-22203						

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
CC 43748130	**CORDOBA CORDOBA SANDRA PATRICIA**					
SAI-22324						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1038336003	**GARCIA CASTAÑO DANIELA**					
SAI-22092						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 70123385	**GARCIA MUÑOZ LUIS FERNANDO**					
SAI-21897						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1128276114	**GARCIA VILLANUEVA DIEGO ALEXANDER**					
SAI-21851						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1128264536	**GOMEZ DURANGO CATALINA**					
SAI-21964						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 32533526	**GOMEZ MARIN MIRIAM**					
SAI-23275						
MED002	EXAMEN DE EGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
		Total paciente :			0.00	28,000.00
CC 43432998	**GOMEZ SUAREZ ORLY**					
SAI-22307						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 43148203	**GONZALEZ AVILA DINA LUZ**					

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
SAI-21440						
MED001	EXAMEN INGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1152709386	**TORO HURTADO SEBASTIAN**					
SAI-22337						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1000900231	**VALENCIA DAVILA MARIA JOSE**					
SAI-22303						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 1036961800	**VEGA ECHAVERRIA DANIELA**					
SAI-21417						
MED001	EXAMEN INGRESO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
MED006	AUDIOMETRIA		1.00	13,800.00	0.00	13,800.00
MED008	ESPIROMETRIA		1.00	18,200.00	0.00	18,200.00
		Total paciente :			0.00	82,950.00
CC 98620344	**VELASQUEZ ARBOLEDA OSCAR HERNAN**					
SAI-21714						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
MED006	AUDIOMETRIA		1.00	13,800.00	0.00	13,800.00
930108	ANÁLISIS ACÚSTICO DE LA VOZ		1.00	20,850.00	0.00	20,850.00
991403	VACUNA TETANO		1.00	19,950.00	0.00	19,950.00
		Total paciente :			0.00	105,550.00
CC 21526953	**VELEZ CORREA JENNY ALEXANDRA**					
SAI-21981						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 43493805	**VELEZ QUINTANA MARTHA SOEL**					
SAI-22302						

IPS LABOR POSITIVA S.A.S.

INTEGRADOS POR SU SALUD

Dirección: calle 56 No 41-34 sector la candelaria Medellin, Antioquia

REPORTE POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

ANEXO FACTURA A ENTIDADES NRO: FEIP-6775

FACTURA	PACIENTE	AUTORIZACION	CANTIDAD	V.UNITARIO	COPAGO/CUOTA M.	V.TOTAL
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 71877572	**ZAPATA PIMIENTA OSCAR DARIO**					
SAI-22310						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
CC 98577292	**ZAPATA PUERTA LUIS NORBERTO**					
SAI-21418						
MED003	EXAMEN PERIODICO		1.00	28,000.00	0.00	28,000.00
MED007	OPTOMETRIA		1.00	22,950.00	0.00	22,950.00
		Total paciente :			0.00	50,950.00
SAI-21444						
930108	ANÁLISIS ACÚSTICO DE LA VOZ		1.00	20,850.00	0.00	20,850.00
		Total paciente :			0.00	20,850.00

TOTAL DE FACTURACION : 2,748,750.00

TOTAL DE COPAGOS : 0.00

TOTAL DE CUOTAS M. : 0.00

TOTAL DE VALOR COBRADO A LA ENTIDAD : 2,748,750.00

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO**	Código: FLG66 Versión: 04

Fecha de Elaboración	08/07/2026		**Informe No.**	1
Período de seguimiento	**Desde**	05/05/2026	**Hasta**	30/06/2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato No.	**Razón Social Contratista / Conveniado**	**NIT / No. de documento**
55135 de 2026	IPS LABOR POSITIVA S.A.S	901596008-4

Objeto contractual

Prestación de Servicios de exámenes médicos ocupacionales y servicios de vacunación a través de una IPS (Institución prestadora de servicios), para las diferentes sedes del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid.

	Plazo	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminación**
Inicial	260 días	05/05/2026	31/12/2026
Prórroga No.			
	Valor	**RP No.**	**Fecha RP**
Inicial	$13.444.850	3013	28/04/2026
Adición No.			
Total	$13.444.850		

Porcentaje de Ejecución

20.44%

Nombre del Supervisor	Isabela Amariles Quiceno	**C.C.**	1015278533
Nombre del Interventor(Si aplica)		**C.C./NIT**	
Nombre del Ordenador de Gasto	Oscar Alberto Gaviria Palacio		

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)

ACTIVIDADES / ENTREGABLES	**DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
Prestación de exámenes médicos ocupacionales y complementarios	Se realizan los exámenes ocupacionales solicitados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Institución, de acuerdo con los factores de riesgo a los que se encuentra expuesto cada funcionario.	Certificado médico ocupacional
Disponibilidad y oportunidad en la atención	Se crea agenda exclusiva para el Politécnico Colombiano JIC donde garantiza disponibilidad de fechas y horas.	Agenda digital sobre reserva de citas
Entrega de resultados y conceptos de aptitud	Realizan entrega del certificado médico ocupacional luego de la cita médica programada por cada funcionario.	Correo institucional y certificados médicos ocupacionales
Gestión de historias clínicas y custodia	Esta actividad está programada para realizarla en los próximos días, debido que la IPS se encuentra en actualización del software.	N/A
Reportes e informes de salud	Aun no se realiza esta actividad debido que el informe de saludo debe consolidar todos los resultados de los pacientes atendidos.	N/A

Asesoría y soporte técnico	La IPS brinda asesoría y acompañamiento en el manejo de la agenda virtual y se encuentra en espera el usuario y soporte del software.	Correo electrónico
Cumplimiento normativo y de calidad	Realizan los exámenes médicos complementarios.	Certificado médico ocupacional
ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)		

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL		
OBLIGACIONES GENERALES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Entregar un informe sobre las condiciones de salud de la población evaluada antes de finalizar la vigencia del contrato.	No cumple	No cumple porque aun el contrato se encuentra vigente y para esto se requiere la totalidad de los pacientes atendidos.
Acordar con el Supervisor del contrato el plan de trabajo a desarrollar	Cumple	Se realizan reuniones coordinadas por ambas partes para desarrollar el plan de trabajo
Entregar de manera individual, directa, oportuna y confidencial a cada trabajador evaluado el concepto médico ocupacional derivado de los exámenes practicados, informando claramente la aptitud laboral, restricciones, recomendaciones o seguimientos requeridos, según corresponda y dejando constancia de la entrega del concepto al trabajador conforme a los procedimientos establecidos en la normatividad vigente.	Cumple	En el certificado médico laboral se determina según el paciente las recomendaciones emitidas
Para la realización de las optometrías, el CONTRATISTA deberá prestar el servicio de manera presencial en la sede Poblado del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid	Cumple	Se realizó jornada extramural para aplicación de optometría
Realizar el pago oportuno de la seguridad social en salud, pensiones y ARL.	Cumple	Realizan pago a seguridad social
Cumplir con el objeto del contrato en la forma dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos y la invitación.	Cumple	Se realizan los exámenes requeridos por el área de seguridad y salud en el trabajo.
Diligenciar el formato de autorización de tratamiento de datos personales	Cumple	En el certificado laboral se menciona el tratamiento de datos.

OBLIGACIONES AMBIENTALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Utilizar los productos o materias primas amigables con el medio ambiente.	Cumple	Se promoverá el uso de productos e insumos amigables con el medio ambiente, cuando su naturaleza lo permita, contribuyendo a la disminución del impacto ambiental derivado de la prestación del servicio, sin afectar la calidad, seguridad y oportunidad de la atención.
Establecer e implementar una adecuada gestión de los residuos generados por la actividad de la misma, según las disposiciones vigentes al efecto.	Cumple	Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá garantizar la adecuada gestión de los residuos generados en la prestación del servicio, realizando su clasificación, almacenamiento, transporte y disposición final de conformidad con la normativa ambiental.
OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Usar adecuadamente los elementos de protección personal (EPP) necesarios para ejecutar la actividad contratada	Cumple	Para la realización de sus labores utilizan adecuadamente los elementos de protección personal.
Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	Cumple	Se evidencia la implementación del SG-SST por medio de la autoevaluación de estándares mínimos.
Presentar certificado de custodia de historias clínicas.	Cumple	Presentan el certificado de custodia.
Contar con la infraestructura administrativa, operación y logística necesaria para el cumplimiento del contrato (Equipos, contar con pantalla de agudeza visual, cabina insonorizada, audiómetro, polireactimetros para ex psicosensometrico, equipo retinoscopio, oftalmoscopio para exámenes visuales, equipo ufd externa para exámenes de la voz).	Cumple	Se realizó visita en la sede para revisión de infraestructura y equipos.
Informar al interventor o supervisor la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales inmediatamente ocurra.	N/A	Aun no se han presentado accidentes
Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por SST o la Administradora de Riesgos Laborales.	Cumple	El contratista participará en las actividades de promoción y prevención en Seguridad y Salud en el Trabajo programadas por la Institución o por la Administradora

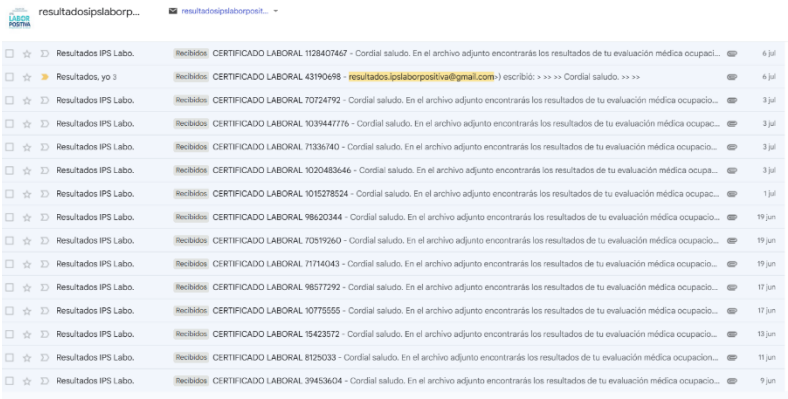
		de Riesgos Laborales (ARL), cuando sea convocado.
Realizar la inducción de SST y entregar certificado virtual al interventor/supervisor, con copia a los correos: seguridadysalud@elpoli.edu.co	Cumple	Se realizó inducción en SST

APORTES SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES	
NÚMERO DE PLANILLA	**FECHA DE PAGO**
86202745	08/07/2026

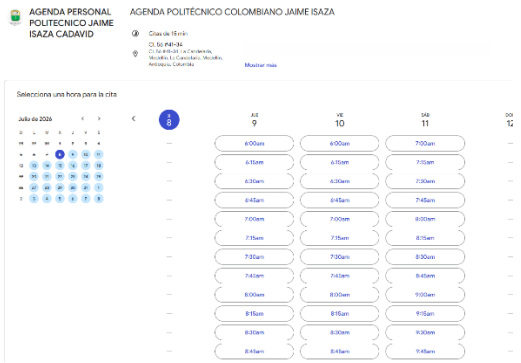
El contratista acreditó que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)

Entrega de Certificados Laborales:



Agenda Virtual:



4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
DETALLE		**VALOR**	**CUENTA DE COBRO / FACTURA**	
Valor Total Contrato/Convenio		$13.444.850	**No.**	**FECHA**
Pago No.	**1**	$2.748.750	N° FEIP6775	08/07/2026
Pago No.	**2**	$		
Pago No.	**3**	$		

Pago No.	**4**	$		
Saldo Contrato/Convenio		$10.696.100		
Observaciones				

CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS			
DETALLE		**No. EGRESO**	**FECHA**
Comprobante de Pago No.	**1**		
Comprobante de Pago No.	**2**		
Comprobante de Pago No.	**3**		
Comprobante de Pago No.	**4**		
Observaciones			

5. ANOTACIONES ADICIONALES

6. ANEXOS (Marque con un X)

X	Cuenta de cobro o Factura
X	Planilla de pago de Seguridad Social o Parafiscales
	Informe de actividades del contratista
	Acta de entrega del bien y/o servicio adquirido
	Copia de Bitácora de Obra
	Actas suscritas durante el período
	Balance de mayores y menos cantidades de obra
	Cronograma de Obra
	Otro:
	Otro:

7. FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre	Isabela Amariles Quiceno	
Correo electrónico	isabelaamariles@elpoli.edu.co	
Dependencia	Coordinación Seguridad y salud en el Trabajo	Firma

8. FIRMA DEL INTERVENTOR (CUANDO APLIQUE)

Nombre		
C.C. o NIT		
Correo electrónico		Firma

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	FORMATO PARA PAGAR PROVEEDORES Y CONVENIOS POR CUOTAS	Código: FFN54
		Versión: 08

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: IPS LABOR POSITIVA S.A.S

C.C. ó N.I.T.: 901596008-4 **FECHA:** 09/07/2026

NÚMERO DE C.R.P: 3013 **CONTRATO N° 55135** **VALOR C.R.P:** **13.444.850**

NÚMERO CUOTA	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	CENTRO DE COSTOS	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR	SALDO	FECHA DE REMISIÓN	FIRMA DEL INTERVENTOR RESPONSABLE
1	N° FEIP6775	31.718.501	2111340000271200+	2.748.750	10.696.100	08/07/2026	
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		
				0	10.696.100		

NOTA: Los centros de costos y los rubros presupuestales son unicamente los asignados en el Certificado de Registro Presupuestal. Si el saldo final es mayor que 0 (Cero), el interventor debe autorizar liberar dichos recursos mediante razonero o correo electronico, indicando el rubro presupuestal o centro de costos del cual se van a liberar los recursos. (los pagos autorizados no pueden superar el valor del C.R.P.).

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141185607451

(415)7707212489984(8020) 000014118560745 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 6 0 0 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
IPS LABOR POSITIVA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 56 41 34

42. Correo electrónico contabilidad.ipslaborpositiva@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 2 3 5 5 5 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 2 0 5 1 1	8 6 9 1	2 0 2 2 0 5 1 1	8 6 9 2			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 61. Fecha 2025-06-10 / 11:27:03AM

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 AGUDELO TORRES ALEJANDRA MILENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141185607451

(415)7707212489984(8020) **000014118560745 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 6 0 0 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 4 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 5 1 1	
77. No. Matrícula mercantil	7 2 6 4 6 2 1 2	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 5 1 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 5 2 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141185607451

(415)7707212489984(8020) **000014118560745 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 6 0 0 8	4	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 5 1 9		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 6 6 0 6 8 5 4		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
AGUDELO	TORRES	ALEJANDRA	MILENA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141185607451

(415)7707212489984(8020) **000014118560745 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 6 0 0 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 3 6 6 0 0 6 8 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AGUDELO	TORRES	ALEJANDRA	MILENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 5 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141185607451

(415)7707212489984(8020) **000014118560745 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 6 0 0 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: IPS LABOR POSITIVA S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CL 56 41 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 7 5 4 1 4 2 0 2	2 0 2 2 0 8 1 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 3 3 3 4 4 8 1 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO