LA COORDINADORA DEL GRUPO DE BIENESTAR Y SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICA:

Que **FREDY JERSAL CELY ARIZA,** con cédula de ciudadanía Nº 91.491.150 de Bucaramanga Santander, en calidad de Representante Legal de la compañía **SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS S.A.S.**, con NIT. 900.077.184-2, en desarrollo y cumplimiento del contrato No. 2020–036, del primero (01) de octubre de 2020, cuyo objeto lo constituye la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SISTEMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, PARA SERVIDORES DE LA RAMA JUDICIAL SECCIONAL MEDELLÍN,** por valor de CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) M/CTE., INCLUIDO IVA, IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES DE LEY, realizó de manera satisfactoria exámenes médicos ocupacionales y pruebas psicotécnicas a servidores de la Rama Judicial seccional Medellín, examenes que se recibieron de manera conforme, según el siguiente detalle:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Exámen fisico ocupacional	140	$37.000	$5.180.000
Optometría	140	$23.000	$3.220.000
Audiometría	17	$24.000	$408.000
Pruebas psicotécnicas, Bochum de personalidad y competencia	15	$90.000	$1.350.000
Paraclínico - Perfil Lipidico	1	$17.000	$17.000
Paraclínico -Glicemia	1	$6.000	$6.000
Prueba psicosensometrica	1	$28.000	$28.000
TOTAL			**$10.209.000**

Por lo que la suscrita, certifica el recibo de los mismos, a entera satisfacción.

Que el señor **FREDY JERSAL CELY ARIZA,** presentó los documentos requeridos de acuerdo a lo establecido en la **cláusula quinta** del contrato, cumpliendo de manera responsable, eficiente y eficaz, de conformidad con las obligaciones contractuales estipuladas en la **cláusula sexta** del referido contrato.

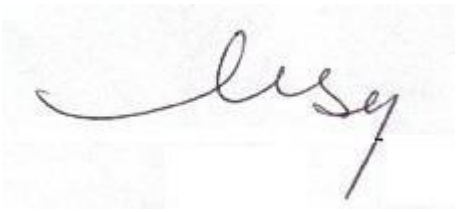
Que el valor a cancelar, con este segundo pago, asciende a la suma de DIEZ MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL PESOS ($10.209.000) M/CTE, de conformidad con la factura que se anexa a la presente certificación y de la cual se consigna el siguiente detalle:

No. Factura	Fecha factura	Fecha recibo	VALOR	Total a pagar
FE-105	01/12/2020	15/12/2020	$10.209.000	$10.209.000
TOTAL				**$10.209.000**

CDP						
No.	**Fecha expedición**	**Rubro**	**Recurso**	**Unidad**	**Valor CDP**	**Valor ejecutado**
49320	20200706	**A-02-02-02-009-003** Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales	10 CSF	08	$40.000.000	$10.209.000
USO PRESUPUESTAL: A-02-02-02-009-003-01 Servicios de salud húmana						
TOTAL						**$10.209.000**

El presente certificado se expide por parte de la suscrita Coordinadora del Grupo de Bienestar y Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo,de conformidad con lo establecido en la **cláusula quinta** del contrato No. 2020-036 y para efectos del pago correspondiente.

Medellín, diciembre 16 de 2020.



MARTA LIA HERRERA GAVIRIA
Coordinadora SG-SST
socupmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Daniela Zapata Moncada