



GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍA

F-GC-29
 Versión:07
 2022-11-04

atención

# CONTRATO Y AÑO	033/2024	Acta N°	1	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	18.480.000
				2. VALOR ADICIÓN (+)	0
CONTRATISTA	LUIS FELIPE CARDONA MEJÍA			3. VALOR TOTAL (1+2)	18.480.000
NIT O CC:	16073409			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
GDP (#, rubro y fecha)	52 - 21201010050205 - ENERO 4 DEL 2024			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	7.360.000
RP (#, rubro y fecha)	138 - 21201010050205 - ENERO 4 DEL 2024			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

OBJETO DEL CONTRATO: APOYAR Y ASESORAR EN LA ELABORACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN DEL SISTEMA EN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL EN EMPOCALDAS S.A. E.S.P

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO
------------------	---------	----------------------------------

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Acta original	<input checked="" type="checkbox"/>	
2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	<input checked="" type="checkbox"/>	
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).	<input checked="" type="checkbox"/>	
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	<input checked="" type="checkbox"/>	
5- Pagos SENA y ICBF.		
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)		
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).		
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	<input checked="" type="checkbox"/>	
9- Certificado de paz y salvo de bienes a cargo del contratista expedido por la Sección Suministros de EMPOCALDAS S.A E.S.P. (Aplica únicamente para acta de liquidación)		
10- Certificado de paz y salvo de entrega de archivos Formato F-GD-20 (Aplica únicamente para acta de liquidación)		
11- Certificado de existencia de factura electrónica como título valor		
12- Certificado expedido por el DAFP de aprobación del curso Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción (aplica para el acta 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	

Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

[Firma]
 NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

[Firma]
 FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Copia del acta	<input checked="" type="checkbox"/>
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	<input checked="" type="checkbox"/>
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	<input checked="" type="checkbox"/>
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	<input checked="" type="checkbox"/>
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos _____ (firma de recibido)	<input checked="" type="checkbox"/>
Copia del registro presupuestal	<input checked="" type="checkbox"/>

Fecha de presentación Enero 31 de 2024

DATOS DEL SUPERVISOR	
CLAUDIA PATRCIA ALVAREZ	PROFESIONAL SST
NOMBRE	CARGO
	<i>[Firma]</i> FIRMA

[Firma]
 29.01.24
 3/2024

Manizales, 31 de Enero del 2024

Señora
CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ
Profesional SST – Empocaldas

Asunto: Informe Actividades Enero

En el presente documento, hago referencia de las actividades realizadas en Empocaldas en el presente mes. De todas las actividades se cuenta con registros, correos electronicos, certificados ocupacionales y actas, esto con el fin de corroborar la informacion.

Actividades:

Enero 5 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 6 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 11 - Boletin en Salud enfermedades respiratorias

Enero 12 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 11 - Examen medico Pos-incapacidad (1)

Enero 15 - Examen medico Ingreso (1)

Enero 15 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 16 - Programación visita seccionales

Enero 19 - Exámenes Periódicos Seccional Risaralda (4)

Enero 19 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 19 - Exámenes Periódicos Seccional Anserma (10)

Enero 19 - Examen medico Pos-incapacidad (7)

Enero 19 - Capacitaciones en salud (2)

Enero 20 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 22 - Examen medico Ingreso (3)

Enero 22 - Exámenes laboratorio en sangre (3)

Enero 22 - Audiometrias (3)

Enero 22 - Visiometrias (3)

Enero 22 - Laboratorios riesgo toxicologico (3)

Enero 22 - Examen medico Pos-incapacidad (1)

Enero 22 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 24 - Revaloracion Medica Ocupacional (2)

Enero 24 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero 25 - Reunion ARL Positiva

Enero 25 - Examen medico Pos-incapacidad (1)

Enero 25 - Revaloracion Medica Ocupacional (1)

Enero 25 - Formulacion medica enfermedad de origen comun

Enero – Atencion presencial, linea telefonica y correo electronico institucional:
Donde se ha realizado el abordaje, asesoria, manejo, medidas, signos de alarma,
recomendaciones de enfermedades de origen comun, formulacion medica, lectura de
reportes paraclínicos otras enfermedades respiratorias, interconsultas,
seguimiento de pacientes de otras seccionales.

Cordialmente,


Luis Felipe Cardona Mejia
Médico Especialista GSO
R.M. 4213-2015

Luis Felipe Cardona Mejia
Medico SST - Contratista Empocaldas

A NOMBRE DE: EMPOCALDAS				
DESCRIPCION	UN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	TOTAL
Servicio profesional	UN	1	5.100.000	5.100.000
Exámenes medicos posincapacidad	UN	10	120.000	1.200.000
Capitaciones	UN	2	80.000	160.000
Exámenes Riesgo coronario	UN	3	50.000	150.000
Revaloraciones	UN	3	40.000	120.000
Audiometrías	UN	3	50.000	150.000
Visiometrías	UN	3	50.000	150.000
Riesgo Toxicologico	UN	3	110.000	330.000
		VALOR TOTAL	\$	7.360.000



GESTIÓN FINANCIERA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS
NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.

F-GF-02
Versión: 07
2023-02-22

Nit
Dirección
Responsabilidad Fiscal

890803239
Av Santander 75 - 82
R-99-PN

CIU
Resolución DIAN
Autorizada

3600
18764032358620
del 1 al 3000 Vig. 02/08/2023

DATOS DOCUMENTO

PROVEEDOR	<u>LUIS FELIPE CARDONA MEJIA</u>	NIT/CEDULA	<u>16073409</u>
DIRECCIÓN	<u>CALLE 75A N 20 - 62</u>	CIUDAD	<u>MANIZALES</u>
TELÉFONO	<u>3122086535</u>	EMAIL	<u>FELIPEMEJIA40@HOTMAIL.COM</u>
FORMA DE PAGO	<u></u>	MEDIO DE PAGO	<u>Instrumento no definido</u>
FECHA DE VENCIMIENTO	<u>29/02/2024</u>	RESPONSABILIDAD FISCAL	<u>R-99-PN</u>
SECCIONAL	Manizales	OK	
CENTRO DE COSTO	Gestión Humana	COD. CENTRO DE COSTO	104002
NRO. CONTRATO	33		
ACTA NRO.	1		

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

APOYAR Y ASESORAR EN LA ELABORACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN DEL SISTEMA EN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL EN EMPOCALDAS S.A. E.S.P

TOTAL 7.360.000,00

VALOR EN LETRAS

CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE

NOMBRE: LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
CÉDULA: 16073409

DISTRIBUCIÓN COSTOS

ACUEDUCTO	4.886.304,00
ALCANTARILLADO	2.473.696,00
TOTAL	7.360.000,00

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO	Nº 033 DE 2023
OBJETO	APOYAR Y ASESORAR EN LA ELABORACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN DEL SISTEMA EN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL EN EMPOCALDAS S.A. E.S.P
CONTRATISTA	LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
VALOR CONTRATO	\$18.480.000
RECURSOS	PROPIOS

Certifico que el contratista LUIS FELIPE CARDONA MEJIA ha cumplido satisfactoriamente con el desarrollo del contrato de la referencia, de acuerdo a las actividades reportadas en su informe de actividades:

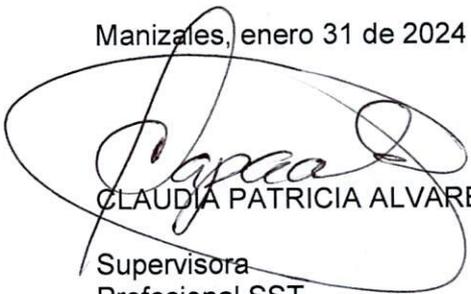
RELACIÓN DE ACTIVIDADES

- Formulación medica enfermedad de origen común
- Boletín en Salud enfermedades respiratorias
- Exámenes médicos Pos-incapacidad
- Examen medico Ingreso
- Programación visita seccionales
- Exámenes Periódicos Seccional Risaralda
- Exámenes Periódicos Seccional Anserma
- Capacitaciones en salud
- Exámenes laboratorio en sangre
- Audiometrías
- Visiometrias
- Laboratorios riesgo toxicológico

- Reunión ARL Positiva

CONTRATO 033 DE 2024	
VALOR CONTRATO	\$ 18.480.000
ACTA 1	\$ 7.360.000
EJECUTADO	\$ 0
POR EJECUTAR	\$ 0

Manizales, enero 31 de 2024



CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ

Supervisora
Profesional SST
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 16073409		CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75A NUMERO 20 - 62 Barrio Milan	MANIZALES-CALDAS	8867506		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago		0	\$402,200		
2024-01	375633217	9461067347	2024/02/05	2024/01/03	BANCOLOMBIA				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Code	IBC	Aporte	Code	IBC	Aporte	Code	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 16073409	CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$162,500	0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerada SEMA e ICBF	
CC 16073409		CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75A NUMERO 20 - 62 Barrio Milan	MANIZALES-CALDAS	8867506	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	2024/07/05	2024/07/25	BANCOLOMBIA	0						\$741,300

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombres	Codigo Dias	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	
1	CC 16073409	CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14 30	\$1,300,000	\$208,000	30	EP5005	\$1,300,000	(\$162,500)	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	(\$31,700)	0			\$0	\$0			\$0						
2	CC 16073409	CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14 30	\$3,696,000	\$591,400	30	EP5005	\$3,696,000	\$462,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,696,000	\$90,100	0			\$0	\$0			\$0						
Total Afiliados(1)				\$2,396,000	\$383,400			\$2,396,000	\$299,500			\$0	\$0			\$2,396,000	\$58,400				\$0	\$0			\$0						

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$383,400	\$0	\$0	\$383,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$383,400	\$0	\$0	\$383,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$58,400	\$0	\$0	\$58,400	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,400	\$0	\$0	\$58,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$299,500	\$0	\$0	\$299,500	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$299,500	\$0	\$0	\$299,500	
TOTAL				1	\$741,300	\$0	\$0	\$741,300	