

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS

71641664374	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

[Faint, illegible text and lines forming a form structure, likely a payment transfer slip or account statement.]

[Handwritten signature or stamp, partially obscured.]

[Handwritten signature or stamp, partially obscured.]

[Handwritten notes or scribbles in the bottom left corner.]

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO	Nº 015 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	\$77.000.000
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

Análisis de caso Mario agosto García Guzmán

Informe de gestión 2023

Examen medico Pos-incapacidad

Revaloración Medica Ocupacional

Remisión Patricia Marín

Examen medico Ingreso

Análisis de caso Héctor Iván Gómez

Boletín en salud

CONTRATO 015 DE 2023	
VALOR CONTRATO	\$ 77.000.000
ACTA 1	\$ 5.335.000
ACTA 2	\$ 5.570.000
ACTA 3	\$ 5.075.000
ACTA 4	\$ 5.515.000

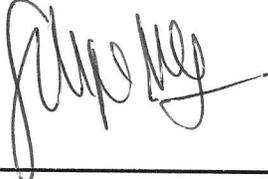
ACTA 5	\$ 6.965.000
ACTA 6	\$ 11.710.000
ACTA 7	\$ 5.305.000
ACTA 8	\$ 5.345.000
ACTA 9	\$ 8.380.000
ACTA 10	\$ 8.845.000
ACTA 11	\$ 5.520.000
ACTA 12	\$ 3.435.000
EJECUTADO	\$ 77.000.000
POR EJECUTAR	\$ 0

Manizales, Diciembre 29 de 2023



CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ

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

A NOMBRE DE: EMPOCALDAS				
DESCRIPCION	UN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	TOTAL
Servicio profesional	UN	1	3.435.000	3.435.000
		VALOR TOTAL	\$	3.435.000



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		MEDIO DE PAGO	<u>Instrumento no definido</u>
FECHA DE VENCIMIENTO	<u>31/12/2023</u>	RESPONSABILIDAD FISCAL	<u>R-99-PN</u>
SECCIONAL	<u>Manizales</u>	<u>OK</u>	
CENTRO DE COSTO	<u>Gestión Humana</u>	<u>COD. CENTRO DE COSTO</u>	<u>104002</u>
NRO. CONTRATO	<u>15</u>		
ACTA NRO.	<u>12</u>		

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 3.435.000,00

VALOR EN LETRAS

TRES MILLONES, CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

NOMBRE: LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
CÉDULA: 16073409

DISTRIBUCIÓN COSTOS

ACUEDUCTO	2.280.496,50
ALCANTARILLADO	1.154.503,50
TOTAL	3.435.000,00

Manizales, 29 de Diciembre del 2023

Señora
CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ
Profesional SST – Empocaldas

Asunto: Informe Actividades Diciembre

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:

Diciembre 1 - Analisis de caso Mario agosto García Guzmán

Diciembre 1 - Informe de gestión 2023

Diciembre 4 - Examen medico Pos-incapacidad (2)

Diciembre 5 - Revaloracion Medica Ocupacional (1)

Diciembre 5 - Remision Patricia Marin

Diciembre 18 - Examen medico Ingreso (1)

Diciembre 19 - Analisis de caso Héctor Iván Gómez

Diciembre 26 - Boletin en salud

Diciembre – Atencion presencial, linea telefonica y correo electronico institucional: Donde se ha realizado el abordaje, asesoria, manejo, medidas, signos de alarma, recomendaciones de enfermedes de origen comun, formulacion medica, lectura de reportes paraclnicos 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

Resumen General de Pago

GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
14073409		CARBONA MEJIA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75A NUMERO 20 - 62 BARRIO MILAN	MANIZALES-CALDAS	8867506	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planta	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2023-12	1909444356	9448964691	N	2023/12/05	2023/12/05	BANCOLOMBIA	Dias Mora 0	\$385,600

ADICION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
CC 14073409	CARBONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14	30	(\$1,160,000)	(\$185,600)	EP5005	30	(\$1,160,000)	(\$145,000)	0	14-23	30	(\$1,160,000)	(\$38,300)	0	\$0	\$0	
CC 14073409	CARBONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14	30	\$2,406,000	\$385,000	EP5005	30	\$2,406,000	\$300,800	0	14-23	30	\$2,406,000	\$58,700	0	\$0	\$0	
Afiliados(1)					\$1,246,000	\$199,400		\$1,246,000	\$155,800				\$1,246,000	\$30,400		\$0	\$0	

ITEMEN DE PAGO

CODIGO	NIT	DV	AFIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)	25-14	900,336,004	7	\$199,400	\$0	\$0	\$199,400
ADMINISTRADORAS: 1)	14-23	860,011,153	6	\$30,400	\$0	\$0	\$30,400
ADMINISTRADORAS: 1)	EP5005	800,251,440	6	\$155,800	\$0	\$0	\$155,800
				\$385,600	\$0	\$0	\$385,600

OS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE ICBF
6073409		CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75A NUMERO 20 - 62 BARRIO MILAN	MANIZALES-CALDAS	8867506	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-12	9458068773	I	2023/12/05	2023/12/25	3358,900
Identificación	Salud	Pago	Limite	Banco	Dias Mora
CC 16073409	237408312	2023/12/05	2023/12/25	BANCOLOMBIA	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
CC 16073409	CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	Z5-14	30		\$1,160,000	\$185,600	EP5005	30		\$0	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300
Total	Afilados(1)				\$1,160,000	\$185,600				\$0			\$1,160,000	\$28,300

SUMEN DE PAGO

CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
COMPENSONES	25-14		1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
(ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
(ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
ANITAS	EP5005		1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL			1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900

 F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013	EMPOCALDAS S.A E.S.P		
	GESTIÓN CONTRATACIÓN		
EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS FELIPE CARDONA MEJIA	DIRECCIÓN:	MANIZALES
NIT O CEDULA	16073409	FECHA DE CALIFICACIÓN	2023-12-26
NUMERO DE CONTRATO:	015/01/23	CALIFICACIÓN	3
Asigne el puntaje a cada uno de los criterios teniendo en cuenta la siguiente escala: Bueno = 3. Regular = 2. Malo = 1. Si no es posible evaluar alguno de los criterios propuestos coloque en la casilla de calificación N/A			
TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES			
CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR		CALIFICACION
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a los requerimientos técnicos.		3
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.		3
	Entrega oportuna de documentos necesarios para el trámite de pagos.		3
	Cumplimiento en el cronograma de actividades.		3
MANEJO DEL CONTRATO	Presentación a tiempo de la afiliación de la afiliación propia y/o del personal a cargo.		3
	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscales y seguridad social.		3
	Cumple en forma estricta y oportuna con la presentación de los informes técnicos.		3
CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO
Calidad de la Obra	40%	3	1.2
Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9
Manejo del Contrato	30%	3	0.9
EVALUADOR: (INTERVENTOR)			
NOMBRE:	CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ		
CARGO:	Promotora Seguridad y Salud en el Trabajo		
FIRMA:			

