

## DOCUMENTOS ACT 10 CONT 074-22 CENDIATRA



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2023-04-26 13:09

 DOCUMENTOS ACT 10 CONT 074-22 CENDIATRA.PDF (~2,4 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS PARA TRÁMITE PERTINENTE

	<b>SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-050
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>VERSIÓN:</b> 02
		<b>Página 1 de 1</b>

Ibagué, abril 17 del 2023

Doctor  
**LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA**  
 Secretario General  
 IBAL SA ESP OFICIAL  
 Ciudad

*P. D. D. D. D.*  
*25-04-23.*  
*J. G. V.*  
*Rel. 127.*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO EN SALUD No. 074 del 28 de enero del 2022**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de gestión de la secretaria general, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

**DOCUMENTOS**

- Acta parcial 010
- Factura No. FEC 25946
- Relación de servicios prestados, informado Del 02 de marzo al 04 de abril del 2023, respectivamente
- Certificado de registro presupuestal No. 20220355 del 3 de enero del 2023
- Certificado de disponibilidad presupuestal 20220335 del 3 de enero del 2023
- Certificado de pago de cumplimiento pago de aportes parafiscales y seguridad social
- ficha técnica de evaluación y reevaluación de proveedores
- Relación del personal que se le realizo exámenes médicos ocupacionales relacionando el servicio prestado
- Certificación de desarrollo de actividades

Atentamente,

  
**DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA**  
 Profesional Especializada Gestión Humana  
 Supervisor

  
**EDUARD QUIÑONES CRUZ**  
 Técnico-Gestión Humana-SST



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033

**FECHA VIGENCIA:**  
2022-11-28 ✓

**VERSIÓN:** 08 ✓

**Página 1 de 3**

<b>Contrato No.</b>	074 del 28 de enero del 2022
<b>Objeto</b>	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PRACTICA DE LAS EVALUACIONES MEDICAS PREOCUPACIONALES O DE PREINGRESO, EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES PERIODICAS, EVALUACION MEDICA POST OCUPACIONAL O DE EGRESO, ASI COMO LA REALIZACION DE OTRO TIPO DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONLAES (TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS), VACUNACION A LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILADO IBAL SA ESP OFICIAL
<b>Valor total</b>	CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$199.075.333.00) MCTE
<b>Contratista</b>	CENTRO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA S.A.S / R.L MANUEL ENRIQUE CASTELLANOS BUENDIA
<b>Supervisor</b>	DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO
<b>Fecha de Inicio</b>	15 DE FEBRERO DEL 2022
<b>Fecha de terminación</b>	14 DE FEBRERO DEL 2023
<b>Plazo adicional</b>	DIEZ (10) MESES
<b>Plazo de Ejecución</b>	DOCE (12) MESES
<b>Plazo de Ejecución Total</b>	VEINTIDOS (22) MESES
<b>Fecha de Terminación</b>	14 DE DICIEMBRE DEL 2023

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Día
	2023	04	05 ✓

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.010 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

<b>Periodo informado</b>	Del 02 de marzo al 04 de abril del 2023 ✓								
<b>Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización de los laboratorios y exámenes médicos requeridos</li> <li>Valoración médica de aptitud laboral y/o de alturas</li> <li>seguimiento casos covid-19 y post incapacidad - cambio de ocupación.</li> <li>Informe General de la realización de los exámenes médicos del periodo (Glicemia, cuadro hemático, perfil lipídico-bun-creatinina, audiometría, optometría, prueba psicotécnica, RX de columna electrocardiograma), respectivamente.</li> <li>Diligenciamiento registro consolidado de exámenes expuestos a peligros biomecánicos. La cual reposa en el área de seguridad y salud en el trabajo.</li> </ul>								
<b>Evidencias de la ejecución del contrato</b>	ITE M	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTAL MENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
			CO DIG O	DESCRIPCION					AL



**ACTA PARCIAL  
SISTEMA INTEGRADO DE  
GESTIÓN**

**CÓDIGO: GJ-R-033**

**FECHA VIGENCIA:  
2022-11-08**

**VERSIÓN: 08**

**Página 2 de 3**

1	Exámenes médicos ocupacionales	9312 1	SERVICIOS MEDICOS GENERALES	1	\$14.348.583	\$199.075.333	\$14.348.583	\$125.000.250
VALOR PRESENTE ACTA							\$12.689.500.00	\$139.348.833.00

**ESTADO DE CUENTA**

<b>Valor Contrato</b>	\$199.075.333.00
<b>Valor Acta No. 01</b>	\$28.440.000.00
<b>Valor Acta No. 02</b>	\$18.597.000.00
<b>Valor Acta No. 03</b>	\$12.689.500.00
<b>Valor Acta No. 04</b>	\$14.348.500.00
<b>Valor Acta No. 05</b>	\$ 541.500.00
<b>Valor Acta No. 06</b>	\$5.444.000.00
<b>Valor Acta No. 07</b>	\$ 7.075.000.00
<b>Valor Acta No. 08</b>	\$ 9.098.000.00
<b>Valor Acta No. 09</b>	\$6.472.000.00
<b>Valor Acta No. 010</b>	\$1.260.500.00
<b>Saldo pendiente para pago</b>	\$95.109.333.00

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA JURIDICA**

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.

<b>APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b> (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores)	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**ANEXOS:**

Marque con x

Copias planillas de aporte	X
----------------------------	---



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033

**FECHA VIGENCIA:**  
2022-11-08

**VERSIÓN:** 08

**Página 3 de 3**

Firma			
Nombre	<b>MANUEL ENRIQUE CASTELLANOS BUENDIA</b> R.L. CENDIATRA SAS	<b>DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA</b>	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>
	Contratista	Supervisor	
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>		

servicio	valor	Valores	
		Suma de valor	Cuenta de servicio
AUDIOMETRIA TAMIZ	17500 \$	70,000.00	4
CONSULTA MEDICA POST INCAPACIDAD	50000 \$	100,000.00	2
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	26500 \$	79,500.00	3
ESPIROMETRIA	15000 \$	60,000.00	4
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	35000 \$	245,000.00	7
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	35000 \$	210,000.00	6
EXAMEN OPTOMETRICO	18000 \$	72,000.00	4
EXAMENES BUN - CREATININA	19000 \$	76,000.00	4
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	9000 \$	36,000.00	4
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE EF	15000 \$	60,000.00	4
PERFIL LIPIDICO	31000 \$	124,000.00	4
PRUEBAS MENTALES NEUROLOGICAS	32000 \$	128,000.00	4
(en blanco)			
<b>Total general</b>		<b>\$ 1,260,500.00</b>	<b>50</b>

(en blanco)

paciente	documento	fecha	servicio	valor
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:10	AUDIOMETRIA TAMIZ	\$ 17,500
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:10	ESPIROMETRIA	\$ 15,000
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:10	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	\$ 35,000
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:05	EXAMEN OPTOMETRICO	\$ 18,000
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:10	EXAMENES BUN - CREATININA	\$ 19,000
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:10	GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 9,000
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:10	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIK)	\$ 15,000
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	30/03/2023 7:10	PERFIL LIPIDICO	\$ 31,000
ALAN MAURICIO ZULUAGA GONZALEZ	1110549810	04/04/2023 10:55	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	\$ 32,000
DANIELA ORTIZ OVIEDO	1109380062	21/03/2023 9:15	PRUEBAS MENTALES NEUROLÓGICAS	\$ 35,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	AUDIOMETRIA TAMIZ	\$ 17,500
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 26,500
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	ESPIROMETRIA	\$ 15,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	\$ 15,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	EXAMEN OPTOMETRICO	\$ 18,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:05	EXAMENES BUN - CREATININA	\$ 19,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 9,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIK)	\$ 15,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	PERFIL LIPIDICO	\$ 31,000
DIOMEDES RUIZ RINCON	93392742	21/03/2023 9:15	PRUEBAS MENTALES NEUROLÓGICAS	\$ 32,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	AUDIOMETRIA TAMIZ	\$ 17,500
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 26,500
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	ESPIROMETRIA	\$ 15,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	\$ 35,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	16/03/2023 6:45	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	\$ 35,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	EXAMEN OPTOMETRICO	\$ 18,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:55	EXAMENES BUN - CREATININA	\$ 19,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 9,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIK)	\$ 15,000
EDUARD QUIJONES CRUZ	93390002	30/03/2023 7:50	PERFIL LIPIDICO	\$ 31,000
HENRY ALEXANDER BOCANEGRA LOMBANA	1007411260	30/03/2023 7:50	PRUEBAS MENTALES NEUROLÓGICAS	\$ 32,000
JAROLD ALBERTO AGUILAR GONGORA	14399233	16/03/2023 9:00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	\$ 35,000
JORGE MAURICIO CAMPOS BONILLA	14139142	24/03/2023 11:00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	\$ 35,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	23/03/2023 6:45	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	\$ 35,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	AUDIOMETRIA TAMIZ	\$ 17,500
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 26,500
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	ESPIROMETRIA	\$ 15,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	\$ 35,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	EXAMEN OPTOMETRICO	\$ 18,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:30	EXAMENES BUN - CREATININA	\$ 19,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 9,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIK)	\$ 15,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	PERFIL LIPIDICO	\$ 31,000
LUIS ANTONIO PEÑA TIUSABA	14214226	16/03/2023 7:25	PRUEBAS MENTALES NEUROLÓGICAS	\$ 32,000
LYDA GISELA ANDRADE VILLARREAL	39577089	03/04/2023 11:15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	\$ 35,000
MANUEL FELIPE SANCHEZ VARGAS	1110467572	31/03/2023 9:00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	\$ 35,000
MANUEL FELIPE SANCHEZ VARGAS	1110467572	17/03/2023 9:20	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	\$ 35,000
OSCAR ALBERTO HUERTAS MORENO	1110459586	16/03/2023 8:00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	\$ 35,000
YONY LEANDRO RODRIGUEZ GIRALDO	1110453904	24/03/2023 14:05	CONSULTA MEDICA POST INCAPACIDAD	\$ 50,000
ZAYRA TATIANA ORJUELA ARTUNDUAGA	65770436	03/04/2023 14:25	CONSULTA MEDICA POST INCAPACIDAD	\$ 50,000
				\$ 1,260,500



**CERTIFICACION**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GH-R-037

**FECHA VIGENCIA:**  
2016-10-26

**VERSIÓN:** 03

**Página 1 de 1**

Ibagué, abril 5 del 2023

**PROFESIONAL ESPECIALIZADO GESTION HUMANA y PROFESIONAL EN SALUD  
OCUPACIONAL**

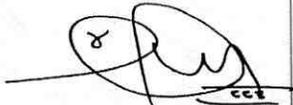
**CERTIFICA:**

Que el doctor **MANUEL ENRIQUE CASTELLANOS BUENDIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.323.429 de Bogotá R.L de la empresa **CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SAS**, suscribió el Contrato de prestación de servicios No. 074 del 28 de enero del 2022, cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PRACTICA DE LAS EVALUACIONES MEDICAS PREOCUPACIONALES O DE PREINGRESO, EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES PERIODICAS, EVALUACION MEDICA POST OCUPACIONAL O DE EGRESO, ASI COMO LA REALIZACION DE OTRO TIPO DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES (TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS), VACUNACION A LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILADO IBAL SA ESP OFICIAL, realizo las siguientes actividades en desarrollo del contrato en mención el cual una vez verificadas se reciben a satisfacción.

- Periodo informado del 02 de marzo al 04 de abril del 2023, respectivamente
- Realización de los laboratorios y exámenes médicos requeridos
- Valoración médica de aptitud laboral y/o de alturas -
- Informe General de la realización de los exámenes médicos del periodo (Glicemia, cuadro hemático, perfil lipídico-bun-creatinina, audiometría, optometría, prueba psicotécnica, electrocardiograma), respectivamente.
- Vacunación al personal contra la influenza
- Consulta médica post incapacidad
- Diligenciamiento registro consolidado de exámenes expuestos a peligros biomecánicos. La cual reposa en el área de seguridad y salud en el trabajo.

Se expide con destino al interesado.

  
**DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA**  
Profesional Especializado Gestión Humana  
Supervisor Contrato

  
**CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO**  
Profesional Salud Ocupacional  
Supervisor Contrato

## Certificación de Cumplimiento Pago de Aportes Parafiscales y Seguridad Social

EN CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

**JAVIER CAÑÓN CASTELLANOS**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° **19.455.090** expedida en Bogotá D.C. actuando en mi condición de **Revisor Fiscal** del **CENTRO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA** con la sigla **CENDIATRA SAS.** (En adelante la Empresa) con Nit **800.180.176-0** manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la Empresa ha cumplido durante los (6) seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) y con los Aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados mediante contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con Empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones-AFP, Administradoras de Riesgos Laborales ARL y Caja de Compensación Familiar.

Adicionalmente, la empresa está exonerada del pago de aportes al SENA e ICBF y cotización al Régimen Contributivo de Salud (Ley 1607/12 y el Decreto 862/13).

*En la actualidad la compañía cumple con su obligación de vincular mediante contrato de aprendizaje la cuota de (10) diez aprendices Sena en su parte productiva.*

Se expide en Bogotá a los tres días (3) del mes de abril de 2023.

Atentamente,

JAVIER CAÑÓN CASTELLANOS  
Revisor Fiscal  
TP 56126-T

**JAVIER CAÑÓN CASTELLANOS**  
Revisor Fiscal - TP 56126-T

Dirección calle 19 3-50 Cs 1202-1203  
Tel 2826818-2830372



## Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800180176	0	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA 2017	CALLE 19 3 50 CONSULTORIO 1202 - 1203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2826817	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Penión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias	Mora	Valor
2023-02	2023-03	1973370790	9448321150	E	2023/03/17	2023/03/16	BANCO AV VILLAS		0	\$216,099,500

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				321	\$135,981,500	\$0	\$0	\$135,981,500		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	31	\$14,095,400	\$0	\$0	\$14,095,400		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	64	\$31,563,600	\$0	\$0	\$31,563,600		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	142	\$59,678,900	\$0	\$0	\$59,678,900		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	83	\$29,923,600	\$0	\$0	\$29,923,600		
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$720,000	\$0	\$0	\$720,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				323	\$11,464,500	\$0	\$0	\$11,464,500		
COLMENA	14-25	800,226,175	3	323	\$11,464,500	\$0	\$0	\$11,464,500		
CCF (ADMINISTRADORAS: 12)				322	\$33,392,000	\$0	\$0	\$33,392,000		
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	11	\$1,072,200	\$0	\$0	\$1,072,200		
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	\$710,400	\$0	\$0	\$710,400		
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	201	\$20,976,600	\$0	\$0	\$20,976,600		
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	10	\$902,700	\$0	\$0	\$902,700		
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	30	\$3,078,000	\$0	\$0	\$3,078,000		
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	9	\$955,700	\$0	\$0	\$955,700		
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	8	\$809,900	\$0	\$0	\$809,900		
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	8	\$931,700	\$0	\$0	\$931,700		
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	10	\$1,151,000	\$0	\$0	\$1,151,000		
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	\$1,019,000	\$0	\$0	\$1,019,000		
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	17	\$1,635,100	\$0	\$0	\$1,635,100		
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	\$149,700	\$0	\$0	\$149,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 18)				332	\$35,261,500	\$0	\$0	\$35,261,500		
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	\$495,000	\$0	\$0	\$495,000		
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000		
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	\$317,000	\$0	\$0	\$317,000		
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$105,000	\$0	\$0	\$105,000		
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	50	\$4,886,600	\$0	\$0	\$4,886,600		
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	\$136,000	\$0	\$0	\$136,000		
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000		
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000		
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	51	\$5,452,000	\$0	\$0	\$5,452,000		
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	40	\$4,164,400	\$0	\$0	\$4,164,400		
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000		
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	\$144,000	\$0	\$0	\$144,000		
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	\$1,677,700	\$0	\$0	\$1,677,700		
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$96,700	\$0	\$0	\$96,700		
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	\$256,500	\$0	\$0	\$256,500		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	42	\$4,362,000	\$0	\$0	\$4,362,000		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	107	\$12,275,600	\$0	\$0	\$12,275,600		
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000		
<b>TOTAL</b>				<b>332</b>	<b>\$216,099,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$216,099,500</b>		





FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.

SI

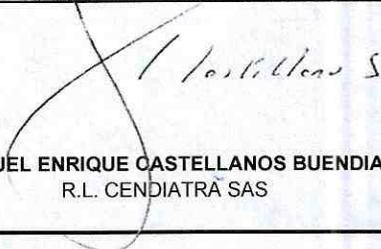
NO

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)**

  
DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA  
Profesional Especializado Gestión Humana

  
CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO  
Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

  
MANUEL ENRIQUE CASTELLANOS BUENDIA  
R.L. CENDIATRÁ SAS



CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA S.A.S. Régimen Común. Res. DIAN No. 18764034767633 Habilita facturación con el prefijo FEC desde 18003 hasta 240000 del 27 de Agosto de 2022 Vigencia 12 meses\*\* 8621 TARIFA ICA 0.966%\*\* Régimen Común. Servicio Médico excluido de IVA

NIT/C.C. No. 800.180.176-0  
 CALLE 19 No. 3-50 Cons 1202 y 1203  
 facturacion@cendiatra.com  
 BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FEC 25946

	Año	Mes	Día	
Fecha Factura	2023	4	10	Forma de Pago
Fecha Vencimiento	2023	05	10	CREDITO 30 DIAS
Fecha de timbrado	2023-04-10			
	09:20:56-05:00			

**DATOS DEL CLIENTE**

Nombre: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P.

Dirección: CR 3 1 - 04 BRR La Pola

Nit: 800089809 6

Correo: saludocupacional@ibal.gov.co

Telefono

Ciudad : IBAGUÉ

Responsable:

Orden de compra:

Telefono:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AUDIOMETRÍA TAMIZ	4.00	17,500.00	70,000.00
CONSULTA DE POST INCAPACIDAD	2.00	50,000.00	100,000.00
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	3.00	26,500.00	79,500.00
ESPIROMETRIA	4.00	15,000.00	60,000.00
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	7.00	35,000.00	245,000.00
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	6.00	35,000.00	210,000.00
EXAMEN OPTOMETRICO	4.00	18,000.00	72,000.00
NITROGENO UREICO "BUN"	4.00	19,000.00	76,000.00
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO	4.00	9,000.00	36,000.00
HEMOGRAMA IV	4.00	15,000.00	60,000.00
PERFIL LIPÍDICO	4.00	31,000.00	124,000.00
PRUEBAS MENTALES NEUROLOGICAS	4.00	32,000.00	128,000.00

DATOS PACIENTE:

NOTAS FINALES

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art 731 y 774 de código de comercio. Según el artículo 743 de Código de comercio modificado por la ley 1231 de 2008 la factura se considera aceptada por el cliente, dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes a su recepción.

NOTA: Favor consignar a la cuenta Corriente BANCOLOMBIA N° 11308857721 Convenio recaudo 52970 - BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente N° 1150458642 - AV VILLAS Cuenta Corriente N° 370007106

Señor Empresario, tenga en cuenta que nuestra compañía NO maneja políticas de devolución de dinero una vez afectado el pago.

<b>SUBTOTAL:</b>	1,260,500.00
<b>ANTICIPO</b>	0
<b>IVA</b>	0.00
<b>DESCUENTOS</b>	0
<b>TOTAL A PAGAR:</b>	1,260,500.00

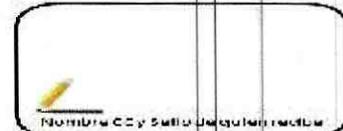
Valor en Letras: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS PESOS



www.cendiatra.com



EMPRESA



CUFE: 8089674e851137eadd1bfbe2ff8121870dd18e9335b3cec8accfdd96d67a2bed5dc62638b06983d3cddba8d8623577

una vez realizado su pago, favor enviar el soporte al correo facturacion@cendiatra.com

PROVEEDOR TECNOLOGICO ATEB COLOMBIA S.A NIT 900.965.992-7

SOFTWARE CONTABLE PROASISTEMAS S.A NIT 800.042.928-1