




## DOCUMENTOS ACTA 06 CONT 074-22 CENDIATRA

 **De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2022-11-03 11:11

 DOCUMENTOS ACTA 06 CONT 074-22 CENDIATRA.PDF (~2,7 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

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

Ibagué, noviembre 02 del 2022

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

*21 DolmC*  
*03-11-22*  
*D. act: 0.79*  
*10:00 AM*

**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 006
- Factura No. Fec 20437
- Relación de servicios prestados, informado Del 30 de septiembre al 31 de octubre del 2022 , respectivamente
- Certificado de registro presupuestal No. 20220355 del 11 de febrero del 2022
- Certificado de disponibilidad presupuestal 20220163 del 26 de enero del 2022
- 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 Especializado Gestión Humana  
 Supervisor

  
**CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO**  
 Profesional Salud Ocupacional  
 Supervisor



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

**CÓDIGO: GJ-R-033**

**FECHA VIGENCIA:**  
2022-01-12

**VERSIÓN: 07**

**Página 1 de 2**

<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 OCUPACIONALES (TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS), VACUNACION A LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES DE LA EMPRESA IBAGEUREÑA 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 de Ejecución</b>	DOCE (12) MESES

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL**

Año	Mes	Día
2022	11	02

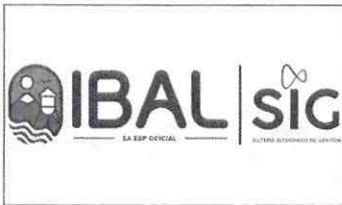
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.6 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

<b>Periodo informado</b>	Del 01 al 31 de octubre del 2022
<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>Vacunación al personal contra la influenza</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>

**Evidencias de la ejecución del contrato**

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CODIGO	CPC	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTAL MENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
			DESCRIPCIÓN					
1	Exámenes médicos ocupacionales	93121	SERVICIOS MEDICOS GENERALES	1	\$14.348.583	\$199.075.333	\$14.348.583	\$ 125.000.250
<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>							\$12.689.500.00	\$139.348.833.00

**ESTADO DE CUENTA**



**ACTA PARCIAL  
SISTEMA INTEGRADO DE  
GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:**  
2022-01-12  
**VERSIÓN:** 07  
**Página 2 de 2**

Valor Contrato	\$199.075.333.00
Valor Acta No. 01	\$28.440.000,00
Valor Acta No. 02	\$18.597.000.00
Valor Acta No. 03	\$12.689.500.00
Valor Acta No. 04	\$14.348.500.00
Valor Acta No. 05	\$ 541.500.00
Valor Acta No. 06	\$5.444.000.00
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$119.014.833.00

**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

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>		



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

**CÓDIGO:** GH-R-037

**FECHA VIGENCIA:**

2016-10-26

**VERSIÓN:** 03

**Página 1 de 1**

Ibagué, noviembre 02 del 2022

**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 01 al 31 de octubre del 2022 , 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

  
**CLÁUDIA 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, riesgos laborales y/o riesgos profesionales) 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 (7) Siete aprendices Sena en su parte productiva.*

Se expide en Bogotá el día tres (3) del mes noviembre de 2022.

Atentamente,

JAVIER CAÑÓN CASTELLANOS  
REVISOR FISCAL  
T.P. No. 56126-T

JAVIER CAÑÓN CASTELLANOS  
Revisor Fiscal - TP 56126-T  
Direccion calle 19 3-50 Cs 1202-1203  
Tel 2826818-2830372

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

3 4 7 0 4 4 2 6 7 9 0 0 2 5 7 7

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JAVIER CAÑÓN CASTELLANOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19455090 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 56126-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 20 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

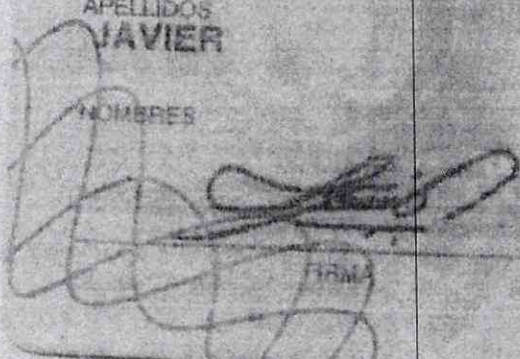
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.455.090**  
**CANON CASTELLANOS**

APELLIDOS  
**JAVIER**

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1961**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**  
ESTATURA

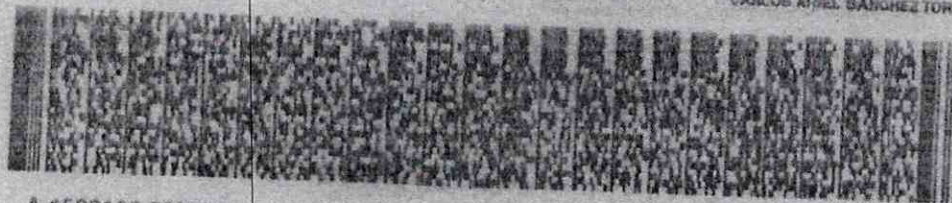
**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**09-DIC-1979 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00000941 M-0019455090-20080320

0000023793A 1

6180000610



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**




**56126-T**

**JAVIER**  
**CAÑON CASTELLANOS**  
**C.C. 19455090**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 174**      **FECHA 06/11/97**  
**UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA**

Presidente *Javier Cañon Castellanos* 00064686

C. C. 19455090      00064686



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

012864



## Resumen de Pago por Administradora

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1715021891	9441558705	E	2022/10/20	2022/10/20	BANCO AV VILLAS	0	\$187,702,000

### RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				296	\$120,107,100	\$0	\$0	\$120,107,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	28	\$11,096,900	\$0	\$0	\$11,096,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	58	\$30,411,200	\$0	\$0	\$30,411,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	142	\$55,326,700	\$0	\$0	\$55,326,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	67	\$22,507,300	\$0	\$0	\$22,507,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$765,000	\$0	\$0	\$765,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				297	\$8,035,100	\$0	\$0	\$8,035,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	297	\$8,035,100	\$0	\$0	\$8,035,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 11)				297	\$29,266,400	\$0	\$0	\$29,266,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	12	\$1,112,400	\$0	\$0	\$1,112,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	\$550,800	\$0	\$0	\$550,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	194	\$19,354,200	\$0	\$0	\$19,354,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	7	\$442,300	\$0	\$0	\$442,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	24	\$2,545,500	\$0	\$0	\$2,545,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	7	\$774,500	\$0	\$0	\$774,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	\$407,100	\$0	\$0	\$407,100
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	6	\$737,000	\$0	\$0	\$737,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	12	\$1,159,100	\$0	\$0	\$1,159,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	\$722,900	\$0	\$0	\$722,900
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	16	\$1,460,600	\$0	\$0	\$1,460,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 17)				304	\$30,293,400	\$0	\$0	\$30,293,400
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	\$605,300	\$0	\$0	\$605,300
CAPITAL SALUD	EPS034	900,298,372	9	3	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	46	\$4,283,800	\$0	\$0	\$4,283,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	\$202,000	\$0	\$0	\$202,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	\$164,000	\$0	\$0	\$164,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$49,300	\$0	\$0	\$49,300
EPS SUR (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	\$4,268,600	\$0	\$0	\$4,268,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	38	\$3,710,600	\$0	\$0	\$3,710,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	\$988,100	\$0	\$0	\$988,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$100,000	\$0	\$0	\$100,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	\$184,100	\$0	\$0	\$184,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	39	\$3,645,800	\$0	\$0	\$3,645,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	103	\$11,438,800	\$0	\$0	\$11,438,800
<b>TOTAL</b>				<b>304</b>	<b>\$187,702,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$187,702,000</b>



## Resumen de Pago por Administradora

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1715021891	9441558705	E	2022/10/20	2022/10/20	BANCO AV VILLAS	0	\$187,702,000

### RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				296	\$120,107,100	\$0	\$0	\$120,107,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	28	\$11,096,900	\$0	\$0	\$11,096,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	58	\$30,411,200	\$0	\$0	\$30,411,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	142	\$55,326,700	\$0	\$0	\$55,326,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	67	\$22,507,300	\$0	\$0	\$22,507,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$765,000	\$0	\$0	\$765,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				297	\$8,035,100	\$0	\$0	\$8,035,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	297	\$8,035,100	\$0	\$0	\$8,035,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 11)				297	\$29,266,400	\$0	\$0	\$29,266,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	12	\$1,112,400	\$0	\$0	\$1,112,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	\$550,800	\$0	\$0	\$550,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	194	\$19,354,200	\$0	\$0	\$19,354,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	7	\$442,300	\$0	\$0	\$442,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	24	\$2,545,500	\$0	\$0	\$2,545,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	7	\$774,500	\$0	\$0	\$774,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	\$407,100	\$0	\$0	\$407,100
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	6	\$737,000	\$0	\$0	\$737,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	12	\$1,159,100	\$0	\$0	\$1,159,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	\$722,900	\$0	\$0	\$722,900
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	16	\$1,460,600	\$0	\$0	\$1,460,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 17)				304	\$30,293,400	\$0	\$0	\$30,293,400
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	\$605,300	\$0	\$0	\$605,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	46	\$4,283,800	\$0	\$0	\$4,283,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	\$202,000	\$0	\$0	\$202,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	\$164,000	\$0	\$0	\$164,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$49,300	\$0	\$0	\$49,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	\$4,268,600	\$0	\$0	\$4,268,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	38	\$3,710,600	\$0	\$0	\$3,710,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	\$988,100	\$0	\$0	\$988,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$100,000	\$0	\$0	\$100,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	\$184,100	\$0	\$0	\$184,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	39	\$3,645,800	\$0	\$0	\$3,645,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	103	\$11,438,800	\$0	\$0	\$11,438,800
<b>TOTAL</b>				<b>304</b>	<b>\$187,702,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$187,702,000</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

Evaluación:  Fecha evaluación NOVIEMBRE 02 DEL 2022 Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_

Acta Parcial N° 006 Acta Final \_\_\_\_\_

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 074 DEL 28 DE ENERO DEL 2022  
 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: MANUEL ENRIQUE CASTELLANOS BUENDIA R.L. CENDIATRA SAS NIT:800180176-0 C.C.19.323.429 de Bogotá  
 FECHA DE INICIO:15 DE FEBRERO DEL 2022 FECHA DE TERMINACION: 14 DE FEBRERO DEL 2023

OBJETO DEL CONTRATO: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 IBAGEUREÑA DE ACUEDUCTO Y AL CANTARILADO IBAL SA ESP OFICIAL

CLASE DE CONTRATO

1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
3. ARRENDAMIENTO	
4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
5. SERVICIO	X
6. SEGUROS	
7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
8. OBRA PUBLICA	

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

PUNTAJE 2= MALO 3= REGULAR 4= BUENO 5= EXCELENTE

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	DISPOSICION DEL SERVICIO	5
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5.00</b>	SERVICIO POSTVENTA	
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS		CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	5
FUNCIONAMIENTO	5		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO		<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5.00</b>
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	5	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>5.00</b>
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5.00</b>		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION \_\_\_\_\_ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades):

El contratista de prestacion de servicios de salud, cuenta con un 5 de cumplimiento de desarrollo del contrato No. 074 DEL 28 DE ENERO DEL 2022

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION \_\_\_\_\_ POR PARTE DEL CONTRATISTA:

El contratista esta acorde con la calificación de cumplimiento con el desarrollo de contrato 074 DEL 28 DE ENERO DEL 2022

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI  NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI  NO



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 término a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

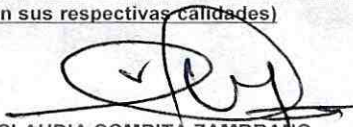
Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluación de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción.

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 SUZMAN 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. CENDIATRA SAS

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 20437

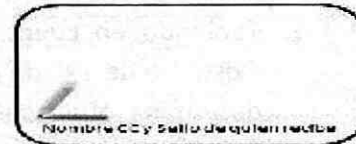
Año Mes Día  
 Fecha Factura 2022 11 1  
 Fecha Vencimiento 2022 12 01  
 Fecha de timbrado 2022-11-01 13:54:20-05:00  
 Forma de Pago CREDITO 30 DIAS

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  
 Responsable:  
 Telefono:  
 Telefono  
 Ciudad : IBAGUÉ  
 Orden de compra:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AUDIOMETRÍA TAMIZ	17.00	17,500.00	297,500.00
BUN Y CREATININA	17.00	19,000.00	323,000.00
CONSULTA DE POST INCAPACIDAD	2.00	50,000.00	100,000.00
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	11.00	26,500.00	291,500.00
ESPIROMETRÍA	16.00	15,000.00	240,000.00
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	20.00	35,000.00	700,000.00
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	24.00	35,000.00	840,000.00
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO	1.00	35,000.00	35,000.00
OPTOMETRÍA	17.00	18,000.00	306,000.00
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO	17.00	9,000.00	153,000.00
HEMOGRAMA IV	17.00	15,000.00	255,000.00
PERFIL LIPÍDICO	17.00	31,000.00	527,000.00
PRUEBAS MENTALES NEUROLOGICAS	17.00	32,000.00	544,000.00
VACUNA CONTRA LA INFLUENZA	16.00	52,000.00	832,000.00

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 calendario siguiente a su recepción.	<b>SUBTOTAL:</b> 5,444,000.00
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	<b>AN TICIPO</b> 0
Señor Empresario, tenga en cuenta que nuestra compañía NO maneja políticas de devolución de dinero una vez afectado el pago.	<b>IVA</b> 0.00
	<b>DESCUENTOS</b> 0.00
	<b>TOTAL A PAGAR:</b> 5,444,000.00
Valor en Letras: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS	



CUFE: 8ff653fc22c31e0fbed62b34ee65ea985382fb96fa5048be62cb4f355d3d748c095c093017384d181080612d1177fa70

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