Copia

AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Articulo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	10	Fecha del informe / Certificación	30 de diciembre de 2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	IPS NORMEDIC SAS		CC O NIT	901.612.535,3	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	31100013113	BANCO	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA		CC O NIT Supervisor	1020412171	
Secretaría / Dependencia	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - Dirección Administrativa de Talento Humano		Teléfono Supervisor	3216339051	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	335	AÑO DEL CONTRATO	2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II	14/02/2025
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO 0335 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO. PLAZO DESDE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SECOP II HASTA AG				

TROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	165	0788	$ 28.000.000	10 meses y 12 días
Adición - 1	1118	5734	$ 2.640.035	meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
	Valor y tiempo final del contrato		$ 30.640.035	10 Meses y 12 Días

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y afl para la primera cuenta de cobro.		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	10
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	100,00%

No. Factura-Cuenta de cobro	ML3688	Valor del pago:	$ 7.285.000	Saldo del contrato:	$ 0

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO

16022

133	788	$ 4.644.965	-			-	-
133	5734	$ 2.640.035	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
VALOR TOTAL A GIRAR				$ 7.285.000		SALDO DE RUBROS	$ 0

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2025-02-28	$ 1.305.000		16		
2	2025-04-01	$ 7.470.000		17		
3	2025-04-24	$ 1.755.035		18		
4	2025-05-27	$ 2.388.000		19		
5	2025-06-14	$ 1.624.000		20		
6	2025-07-24	$ 1.810.000		21		
7	2025-08-28	$ 2.333.000		22		
8	2025-09-30	$ 1.905.000		23		
9	2025-10-30	$ 2.765.000		24		
10	2025-12-30	$ 7.285.000		25		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					$ 30.640.035	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

0

Firma del Secretario de Despacho

ELIANA KATIA GALLEGO MENESES

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	43528423
Secretaría / Dependencia:	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Dirección Administrativa de Talento Humano

INFORME DE SUPERVISION

Artículo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	335	2025		Fecha de Elaboración Informe:		30/12/2025	
Tipo de informe: Parcial:		Final:	X	Periodo de Informe:	1/11/2025	30/12/2025	

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista	IPS NORMEDIC SAS		
Número de Identificación Tributaria	901.612.535,3		
Secretaría / Dependencia:	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - Dirección Administrativa de Talento Humano	Lugar de Ejecución:	Municipio de Bello
Plazo inicial:	10 meses y 12 días	Prórroga 1:	meses
Prorroga 2:		Prórroga 3:	
Prorroga 4:		Prórroga 5:	
Prorroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:	19/02/2025
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	14/02/2025	Tiempo Ejecutado (en días):	191 Dias

Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

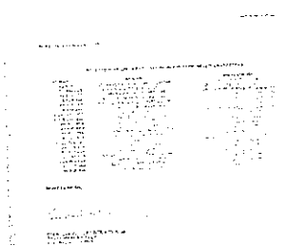
3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Asegurar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdi/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10218710, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	SI	X	NO	

Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las ligaciones laborales, la revisión de las garantías.				
contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, ctura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad ɔcial correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	
. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control				
l contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados urante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	
. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas mbientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.				
l contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes e OCTUBRE - NOVIEMBRE , la cual fue pagada en (20/11/2025) - (19/12/2025), on el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.	SI	X	NO	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
Realizar a demanda y por solicitud de la oficina de Seguridad y Salud en el trabajo, de a Dirección Administrativa de Talento Humano; las evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo a lo exigido por el Decreto Nacional 1072 de 2015 y Resolución número 2346 de 2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social, modificada Resolución número 1918 de 2009; del mismo ministerio.		Todas las evidencias reposan en la dependencia de SST	SI

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del
3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

E	Registro Fotográfico	NO	N	Actas reunión	N/A
F	Vigencia de las Garantías	N/A	O	Copia de Bitácora	N/A
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	N/A	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo-(Cuando se requiera)	N/A
H	Cantidades de Obra ejecutada	N/A	Q	Formato de devolución del Carné	N/A
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros informes o evidencias	SI

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):
Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	4,5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	4,5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	4,5
PUNTAJE PROMEDIO:	4,50

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES

IPS NORMEDIC SAS		PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA	
CC O NIT	901612535,3	CC O NIT	1020412171
Firma Contratista:		Firma Supervisor:	

Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del mplimiento de este objetivo general)
Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar idencia de la asistencia a la capacitación)
'erificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la linea) Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir u reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la linea). dentificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la linea) Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede liminar la linea) Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la nea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

ertifico que EL CONTRATISTA IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN , como representante legal de NORMEDIC S.A.S identificado con NIT 901612535-3, dispuso u conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y rogramadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le npidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato ermanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del ontrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2025-02-19	2025-02-28	1	4,26%	$ 1.305.000	PAGADO
2025-03-01	2025-03-30	2	28,64%	$ 7.470.000	PAGADO
2025-04-01	2025-04-30	3	34,37%	$ 1.755.035	PAGADO
2025-05-01	2025-05-30	4	42,16%	$ 2.388.000	PAGADO
2025-06-01	2025-06-30	5	47,46%	$ 1.624.000	PAGADO
2025-07-01	2025-07-30	6	53,37%	$ 1.810.000	PAGADO
2025-08-01	2025-08-30	7	60,98%	$ 2.333.000	PAGADO
2025-09-01	2025-09-30	8	67,20%	$ 1.905.000	PAGADO
2025-10-01	2025-10-30	9	76,22%	$ 2.765.000	ADEUDADO
No. Total pagos	10	Totales	100,00%	$ 30.640.035	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 100% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	N/A
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	SI	K	Actas de cambio de obra	N/A
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	N/A
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	N/A

Nit: 890,980,112.1

REGISTRO PRESUPUESTAL

SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

IPS NORMEDIC SAS

Nit: 901,612,535.3

Vigencia 2025

Compromiso presupuestal No. 788

Fecha de expedición 14/02/2025

Fecha de aprobación 14/02/2025

No. contrato 0335-2025

Fecha Contrato 14/02/2025

Objeto:

CONTRATO 0335 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO. PLAZO DESDE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SECOP II HASTA AGOTAR PRESUPUESTO SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $28,000,000 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro. 165		$	28,000,000
Rubro 08.01.19.001.0000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000	133	$	28,000,000
RP Programa de salud ocupacional (no de pensiones)			
	Total	$	28,000,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipioo y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Nit: 890,980,112.1

REGISTRO PRESUPUESTAL

SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

IPS NORMEDIC SAS

Nit: 901,612,535.3

Vigencia 2025 — Compromiso presupuestal No. 5734

Fecha de expedición 17/12/2025 — Fecha de aprobación 17/12/2025

No. contrato 335-2025. — Fecha Contrato 17/12/2025

Objeto:

Otro si 1 Adic ón al Contrato 335 de 2025, Prestación de Servicios Profesionales para la realización de las Evaluaciones Medicas Ocupacionales a los Servidores Públicos de la Administración Municipal de Bello, plazo sin superar el 30 diciembre 2025, pago parcial.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $2,640,035 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	1118	$	2,640,035
Rubro	08.01.19.001.0000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000	133 $	2,640,035
CPP Programa de salud ocupacional (no de pensiones)			
		Total $	2,640,035

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipioo y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
DAIRON ADOLFO MARIN Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

MUNICIPIO DE BELLO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
SECRETARIA DE HACIENDA

Vigencia: 2025

Disponibilidad presupuestal No.: 165

Fecha de expedición: 20/01/2025

Fecha de aprobación: 20/01/2025

Descripción

REALIZAR EXAMENES DE INGRESO, PERIODICO Y DE EGRESO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO COMO ACCIONES DE SG-SST.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe aprobación disponible por valor de $30,000,000, discriminados en los siguientes rubros:

Rubro

08.01.19.001.0000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000

Nombre del Rubro	C.costos	Código	Valor $
RP Programa de salud ocupacional (no de pensiones)		133	30,000,000
		Total	30,000,000

Elaboró

PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SECRETARIA DE HACIENDA

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIO DE HACIENDA - SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS

01-DSPN-06

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
SECRETARIA DE HACIENDA

Vigencia 2025

Disponibilidad presupuestal No. 1118

Fecha de expedición 04/12/2025

Fecha de aprobación 04/12/2025

Descripción

Prestación de Servicios para la realización de las Evaluaciones Medicas Ocupacionales a los Servidores Públicos de la Administación Municipal de Bello, Dando CUmplimiento a la Resolución 1843 de 2025.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe apropiación disponible por valor de $2,640,035 discriminada en los siguientes rubros:

Rubro	C.Costos	Código	Valor ($)
08.01.19.001.0000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000			
Nombre del Rubro			
RP Programa de salud ocupacional (no de pensiones)		133	2.640.035
		Total	2,640,035

Elaboró

DAIRON ADOLFO MARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO. - SECRETARIA DE HACIENDA

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIO DE HACIENDA - SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
DAIRON ADOLFO MARIN
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS

FORMATO DE PAGO

NOMBRE COMPLETO IPS NORMEDIC SAS		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Consecutivo de Pago
CEDULA	901.612.535,3	ML3688	10
DIRECCIÓN CALLE 53 # 47-79		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA 30 de diciembre de 2025	
TELÉFONO 3225424487		NUMERO DE CONTRATO: 335	AÑO DE CONTRATO 2025
CIUDAD BELLO - ANTIOQUIA		No responsable de IVA	

Señor (es):	MUNICIPIO DE BELLO	Nit:	890.980.112-1
Dirección:	CARRERA 50 # 51 - 00	Teléfono:	604 79 44

Fecha inicial periodo a facturar:	1/11/2025	Fecha final periodo a facturar:	30/12/2025
Lugar ó area donde se presta el servicio:	Dirección Administrativa de Talento Humano	SECRETARIA	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

N° DE CUENTA	31100013113	TIPO DE CUENTA	AHORROS	BANCOLOMBIA	

OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL
CONTRATO 0335 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO. PLAZO DESDE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SECOP II HASTA AG	$ 7.285.000

Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (articulo 617 del Estatuto Tributario)

Valor pagado SS	$ 12.896.200	# planilla SS	81705347 - 82353391	mes cotizado	OCTUBRE - NOVIEMBRE

Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo lo siguiente:	SI / NO
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.	NO
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 articulo 387 E.T), anexo soportes según la ley.	NO
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario	NO
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado	NO
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla	SI
Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención por Industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal	SI

FIRMA CONTRATISTA: IPS NORMEDIC SAS CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - Dirección Administrativa de Talento Humano
	C.C. 1020412171,0

El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio

IPS NORMEDIC SAS
NIT 901.612.535-3
CL 53 47 79
Tel: (undefined) 3242084336 - Ext. undefined
Bello - Colombia
contabilidadnormedic@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. ML 3688

Fecha y hora Factura

Generación	22/12/2025, 08:57
Expedición	22/12/2025, 08:57
Vencimiento	30/12/2025

Señores	MUNICIPIO DE BELLO		
NIT	890.980.112-1	**Teléfono**	(604) 4664510
Dirección	CR 50 51 00	**Ciudad**	Bello - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.
1	Examen médico de egreso	11.00	385,000.00	0.00
2	Médico ocupacional, audiometría y optometría.	96.00	6,240,000.00	0.00
3	Prueba psicosensometrica	1.00	115,000.00	0.00
4	Triglicéridos, colesterol, glicemia, audiometría, optometría y médico ocupacional.	1.00	95,000.00	0.00
5	Examen médico post incapacidad	3.00	225,000.00	0.00
6	Seguimiento de recomendaciones	3.00	225,000.00	0.00

Total Ítems: 6

Total Bruto	7,285,000.00
Total a Pagar	7,285,000.00

Valor en Letras:
Siete millones doscientos ochenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-30 por $ 7,285,000.00

Observaciones:
Consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia # 31100013113 y por favor enviar el comprobante de pago al correo facturas.normedic@gmail.com o al celular 301 224 03 15.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764097873368 aprobado en 20250830 prefijo ML desde el número 3001 al 50000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 138950421fe4ef04bc7e56f6bc6f8dd6aa370fd5b79cb28718f3546fd2aa124457d915f9d3fe82165fcbb10bea7073767

Factura Electrónica de Venta Software Sayo SAS - 901612535 3 Versión Software Sayo V1.0e Firma Electrónica con el XML

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-27, 02:38:36 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 81705347

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 20/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IPS NORMEDIC SAS	**Nombre Sucursal**	IPS NORMEDIC SAS	**Código Sucursal**	002
Documento	NI901612535	**Dirección**	CL 53 #47 - 79		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3225424487		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	CUADROS HOLGUIN IVAN DARIO	**Identificación**	CC 71739813		
Total Afiliados	12	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP
CC 1000644537	JULIAN DAVID AGUDELO PIEDRAHITA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.650.000	$ 268.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.650.000	$ 67.200	1,044	$ 1.650.000	$ 17.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.650.000	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1020453270	JOHANA CAROLINA MARIN ARIAS	01	00																	0	31	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.500.000	$ 60.000	1,044	$ 1.500.000	$ 15.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1020496915	MARIA FERNANDA MONSALVE ARBOLEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1035445074	MARIA CAMILA YEPES HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.600.000	$ 64.000	1,044	$ 1.600.000	$ 16.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1035441356	MANUELA RIVERA MENESES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1035501163	DANIELA BANGUERA PATIÑO	01	00	X																0	2	2	2	2	(230701) PROTECCION	$ 94.500	$ 15.100	(EPS010) EPS SURA	$ 94.500	$ 3.800	1,044	$ 94.500	$ 1.000	(CCF04) COMFAMA	$ 94.500	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1078305057	WILLIANNY MOSQUERA CORDOBA	01	00																	0	30	30	30	30	(230701) PROTECCION	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.500.000	$ 100.000	1,044	$ 2.500.000	$ 26.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1193472563	YOLENIS DEL CARMEN SANTERO LOPEZ	01	00									X								0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 1.900	0,000	$ 47.450	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 47.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1193472563	YOLENIS DEL CARMEN SANTERO LOPEZ	01	00																	0	29	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.376.050	$ 220.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.376.050	$ 55.100	1,044	$ 1.376.050	$ 14.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0
CC 43551254	ANGELA MARIA CUADROS HOLGUIN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 43553413	DIANA PATRICIA AVENDAÑO CARDONA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.500.000	$ 560.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.500.000	$ 140.000	1,044	$ 3.500.000	$ 33.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 43973825	YAZMIN ASTRID REMON NIETO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.503.000	$ 560.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.503.000	$ 140.000	1,044	$ 3.500.000	$ 33.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0
CC 71739813	IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.500.000	$ 100.000	1,044	$ 2.500.000	$ 23.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-19, 04:52:12 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 82353391

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 19/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IPS NORMEDIC SAS	**Nombre Sucursal**	IPS NORMEDIC SAS	**Código Sucursal**	002
Documento	NI901612535	**Dirección**	CL 53 #47 - 79		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3225424487		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	CUADROS HOLGUIN IVAN DARIO	**Identificación**	CC 71739813		
Total Afiliados	13	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	AET P.	TDI	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020646537	JULIAN DAVID AGUDELO PIEDRAHITA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.680.000	$ 268.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.680.000	$ 67.200	1,044	$ 1.680.000	$ 17.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.800
CC 1020453270	JOHANA CAROLINA MARIN ARIAS	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.600.000	$ 64.000	1,044	$ 1.600.000	$ 16.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.800
CC 1020491617	LUISA FERNANDA HIGUITA	01	00	X																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.700.000	$ 68.000	1,044	$ 1.700.000	$ 17.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.800
CC 1022496915	MARIA FERNANDA MONSALVE ARBOLEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
CC 1035440074	MARIA CAMILA YEPES HERNANDEZ	01	00													X				0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 94.900	$ 15.200	(EPS010) EPS SURA	$ 94.900	$ 3.800	0,000	$ 94.900	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 74.666	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.000
CC 1035440074	MARIA CAMILA YEPES HERNANDEZ	01	00																	0	28	28	28	28	(230201) PROTECCION	$ 1.568.600	$ 250.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.568.600	$ 62.800	1,044	$ 1.568.600	$ 16.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.568.600	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392.900
CC 1035441356	MANUELA RIVERA MENESES	01	00													X				0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS010) EPS SURA	$ 47.450	$ 1.900	0,000	$ 47.450	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 37.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500
CC 1035441356	MANUELA RIVERA MENESES	01	00																	0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.376.050	$ 220.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.376.050	$ 55.100	1,044	$ 1.376.050	$ 14.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.800
CC 1076335657	WILLIANNY MOSQUERA CORDOBA	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.625.000	$ 420.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.625.000	$ 105.000	1,044	$ 2.625.000	$ 27.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.625.000	$ 105.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 657.500
CC 1193472539	YOLENIS DEL CARMEN SANTERO LOPEZ	01	00													X				0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 94.900	$ 15.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 94.900	$ 3.800	0,000	$ 94.900	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 63.267	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.000
CC 1193472539	YOLENIS DEL CARMEN SANTERO LOPEZ	01	00																	0	28	28	28	28	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.328.600	$ 212.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.328.600	$ 53.200	1,044	$ 1.328.600	$ 13.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.328.600	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.900
CC 43551354	ANGELA MARIA CUADROS HOLGUIN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
CC 43835418	DIANA PATRICIA AVENDAÑO CARDONA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.500.000	$ 560.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.500.000	$ 140.000	1,044	$ 3.500.000	$ 36.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 876.600
CC 43970625	YAZMIN ASTRID RENDON NIETO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.500.000	$ 560.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.500.000	$ 140.000	1,044	$ 3.500.000	$ 36.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 876.600
[redacted]	IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN	[redacted]	[redacted]																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.500.000	$ 100.000	1,044	$ 2.500.000	$ 26.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.100
[redacted]	MARIA ISABEL [redacted] BARANDICA	01	00																	0	21	21	21	21	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.200.000	$ 672.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 4.200.000	$ 168.000	1,044	$ 4.200.000	$ 43.900	(CCF04) COMFAMA	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.051.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900080104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-20, 12:05:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	IPS NORMEDIC SAS
NIT	NI 901612535
Código Sucursal (Nombre)	002 (IPS NORMEDIC SAS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81705347
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1942769390
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 5.683.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
224808	230301	PORVENIR	3	$ 695.600	$ 4.000
229739	230201	PROTECCION	3	$ 671.200	$ 3.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 2.244.400	$ 12.700
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 57.000	$ 400
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 140.000	$ 800
N800088702	EPS010	EPS SURA	10	$ 706.000	$ 4.000
N890903790	14-11	ARL SURA	12	$ 235.600	$ 1.400
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	12	$ 901.100	$ 5.100
		SubTotales:		$ 5.650.900	$ 32.200
		Total a Pagar:			$ 5.683.100

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-19, 03:25:32 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	IPS NORMEDIC SAS
NIT	NI 901612535
Código Sucursal (Nombre)	002 (IPS NORMEDIC SAS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	82353391
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	2022589234
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 7.213.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 711.600	$ 4.500
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 958.100	$ 6.100
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	$ 2.916.400	$ 18.400
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 57.000	$ 400
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 140.000	$ 900
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 168.000	$ 1.100
N800088702	EPS010	EPS SURA	10	$ 781.000	$ 5.000
N890903790	14-11	ARL SURA	13	$ 297.400	$ 1.900
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	13	$ 1.137.300	$ 7.200
		SubTotales:		$ 7.167.600	$ 45.500
		Total a Pagar:			$ 7.213.100

Enlace Operativo, Líneas Expertas en PILA: Barranquilla: 386 24 44 - Bogotá: 485 4486 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegor el medio ambiente está en nuestras manos.

FECHA	IDENTIFICACION	NOMBRE PACIENTE	TIPO EXAMEN	PRECIO
27/10/2025	71683185	GUILLERMO LEON ALVAREZ ARBOLEDA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/10/2025	1013536958	SEBASTIAN ALVAREZ MEDINA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/10/2025	43907486	LUISA MARCELA BEDOYA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/10/2025	43436661	DORIS DEL SOCORRO BUILES ALZATE	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/10/2025	1020433458	HEDY FERNEY CANO PATIÑO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/10/2025	1017124591	MARIA NATALI MUNERA GONZALEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/10/2025	1152697277	VALENTINA FRANCO GALEANO	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
28/10/2025	1152697277	VALENTINA FRANCO GALEANO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/10/2025	43902032	XIOMARA JUDITH ZULETA PEREZ	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
28/10/2025	43902032	XIOMARA JUDITH ZULETA PEREZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/10/2025	12198170	HECTOR ALEXANDER OSORIO VICTORIA	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
28/10/2025	12198170	HECTOR ALEXANDER OSORIO VICTORIA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
29/10/2025	1020444765	LEIDY JULIETH LONDOÑO HERNANDEZ	SEGUIMIENTO Y RECOMENDACIONES	$ 75.000
29/10/2025	42692709	DEISSY JURANNY PAJON RUIZ	SEGUIMIENTO Y RECOMENDACIONES	$ 75.000
31/10/2025	75084231	JOSE MAURICIO LONDOÑO GARCIA	SEGUIMIENTO Y RECOMENDACIONES	$ 75.000
31/10/2025	8394602	HERNANDO DE JESUS CANO OSPINA	POST INCAPACIDAD	$ 75.000
1/11/2025	1020471214	DANIELA RODRIGUEZ CHAVERRA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/11/2025	98485905	CESAR AUGUSTO TOBON RESTREPO	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
1/11/2025	98706838	CAMILO ANDRES MORENO TAMAYO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
4/11/2025	43433222	SOR TERESA BETANCUR GOMEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
4/11/2025	1020460341	VANESA GOMEZ SUAREZ	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
4/11/2025	1020460341	VANESA GOMEZ SUAREZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
4/11/2025	1017222749	PAULA ANDREA ZULUAGA VANEGAS	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
4/11/2025	1017222749	PAULA ANDREA ZULUAGA VANEGAS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
4/11/2025	1020415642	ANDRES MAURICIO GOMEZ GARCIA	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
4/11/2025	1020415642	ANDRES MAURICIO GOMEZ GARCIA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
4/11/2025	98594151	JUAN DIEGO ARROYAVE HOYOS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
4/11/2025	98594151	JUAN DIEGO ARROYAVE HOYOS	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
4/11/2025	98707014	LUIS EDUARDO DUQUE CAÑAS	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
4/11/2025	98707014	LUIS EDUARDO DUQUE CAÑAS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
5/11/2025	98487924	OSCAR DIEGO AGUDELO MONTOYA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA + PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	$ 115.000
6/11/2025	70136035	JORGE IVAN JURADO LONDOÑO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
6/11/2025	1128463998	CAROLINA ESCUDERO LONDOÑO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
6/11/2025	43916651	MONICA MARIA MACHADO IBARRA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
6/11/2025	1020406762	UBER ALEXANDER HERNANDEZ MURILLO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
6/11/2025	1039623127	JORGE ANDRES HENAO ESCUDERO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
6/11/2025	1020473098	KAREN LEMOS CARO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
6/11/2025	1017251021	JAKELIN BARRERA RENDON	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
6/11/2025	71700534	YILMAR ENRIQUE GOMEZ GOMEZ	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
6/11/2025	71700534	YILMAR ENRIQUE GOMEZ GOMEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
8/11/2025	71214544	NESTOR DORIAN GIRALDO VILLA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
8/11/2025	1020474044	CARLOS ANDRES MEJIA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	43812549	LUZ JANNETTE CARDONA MEJIA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	1020481441	JUAN JOSE CARDONA ARREDONDO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	71645409	WILLIAM DE JESUS CARDONA RAMIREZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	1020419972	OMAR ANTONIO CASTRILLON VELASQUEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	98713332	GREGORIO ALEJANDRO CARDONA RESTREPO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	43526301	ADRIANA MARIA CATAÑO VILLEGAS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	32323594	GLORIA ELCY BUITRAGO TOBON	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	1020405966	ELKIN MAURICIO CIFUENTES BLANDON	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	43117557	FLOR NORALBA GOMEZ LOAIZA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	71228030	OSCAR ALEJANDRO CIFUENTES	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	43531339	OLGA YANETH GALLEGO PANIAGUA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
10/11/2025	42684756	ORFILIA MARIA GARCIA TORO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
11/11/2025	98594732	FERNANDO ALONSO MONTOYA HERNANDEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000

11/11/2025		1017144779	LINA MARCELA GIRALDO MARTINEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
11/11/2025		43906177	MARITZABETH GOMEZ ECHAVARRIA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
11/11/2025		43431185	MARLENY DEL SOCORRO GIRALDO GARCIA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
11/11/2025		1020462500	LORENA GUZMAN SALDARRIAGA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
11/11/2025		43809918	ALBA DAMARIS HINCAPIE ROMAN	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
11/11/2025		43017123	TERESITA DE JESUS GUTIERREZ LONDOÑO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
11/11/2025		1020396959	KATERINNE GOMEZ POSADA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
12/11/2025		1020398482	SEBASTIAN CAMILO GALLEGO MARIN	POSTINCAPACIDAD	$ 75.000
12/11/2025		32324186	GLORIA MARITZA ARANGO GRANADOS	EGRESO SOLO MEDICO	$ 35.000
13/11/2025		43543916	DIANA CRISTINA BUSTAMANTE OSSA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
14/11/2025		1082848184	DANIELA GIRALDO VILLAR	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
14/11/2025		71211070	GABRIEL ALEXANDER BUSTAMANTE RUIZ	PAQUETE DE ALTURAS	$ 95.000
24/11/2025		43629427	IDAIDA CRISTINA QUINTANA RIVERA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
24/11/2025		43817906	MARTA ELENA RAMIREZ LOPERA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
24/11/2025		98500493	JUAN CARLOS RAMIREZ ORTIZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
24/11/2025		71638529	CARLOS RAMIRO RESTREPO AGUDELO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
24/11/2025		71638529	MALLERLIN RINCON OCAMPO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		1020474643	MARIA JOSE MESA CASTAÑO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		1035853026	WENDY CAROLINA MORA SALAZAR	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		21548439	JANETH ALEXANDRA MESA OBANDO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		43675752	LUZ AMPARO MOLINA GALLEGO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		43917167	DIANA MONTES PALACIO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		22001821	BIBIANA FARLEY MONTOYA VELASQUEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		71777125	MARIO ANDRES POSADA LENIS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		43807357	MARTHA CECILIA OSORIO ALZATE	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
25/11/2025		43112984	MARIA PATRICIA JARAMILLO HOLGUIN	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
26/11/2025		43812368	BIBIANA PATRICIA OSORIO SANTA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
26/11/2025		21424364	LUZ MARINELLA PANIAGUA GIRALDO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
26/11/2025		43809715	MARYORY JULIETA PEREZ AREIZA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		98552110	JHON FREDY HOYOS MURILLO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		43671270	MONICA JARAMILLO CARDENAS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		1036224816	LUISA FERNANDA PALACIO HIGINIO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		1020402972	LILIAM MARITZA JARAMILLO DELGADO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		43904792	MARCELA ANDREA JARAMILLO CORREA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		1020422565	JULIANA JIMENEZ RIOS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000

27/11/2025		98499513	CARLOS ALBERTO JIMENEZ BUSTAMANTE	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		71635328	JAIRO ANTONIO LOPEZ BEDOYA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		39327065	DANELLY AMPARO LOPEZ HERRERA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
27/11/2025		43672625	GLORIA DIONNIS VEGA ORTEGA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		1020420273	TATIANA MARCELA RIOS GUTIERREZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		43808798	LAURA CRISTINA SALDARRIAGA CATAÑO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		43107135	ELIZABET RIOS ROJAS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		43735942	MARIA EFIR VERA MARTINEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		43108086	LEDYS ALEXANDRA RODRIGUEZ DUQUE	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		52393714	HELDA YAZMIN ROJAS LIZARAZO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		43742695	DENNY SUNARY ROLDAN BOTERO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		32560860	ALINA EUGENIA ROLDAN MONSALVE	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		43105022	CLAUDIA MILENA SANCHEZ FRANCO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
28/11/2025		15530833	JUAN DIEGO SANCHEZ OSORIO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		43101498	LUCIA SOLENIA SIERRA TABORDA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		43669604	ADRIANA MARIA SANCHEZ PUERTA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		43669260	LILIANA MARIA UPEGUI MURIEL	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		15511159	OMAR DARIO URIBE	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		43104883	LINA MARIA VELASQUEZ GUZMAN	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		43117328	MARIA JAKERINE ZAPATA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		43667210	DORA PATRICIA VILLEGAS SANCHEZ	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		42690149	PAULA ELICENIA ZAPATA AGUDELO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		42873677	MARTHA DORIS DEL SOCORRO ZULUAGA TORO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
1/12/2025		21969023	LUZ ELENA ARENAS CORREA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	$ 65.000
2/12/2025		98580478	PEDRO LUIS RIVERA GARCIA	POSTINCAPACIDAD	$ 75.000
TOTAL USUARIOS NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2025					$ 7,285.0000

Atentamente,

IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN
Representante Lega
Nit: 901.612.535-3

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Imprimir | Modificar | < | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7484913
Versión del contrato	2
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	13/02/2025 2:46:25 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CD-0335-2025
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ○ No
Duración del contrato	310 Días
Fecha de inicio de contrato	19/02/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	11 días para terminar *(30/12/2025 11:59:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	○ Sí ○ No *
Obligaciones Ambientales	○ Sí ○ No *
Obligaciones pos consumo	○ Sí ○ No *
Reversión	○ Sí ○ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDÍA MUNICIPIO DE BELLO

COLOMBIA, Bello

☆☆☆☆☆

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

NORMEDIC S.A.S

COLOMBIA, Bello
Número de documento 901612535

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	*IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN*	*Fecha de aprobación:*	*14/02/2025 8:06:59 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*CARMEN CECILIA ESCOBAR DAVID*	*Fecha de aprobación:*	*14/02/2025 11:07:05 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_7484913_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_7484913_En ejecucion

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	SECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Proceso de Contratación	CD-0335-2025
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	**30.640.035 COP**

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0138 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

20251222150569321431290 30
Comunicaciones Internas o Memorandos
Diciembre 22, 2025 15:05
Radicado 2025-029030
20251222150569321431290 30

ALCALDÍA DE BELLO

MEMORANDO

1020 - Secretaría Jurídica

Bello, 22 de diciembre de 2025

PARA: ELIANA KATIA GALLEGO MENESES, secretario de servicios administrativos.

DE: Secretaría Jurídica

ASUNTO: Contrato Legalizado

Me permito remitirle el (los) siguiente (es) contrato (s) legalizados, una vez aportada por esa dependencia la totalidad de documentos requeridos para este fin, los cuales fueron entregados el día 22 de diciembre de 2025

N°	CONTRATISTA	N. FOLIOS
OTRO SI CD 0335 DE 2025	NORMEDIC	33

Corresponde a su dependencia la rendición oportuna en SIA
Observa, alimentación por parte del supervisor de la ejecución contractual y presupuestal en SECOP II, hasta la terminación y/o liquidación y cierre del expediente y la organización del mismo conforme a las normas vigentes en materia de archivo.

Finalmente, se recuerda que si alguno de los contratos se originó de urgencia manifiesta que corresponde a su dependencia "inmediatamente después de celebrados dichos contratos y el acto administrativo que la declaró, junto con el expediente contentivo de los antecedentes administrativos, de la actuación y de las pruebas de los hechos, se enviará al funcionario u organismo que ejerza el control fiscal en la respectiva entidad (...)", lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley 80 de 1993.

JOSE DANIEL DUQUE
Abogado (a) secretaria Jurídica

Juan José Ortiz
23/12/2025

Anexos: Lo enunciado

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	MIGUEL ANGEL HENAO TRIANA		22/12/2025
Reviso:	DUBER TABORDA ARROYAVE		22/12/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

Sede Administrativa
Cra. 50# 51- 00, Bello - Antioquia
NIT 890.980.112-1

PBX: (604) 322 02 06
Código postal: 051053
www.bello.gov.co

Síguenos: @alcaldiadebello

SECRETARÍA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

	Cód. Depend.	Serie	Subserie (Tipo de contratación)	Modalidad	Año	Consecutivo
CONTRATO N°:	1040 -	12	C1 -	CD -	2025 -	0335

MODALIDAD:	CONTRATACIÓN DIRECTA
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BELLO - NIT: 890.980.112-1
CONTRATISTA:	NORMEDIC S.A.S. – NIT. 901612535-3
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BELLO.
VALOR INICIAL:	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS ML ($ 28.000.000) IMPUESTOS INCLUIDOS.
PLAZO:	DESDE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SECOP II HASTA AGOTAR PRESUPUESTO SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR ADICIÓN:	DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS ML (2.640.035) IMPUESTOS INCLUIDOS.
VALOR TOTAL:	TREINTA MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS ML ($ 30.640.035) IMPUESTOS INCLUIDOS.

CDP	COD.	RUBRO	PROYECTO	VALOR AFECTAR	FECHA
1118	133	08.01.19.001.000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000	RP – Programa de salud ocupacional (no de pensiones)	$ 2.640.035	04/12/2025

Entre los suscritos a saber **CARMEN CECILIA ESCOBAR DAVID**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 43.754.300, en su calidad de Secretaria Jurídica, nombrada mediante Decreto municipal 202304000044 del 31 de enero de 2023 y posesionada mediante acta nro. 021 del 01 de febrero de 2023, en uso de las facultades para contratar conforme a lo dispuesto en los artículos 315 de la Constitución Política, 11 de la Ley 80 de 1993, 91 de la Ley 136 de 1994, modificado por el artículo 29 de la Ley 1551 de 2012, de la Ley 80 de 1993, de la Ley 1150 de 2007, y del Decreto 1082 de 2015, el Acuerdo Municipal 001 del 24 de enero de 2017 y el Decreto 202504000252 del 25 de Junio de 2025, por medio del cual se delega en cabeza de los Secretarios de Despacho la contratación, y demás disposiciones legales a la celebración del mismo, y a las que se expidan durante su vigencia, actuando en nombre y representación del Municipio de Bello, con NIT 890.980.112-1, quien, en adelante y para los efectos jurídicos del presente contrato, se denominará **EL MUNICIPIO**, por una parte, y por la otra, **IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN,** identificado con cédula de ciudadanía No.71.739.813, quien actúa como representante legal de la persona jurídica denominada **NORMEDIC S.A.S.** con NIT 901612535-3 con domicilio en la Calle 53 Nro. 47 - 79 de Bello, Antioquia con número de teléfono 3017661142 y 3242084336 correo electrónico contabilidadnormedic@gmail.com y quien, en adelante, y para los efectos jurídicos del

presente acto, se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.4.9. y las demás normas vigentes en materia contractual, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **CLÁUSULA PRIMERA - OBJETO**: En desarrollo del objeto contractual **EL CONTRATISTA** se obliga con **EL MUNICIPIO** a PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BELLO.

CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION
93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional

CLÁUSULA SEGUNDA. ADICIÓN PRESUPUESTAL. Modifíquese de manera parcial la cláusula tercera del contrato 0335 de 2025, en el sentido de adicionar al valor inicial del contrato, la suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS ML (2.640.035) IMPUESTOS INCLUIDOS,** Para un valor total de **TREINTA MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS ML ($ 30.640.035) IMPUESTOS INCLUIDOS,** la forma de pago y el resto de la cláusula tercera se conserva como lo inicialmente pactado.

CLÁUSULA TERCERA. APROPIACION PRESUPUESTAL: Dando aplicación al numeral 6 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993. Para el presente otrosí se tiene el certificado de disponibilidad presupuestal que se describe en el siguiente cuadro:

CDP	COD.	RUBRO	PROYECTO	VALOR AFECTAR	FECHA
1118	133	08.01.19.001.0000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000	RP – Programa de salud ocupacional (no de pensiones)	$ 2.640.035	04/12/2025

En todo lo demás se conserva lo pactado en el contrato inicial.

De conformidad con lo que antecede, en ejercicio de las facultades de que son titulares cada uno de los firmantes, suscriben este otrosí nro. 1; en la ciudad de Bello en la fecha 17 DIC 2025

CARMEN CECILIA ESCOBAR DAVID
Secretaria Jurídica
Delegada para contratación
Municipio de Bello.

IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN
representante legal
NORMEDIC S.A.S.
Contratista

Reviso:	*Eliana Katia Gallego Meneses; Secretaria de Servicios*	*Firma:*
Proyectó componente jurídico	*Clara Isabel Muriel Toro; Abogada Contratista*	*Firma:*

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 4 Hoja 6

4. Número de formulario 141048405841

(415)7707212489984(8020) 000014104840584 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 6 1 2 5 3 5 | 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico: 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: NORMEDIC SAS

163. Departamento: Antioquia 0 5

164. Ciudad/Municipio: Bello 0 8 8

165. Dirección: CALLE 53 NO. 47 79 Y 47 - 83

166. Número de matrícula mercantil: 0 0 7 5 1 6 6 3 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 0 7 1 3

168. Teléfono: 3 0 1 7 6 6 1 1 4 2

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: NORMEDIC BARBOSA

163. Departamento: Antioquia 0 5

164. Ciudad/Municipio: Barbosa 0 7 9

165. Dirección: CR 14 16 36

166. Número de matrícula mercantil: 7 9 2 0 0 1 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 3 2 6

168. Teléfono: 3 0 1 7 6 6 1 1 4 2

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 02:39:34PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141048405841

(415)7707212469984(8020) 000014104840584 1

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 6 1 2 5 3 5 | 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico: 1 1

Representación

1

98. Representación: 1 8 REPRS LEGAL PRIN

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 2 0 7 1 3

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadani 1 3

101. Número de identificación: 7 1 7 3 9 8 1 3

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: CUADROS

105. Segundo apellido: HOLGUIN

106. Primer nombre: IVAN

107. Otros nombres: DARIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

2

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

3

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

4

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

5

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 4 Hoja 2

4. Número de formulario: 141048405841

(415)7707212489984(8020) 000014104840584 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 5 3 5	3	Impuestos de Medellín	1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 7 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 7 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 7 3 1 8 0 2 1 2	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 8 8	

Vigencia	
80. Desde	2 0 2 2 0 7 1 3
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 2 0 7 1 3		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 02:39:33PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141048405841

(415)7707212489984(8020) 000014104840584 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 6 1 2 5 3 5

6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: 1 Persona jurídica

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social: IPS NORMEDIC S.A.S

36. Nombre comercial: NORMEDIC S.A.S.

UBICACIÓN

38. País: 1 6 9 COLOMBIA

39. Departamento: 0 5 Antioquia

40. Ciudad/Municipio: 0 8 8 Bello

41. Dirección principal: CL 53 47 79 Y 47 83

42. Correo electrónico: contabilidadnormedic@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 1 7 6 5 1 1 4 2

45. Teléfono 2: 3 2 4 2 0 8 4 3 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 2 0 7 1 3						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales.

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

56. Tipo

Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CUADROS HOLGUIN IVAN DARIO

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 02:39:33PM

SECRETARIA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

	Cód. Depend.	Serie	Subserie (Tipo de contratación)	Modalidad	Año	Consecutivo
CONTRATO N°:	1050-01	12	C11	CD	2025	0335

MODALIDAD	CONTRATACION DIRECTA
CONTRATISTA	**NORMEDIC S.A.S – NIT. 901612535-3**
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO
VALOR INICIAL	$ 28.000.000 VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS
$2.460.035	$ 2.640.035 DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TREINTA Y CINCO
PLAZO INICIAL	HASTA AGOTAR PRESUPUESTO SIN SOBREPASARSE EL 30 DE CICIEMBRE DEL 2025
PRORROGA	N.A
DISPONIBILIDAD	165 del 20/01/2025 - 1118 del 04/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	788 del 14/02/2025 – 5734 del 17/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2025

Se reunieron en el Despacho de la Secretaría **SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** los señores: **NORMEDIC S.A.S,** identificado con NIT 901612535-3 en calidad de CONTRATISTA y **PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA** Profesional Universitaria de la (Dirección Administrativa de Talento Humano), como Supervisor (a) en representación del Municipio de Bello con el fin de realizar la presente acta de terminación bilateral, correspondiente al Contrato N° **0335** del año **2025.**

Se deja constancia de lo siguiente:

1) El contratista **NORMEDIC S.A.S,** se desempeñó o presto los servicios como Contratista, en la secretaria de Servicios Administrativos dando inicio a la ejecución el día (14) del mes febrero del año 2025.

2) El contrato tuvo un valor de Treinta con seiscientos cuarenta mil treinta y cinco millonésimos ($30.640.035), finalizando el día 30 de diciembre del año 2025, cuya información básica se encuentra descrita en la parte inicial de la presente acta.

3) El supervisor manifiesta que el desempeño del contratista respecto a los compromisos pactados, así como el desarrollo del objeto contractual en términos generales fue el siguiente:

   - Que el contratista dentro de un amplio margen de discrecionalidad en cuanto concierne a la ejecución del objeto contractual dentro del plazo fijado y la realización de la labor según las estipulaciones acordadas, las desempeño cumpliendo con las

condiciones y lineamientos sin estar sometido a la voluntad del contratante, rindiendo en tiempo oportuno los respectivos

- informes sobre su gestión

4) Al ser la seguridad social un requisito de ejecución del contrato según artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista acredita que se encuentra al día en los pagos de los aportes parafiscales al sistema, en cuanto a la seguridad social para el último pago (Ver anexo).

5) El supervisor da visto bueno para que la oficina de presupuesto y contabilidad realice las deducciones a que haya lugar, tal como fueron pactadas en el contrato.

6) El contratista y el supervisor manifiestan estar a satisfacción con la terminación del contrato Nº 0335 cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO

7) El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió con todas las obligaciones pactadas en él.

8) Se presenta el balance final, que da cuenta de los movimientos financieros del contrato:

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 30.640.035
VALOR PAGADO	$ 23.355.035
VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 7.285.000
VALOR EJECUTADO	$ 23.355.035
VALOR A LIBERAR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	$ 0

9) Una vez leída y aprobada la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron en manifestación de su aprobación el día el día 30 de diciembre de 2025.

PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA
Supervisora

Normedic S.A.S
NIT: 901612535-3
Contratista

MUNICIPIO DE BELLO

TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO No. 278382

Beneficiario: IPS NORMEDIC SAS

NIT/C.C. 901.612.535,3 **Tel:** 3017661142

Fecha: 30/12/2025

Valor: 6.796.905 **No. Cheque:** 0

Facturas:

Pago por transferencia a IPS NORMEDIC SAS NIT. 901612535.3

ML3688

ORDENES DE PAGO:

Consecutivo	Descripción	Valor[$]
16572	Otro Si 1 Adición Al Contrato 335 De 2025, Prestación De Servicios Profesionales P.	6.796.905
	VALOR TOTAL	**6.796.905**

DETALLE CONTABLE :

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511180	Servicios	901.612.535,3	09	7.285.000	
NIIF	24072204	Estampilla U. De A.	901.612.535,3			14.570
NIIF	41057601	Estampilla Procultura	901.612.535,3			36.425
NIIF	41050803	Rete Ica Generado Cuentas P	901.612.535,3			72.850
NIIF	410582	Tasa Prodeporte	901.612.535,3			72.850
NIIF	24360511	Servicios Integrales De Salud	901.612.535,3			145.700
NIIF	41057602	Estampilla Adulto Mayor	901.612.535,3			145.700
NIIF	240101	Bienes Y Servicios	901.612.535,3			6.796.905
				SUMAS IGUALES	**7.285.000**	**7.285.000**

DETALLE CE:

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	240101	Bienes Y Servicios	901.612.535,3		6.796.905	
NIIF	1110065502	Davivienda 0375-0005857				6.796.905
				SUMAS IGUALES	**6.796.905**	**6.796.905**

Valor en Letras SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M.C.********

MARTA CECILIA YUSTI PEREZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Recibe