


**EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL****EMPOCABAL E.S.P.E.I.C.E.**NIT .800050603
Carrera 15 N° 12-11**COMPROBANTE DE EGRESO 252107****Municipio / Departamento :** SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA**Fecha:** 09-dic.-2025**Girado a :** JOHAN SEBASTIAN ROJAS GOMEZ**Nit :** 1094916347**Banco :** DAVIVIENDA CTA AHORROS 5968**Cheque No :****Vir Girado :** 1.730.000**La suma de :** UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

Cod. Cuenta	Concepto	Servicio	Causación No	Debe	Haber
2.4.01.01	BIENES Y SERVICIOS	A	CP - 251500	519.000	0
1.1.10.06.28	RECAUDO RECURSOS PROPIOS-DAVIVI	A	0	0	519.000
2.4.01.01	BIENES Y SERVICIOS	C	CP - 251500	519.000	0
1.1.10.06.28	RECAUDO RECURSOS PROPIOS-DAVIVI	C	0	0	519.000
2.4.01.01	BIENES Y SERVICIOS	S	CP - 251500	692.000	0
1.1.10.06.28	RECAUDO RECURSOS PROPIOS-DAVIVI	S	0	0	692.000
SUMAS IGUALES :				1.730.000	1.730.000

Observaciones:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL EMPOCABAL ESP - EICE; EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD COLOMBIANA - PLAZO EJECUCIÓN 6 MESES


ELABORO



ORDEN DE PAGO
Resolución 470 de 2021 artículo 48.1° en los parágrafos I, II y III.

Código: PAE-40-01-R02

Fecha: 30/05/2025

Versión: 6

Hoja: 1 de 1

FECHA DE SOLICITUD:
(DD/MM/AAAA)

21/11/2025

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLE:	ORDEN DE SERVICIO ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION INTEGRAL DE RIESGO PSICOLOGICO DE LA EMPRESA, SE APLICO LA BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL 2025 Y PLAN DE TRABAJO Y SOCIALIZACIÓN DE INFORME A LA ALTA DIRECCION
PROVEEDOR:	JOHAN SEBASTIAN ROJAS GOMEZ
NIT / C.C	1094916347-5
VALOR:	\$2.000.000
CUENTA BANCARIA:	

PRESUPUESTO									
NÚMERO CDP	250511	FECHA	07/05/2025	VALOR CDP	\$5.300.000	SALDO		\$ 3.300.000	
						PROCEDE A LIBERAR EL SALDO	SI	NO	X
						MARCAR CON UNA (X) EL CASO QUE APLIQUE			
NÚMERO RP	250669	FECHA	15/05/2025	VALOR RP	\$5.300.000	SALDO		\$ 3.300.000	
						PROCEDE A LIBERAR EL SALDO	SI	NO	X
						MARCAR CON UNA (X) EL CASO QUE APLIQUE			

ACTIVIDAD ECONOMICA: (Verificar el RUT o el Certificado de existencia y representación jurídica del tercero) debe responder a código CIU y relacionado con el objeto a contratar	7490
SOPORTE DE PAGO: (Cuenta de Cobro / Factura de venta / Documento de Venta)	Cuenta de cobro
EVIDENCIA:	Plan de intervención en riesgo psicosocial

SOLICITA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

AUTORIZA:

OSCAR JAVIER VASCO GIL
GERENTE

VB. Jurídica
María Liliana Londoño
Abogada

20 de Noviembre de 2025, Pereira Risaralda

CUENTA DE COBRO

EMPOCABAL ESP EICE
Nit: 800059603

DEBE A:

JOHAN SEBASTIAN ROJAS GOMEZ, Psicólogo Laboral, identificado con C.C.
1094916347 de Armenia Quindío.

La suma de **DOSMILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000)**

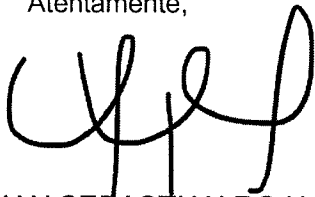
Lo anterior por cuenta de los siguientes **conceptos**:

- Aplicación de Batería de Riesgo Psicosocial y plan de trabajo y socialización de informe a la alta dirección.

Para que sea **pagada en la cuenta bancaria** que se indica a continuación:


- Entidad: Nequi
- Tipo de Cuenta
- Numero: 3183927978

Atentamente,



JOHAN SEBASTIAN ROJAS GOMEZ

Psicologo Laboral
C.C. 1094916347
Cel 3183927978

	ORDENES DE COMPRA, OBRA, SERVICIOS, BIENES O SUMINISTRO	Código: PAE-40-01-R03
		Fecha: 12/12/2024
		Versión: 2
		Hoja: 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD: (DD/MM/AAAA)	15/05/2025
-------------------------------------	------------

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLE:	PRESTACIÓN DE SERVICIO ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO PSICOSOCIAL DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA, DE CABAL EMPOCABAL ESP EICE EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD COLOMBIANA
PROVEEDOR:	JOHAN SEBASTIAN ROJAS GOMEZ
NIT / C.C	1094916347-5
PLAZO DE EJECUCION:	06 MESES
VALOR:	\$ 5.300.000
ACTIVIDAD ECONOMICA: (Verificar el RUT o el Certificado de existencia y representación jurídica del tercero que debe responder a código CIIU y relacionado con el objeto a contratar)	7490
CUENTA BANCARIA:	

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
NUMERO:	250511	FECHA:	07/05/2025
VALOR CDP:	\$5.300.000	SALDO:	\$ 0

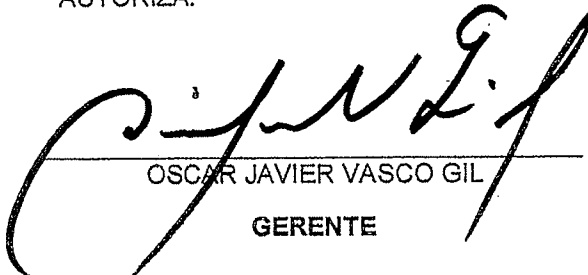
EVIDENCIA:	COTIZACIÓN
------------	------------


SOLICITA:


JUAN DAVID CARMONA DIAZ

DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS (E)

AUTORIZA:


OSCAR JAVIER VASCO GIL
GERENTE


VB. Jurídica
Abelardo Tabares Villa
Coordinador Procesos Contractuales.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Dependencia: RECURSOS HUMANOS
Solicitante: CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
Tipo Gasto: FUNCIONAMIENTO
Proyecto:

CDP No: 250511
Fecha: 07-may.-2025
Requisición No:

**LA OFICINA DE PRESUPUESTO
CERTIFICA**

Que en el presupuesto de la actual vigencia 2025, la empresa destinó recursos para el rubro(s), descritos a continuación:

Rubro	Descripción	CPC	Servicio	Vir Solicitado
2.1.3.07.02.031.01	SALUD OCUPACIONAL		A	1.590.000
2.1.3.07.02.031.01	SALUD OCUPACIONAL		C	1.590.000
2.1.3.07.02.031.01	SALUD OCUPACIONAL		S	2.120.000

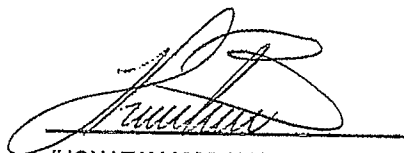
Valor CDP \$: 5.300.000

Valor en letras:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Concepto o Descripción:


PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL EMPOCABAL ESP - EICE; EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD COLOMBIANA



JHONATAN MORALES
Elaboró Técnico Presupuesto



JUAN DAVID CARMONA DIAZ
Director Financiero
Aprobación CDP

	SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: PAE-40-01-R01
		Fecha: 12/12/2024
		Versión: 02
		Hoja: 1 de 1

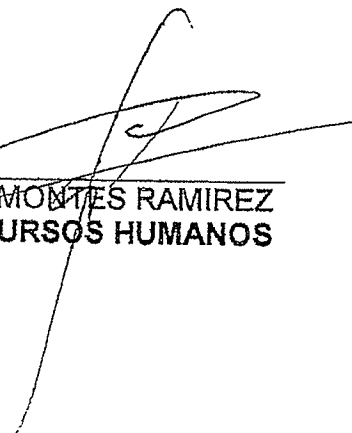
FECHA DE SOLICITUD: (DD/MM/AAAA)	07/05/2025
--	------------

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

OBJETO:	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO PSICOSOCIAL DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL EMPOCABAL ESP EICE, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD COLOMBIANA
VALOR A SOLICITAR:	\$ 5.300.000
PLAZO DE EJECUCION: (Si Aplica)	06 MESES
FUENTE DE FINANCIACION:	PROPIOS
ANEXO Y/O SOPORTE: (cotización)	COTIZACIÓN
DESCRIPCIÓN RUBRO	

SOLICITA:

AUTORIZA:


 CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
 DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS


 OSCAR JAVIER VASCO GIL
 GERENTE