

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 002

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:

17/07/2018

Contrato No:	170	Fecha de contrato:	15/01/2018			Nombre Contratista de	Sociedad Entorno & Compañía Ltda
No. de factura o documento equivalente:	18975	Contrato con adición (marque con una X)	SI		NO	NIT / C.C contratista:	830.034.865-1
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3			Periodo a pagar:	DE: 18/06/2018 A: 30/06/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

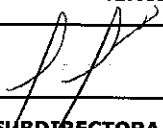
***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**


Realización de examen medico ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular (4), optometrias (4), Examen medico ocupacional post incapacidad (2), examen medico ocupacional de egreso (2).

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAS07	Subdirección de Talento Humano	420.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 420.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARÍA MERCEDES CORCHO CARO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 170-2018 como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	SOCIEDAD ENTORNO & COMPAÑÍA LTDA		C.C. / C.E. No.:	830.034.865-1
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	18/06/2018	Hasta	30/06/2018
				INFORME No.: 3

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	170	Fecha de inicio	15/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: : "Realizar los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, egreso, periódicos y paraclínicos, así como las actividades de prevención en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Programas de Bienestar en el área de Protección y Servicios Sociales para el 2018".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS (\$39.638.200) M/CTE, precio correspondiente a 50.73 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de Un millón cuatrocientos sesenta y cuatro mil pesos (\$1.464.0000) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOCIENTOS PESOS (\$38.174.200) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula novena del contrato, el plazo del mismo se pactó en Once (11) meses, contados a partir de la fecha suscripción el acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 17 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 170. El 1 de junio de 2018 se realizó cesión del contrato a Entorno & Compañía. Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO: De conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES pagará a el CONTRATISTA el valor del contrato, así: "El ICFES cancelará el valor de las facturas de forma mensual acorde con los exámenes y/o actividades realizadas en el mes y de acuerdo con los precios establecidos en la fechas establecidas por la entidad de recepción y pagos de contratistas junto con la presentación de la factura, informe de actividades y certificado de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato".

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor											
C11818	05/02/2018	Realización de exámenes médicos ocupacionales con énfasis en riesgo osteomuscular: de retiro (5), de Ingreso incluye optometría (21), pos incapacidad (2), audiometría tonal (1), espirometría (1), valoración psicológica (1), test de coordinación motora (1), examen ocupacional periódico (1).	\$1.434.000											
C11881	13/07/2018	Realización de examen médico ocupacional de retiro (1).	\$30.000											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
			\$											
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
				x										
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO



GOBIERNO DE COLOMBIA

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL


Código: G3-FT004

Versión: 2

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Realización de exámenes médicos ocupacionales con énfasis en riesgo osteomuscular: de retiro (5), de Ingreso incluye optometría (21), pos incapacidad (2), audiometría tonal (1), espirometría (1), valoración psicológica (1), test de coordinación motora (1), examen ocupacional periódico (1).	3.61%
2	Realización de examen médico ocupacional de retiro (1).	3.69%
3	Realización de examen médico ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular (4), optometrías (4), Examen médico ocupacional post incapacidad (2), examen médico ocupacional de egreso (2).	4.74%
4		%
5		%
6		%
7		%
8		%
9		%
10		%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Informe desarrollo de actividades, relación de personas
2	Informe desarrollo de actividades, relación de personas
3	Informe desarrollo de actividades y relación de personas
4	
5	
6	
7	

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

6. CONSTANCIAS

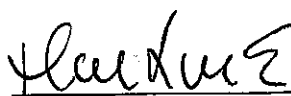
El supervisor o interventor **MARÍA MERCEDES CORCHO CARO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

MARÍA MERCEDES CORCHO CARO, en su calidad de supervisor del contrato deja Constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

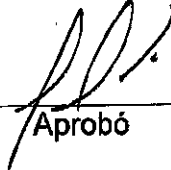
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 17 de julio de 2018


Elaboró


Revisó


Aprobó



Destino: SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO



No. 20182100539372

Fecha Radicado: 2018-07-13 13:13:19

Anexos:

Morica
icfes
mejor salud

FACTURA DE VENTA No. 18975	
Fecha Factura 13/07/2018	Fecha Vencimiento 12/08/2018
Forma de Pago	CREDITO

ENTORNO & COMPAÑIA LTDA

830034865-1

EXCLUIDO IVA REGIMEN COMUN - NO SOMOS AGENTES
RETENEDORES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 8699 - 8621 - 8691

AUTORIZACION FACTURAS POR COMPUTADOR DEL 18001 AL 20000
RESOLUCION DIAN 18762003774534 DE 2017-06-23 VIGENCIA 18 MESES

Señor(es): INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES	NIT: 860024301
Dirección: CALLE 26 #69-76 EDIFICIO ELEMENTO, TORRE FUEGO, PISO 15	Teléfono: 4841410
Ciudad: BOGOTA D.C	Fax:

DESCRIPCIÓN	Vr. Unitario	IVA	Dcto.	Cant.	Subtotal
OPTOMETRIA	16.500.00		0	4	66.000.00
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	30.000.00		0	6	180.000.00
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POSTINCAPACIDAD - ENFASIS OSTEOMUSCULAR	87.000.00		0	2	174.000.00

EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, REALIZADOS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2018. Por favor consignar en la cuenta de ahorros de Bancolombia # 04919612016 - Efectuar Retención en la Fuente del 2% de acuerdo con la Ley 1111 de 2006, Art. 75

SON: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art. 731 y 774 del Código de Comercio. Si esta factura no es cancelada en el plazo indicado, causará intereses de mora al porcentaje máximo autorizado por a ley, Art. 894 del Código de Comercio.	Subtotal	420.000.00
	Descuento	0.00
	IVA	0.00
	Total	420.000.00

"Esta factura se considera irrevocablemente aceptada, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a su recepción. Art 2º de la LEY 1231 del julio 17 DE 2008." NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES.

Firma, Sello del Cliente

ENTORNO & COMPAÑIA LTDA

TV. 59 N° 106 - 12 TELs: 7463261 E-Mail: serviciocliente@entornoycia.co Bogotá - Colombia

Impresión por computador software SIVISU desarrollado por SIGA LTDA. Nit: 900.000.652-0 Tel: 3125200077 E-mail: info@sigatda.com.co

- ORIGINAL -

**RÉLACION DE PACIENTES FACTURADOS
ENTORNO & COMPAÑIA LTDA**

Número de Factura: 18975

Empresa: INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN

Nit: 860024301

Paciente	Servicio	Identificación	Fecha	Valor
0	HOLMAN MAURICIO HERRERA VELOZA	79541429	18/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POSTINCAPACIDAD - ENFASIS OSTEOMUSCULAR			87.000,00
			Total Paciente:	87.000,00
1	JOSE GIOVANY BABATIVA MARQUEZ	80124929	19/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POSTINCAPACIDAD - ENFASIS OSTEOMUSCULAR			87.000,00
			Total Paciente:	87.000,00
2	LAURA ESTEFANYA GARCIA SANTACRUZ	1144189210	25/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30.000,00
	OPTOMETRIA			16.500,00
			Total Paciente:	46.500,00
3	MELISSA LESMES GAITAN	1014278927	26/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30.000,00
	OPTOMETRIA			16.500,00
			Total Paciente:	46.500,00
4	LAURA ANDREA RODRIGUEZ LORA	1140887745	27/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30.000,00
	OPTOMETRIA			16.500,00
			Total Paciente:	46.500,00
5	CRISTHIAN CAMILO RUBIÁNO GARZON	1013670372	30/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30.000,00
	OPTOMETRIA			16.500,00
			Total Paciente:	46.500,00
6	CRISTIAN CAMILO URBANO FLORTAN	1151961534	30/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30.000,00
			Total Paciente:	30.000,00
7	EFRAIN BOTERO RENGIFO	1144087460	30/06/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30.000,00
			Total Paciente:	30.000,00
			Total Relación:	420.000,00

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ITEM	FECHA	PACIENTE	ID	TIPO EXAMEN	EXAMEN MEDICO OCCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCCUPACIONAL ENFASIS POST-INCAPACIDAD	OSTEOMUSCULAR	OPTOMETRIA	Total General
1	18/06/2018	HOLMAN MAURICIO HERRERA VELOZA	79541429	POST-INCAPACIDAD		87.000			87.000
2	19/06/2018	JOSE GIOVANY BABATIVA MARQUEZ	80124929	POST-INCAPACIDAD		87.000			87.000
3	25/06/2018	LAURA ESTEFANYA GARCIA SANTACRUZ	1144189210	INGRESO	30.000		16.500		46.500
4	26/06/2018	MELISSA LESMES GAITAN	1014278927	INGRESO	30.000		16.500		46.500
5	27/06/2018	LAURA ANDREA RODRIGUEZ LORA	1140887745	INGRESO	30.000		16.500		46.500
6	30/06/2018	CRISTHIAN CAMILO RUBIANO GARZON	1013670372	INGRESO	30.000		16.500		46.500
7	30/06/2018	CRISTIAN CAMILO URBANO FLORIAN	1151961534	EGRESO	30.000				30.000
8	30/06/2018	EFRAIN BOTERO RENGIFO	1144087460	EGRESO	30.000				30.000
TOTAL					180.000	174.000	56.000		420.000

Referencia Bancaria

Jueves, 26 de abril de 2018

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que SOCIEDAD ENTORNO & CIA LTDA identificado (a) con NIT 830034865 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	4919612016	05/10/2004	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Establecimiento Bancario

BANCOLOMBIA S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia



ENTORNO Y COMPAÑÍA
La IPS de las Buenas Empresas

CAD 034/2018

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES

EI SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA

CERTIFICA QUE:

Nuestra compañía, identificada con Nit **830.034.865-1** se encuentra al día en el pago de salarios, pagos de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente al mes de Junio de 2018, cancelado con la planilla No. **7792226141**.

Se expide la anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en Bogotá, D.C. el día 13 de julio de 2018.

LEYLA VERÓNICA ROSSI SARMIENTO
C.C 51.590.494
ENTORNO Y COMPAÑÍA
NIT 830.034.865-1
Transversal 59 # 106 - 12, Puente Largo
PBX: 7463261.