

**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:

10/08/2018

<b>Contrato No:</b>	170	<b>Fecha de contrato:</b>	15/01/2018		<b>Nombre de Contratista</b>	Sociedad Entorno & Compañía Ltda		
<b>No. de factura o documento equivalente:</b>	19070	<b>Contrato con adición (marque con una X)</b>	SI	NO	<b>NIT / C.C contratista:</b>	830.034.865-1		
<b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>		<b>Pago número:</b>	4		<b>Periodo a pagar:</b>	DE: 05/07/2018	A: 31/07/2018	

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

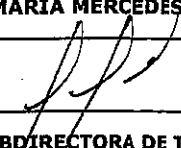
**\*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Realización de examen medico ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular (9), optometrías (9), examen médico ocupacional de egreso (2), jornada de vacunación contra la influenza (56) 6 de julio de 2018.

**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	3.830.100
<b>Tipo de moneda:</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		3.830.100

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	MARÍA MERCEDES CORCHO CARO
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima, se considerará NO CONTROLADO

*Handwritten note:*  
 Conf. Agosto 10/18  
 B: 17pm

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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

<b>CONTRATISTA:</b>	SOCIEDAD ENTORNO & COMPAÑÍA LTDA			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	830.034.865-1
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	05/07/2018	<b>Hasta</b>	31/07/2018	<b>INFORME No.:</b> 4

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	170	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> 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".					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> 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) MICTE, precio correspondiente a 50.73 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de Un millón ochocientos ochenta y cuatro mil pesos (\$1.884.000) MCTE.		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS (\$37.754.200) M/CTE.			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> 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.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>El 17 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 170.</li> <li>El 1 de junio de 2018 se realizó cesión del contrato a Entorno &amp; Compañía.</li> <li>Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

**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
18975	13/07/2018	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).	\$420.000
	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		\$

<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>	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

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	Realización de examen médico ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular (9), optometrías (9), examen médico ocupacional de egreso (2), jornada de vacunación contra la influenza (56) 6 de julio de 2018.	14.40%
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	Informe desarrollo de actividades y relación de personas
5	

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

6	
7	

## 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.*

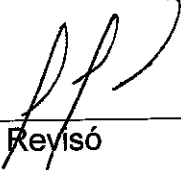
*MARÍA MERCEDES CORCHO CARO, en su calidad de supervisor del contrato deja Constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones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

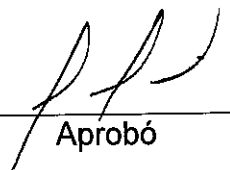
## 7. OBSERVACIONES

*(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 10 de agosto de 2018

  
 \_\_\_\_\_  
 Elaboró

  
 \_\_\_\_\_  
 Revisó

  
 \_\_\_\_\_  
 Aprobó



**ENTORNO & COMPAÑÍA**  
La IPS de las Buenas Empresas

<b>FACTURA DE VENTA</b> <b>No. 19070</b>	
Fecha Factura <b>03/08/2018</b>	Fecha Vencimiento <b>02/09/2018</b>
Forma de Pago <b>CREDITO</b>	

**ENTORNO & COMPAÑÍA 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

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

DESCRIPCIÓN	Vr. Unitario	IVA	Dcto.	Cant.	Subtotal
OPTOMETRIA	16.500.00		0	9	148.500.00
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	30.000.00		0	11	330.000.00
VACUNA DE INFLUENZA	59.850.00	0.00	0	56	3.351.500.00

Destino: SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

  
No. 20182100675052  
Fecha Radicado: 2018-08-06 14:07:57  
Anexos: .

*Monica*  
**icfes**  
mejor saber

EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES. REALIZADOS DEL 1 AL 31 DE JULIO 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 2008, Art. 75

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CIENTO 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 la ley, Art. 884 del Código de Comercio.  "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.	<b>Subtotal</b>	3,830,100.00
	<b>Descuento</b>	0.00
	<b>IVA</b>	0.00
	<b>Total</b>	3,830,100.00

*[Firma del Cliente]*

Firma, Sello del Cliente

*[Firma de Entorno & Compañía]*

ENTORNO & COMPAÑÍA LTDA

*Ago 6/18*

ITEM	FECHA	PACIENTE	ID	TIPOEXAMEN	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	OPTOMETRIA	VACUNA DE INFLUENZA	Total General
1	05/07/2018	NATALIA VALENTINA PARRADO HERRERA	1019137375	INGRESO	30,000	16,500		46,500
2	09/07/2018	EDWIN JAVIER CUELLAR CAICEDO	1070958906	EGRESO	30,000			30,000
3	10/07/2018	ANDRES MAURICIO GALINDO MORENO	1032501481	INGRESO	30,000	16,500		46,500
4	10/07/2018	SANTIAGO ENRIQUE MARTINEZ HERNANDEZ	1014276885	INGRESO	30,000	16,500		46,500
5	11/07/2018	CHRYSSTIAN SEBASTIAN QUINTERO REYES	1031141659	INGRESO	30,000	16,500		46,500
6	11/07/2018	FIORELLA CONSTANSA ROJAS RODRIGUEZ	52421786	INGRESO	30,000	16,500		46,500
7	11/07/2018	JEAM PIERRE TOLOZA CORDOBA	1019089022	INGRESO	30,000	16,500		46,500
8	11/07/2018	LINDA NATHALY SARMIENTO OLAYA	1016101370	INGRESO	30,000	16,500		46,500
9	11/07/2018	SARA YULIET VARGAS ESPAÑA	1030664550	INGRESO	30,000	16,500		46,500
10	14/07/2018	CINDY JOHANNA ARIZA AHUMADA	1032384200	EGRESO	30,000			30,000
11	31/07/2018	DAISSY JULIETTE HURTADO ARDILA	53016971	INGRESO	30,000	16,500		46,500
12	06/07/2018	SEGÚN ANEXO EN PDF	56				59,850	3,351,600
TOTAL					330,000	148,500		3,830,100

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

**Número de Factura:19070**

**Empresa: INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN**

**Nit: 860024301**

Paciente	Servicio	Identificación	Fecha	Valor
0	NATALIA VALENTINA PARRADO HERRERA	1019137375	05/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00
1	EDWIN JAVIER CUELLAR CAICEDO	1070958906	09/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
Total Paciente:				30,000,00
2	ANDRES MAURICIO GALINDO MORENO	1032501481	10/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00
3	SANTIAGO ENRIQUE MARTINEZ HERNANDEZ	1014276885	10/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00
4	CHRYSITIAN SEBASTIAN QUINTERO REYES	1031141659	11/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00
5	FIORELLA CONSTANSA ROJAS RODRIGUEZ	52421786	11/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00
6	JEAM PIERRE TOLOZA CORDOBA	1019089022	11/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00
7	LINDA NATHALY SARMIENTO OLAYA	1016101370	11/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00
8	SARA YULIET VARGAS ESPAÑA	1030664550	11/07/2018	
	OPTOMETRIA			16,500,00
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
Total Paciente:				46,500,00
9	CINDY JOHANNA ARIZA AHUMADA	1032384200	14/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
Total Paciente:				30,000,00
10	DAISSY JULIETTE HURTADO ARDILA	53016971	31/07/2018	
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			30,000,00
	OPTOMETRIA			16,500,00
Total Paciente:				46,500,00





PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE VACUNACIÓN INTRA - EXTRAMURAL

FECHA: (dd/mm/aa) 06-07-2018

EMPRESA: ICFES

EDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	CE	BIOLÓGICO	FECHA DE APLICACIÓN (D/M/A)	DOSIS	MARCA	TIPO	FECHA DE REGISTRO	EMPRESA CLIENTE (NUSUARIO)	FIRMA USUARIO	NOMBRE DE QUIEN APLICA
26	Araza E. Bobaque	58	51.525.08	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Sara E. Bobaque	Araza B.
27	Enzo A. Darias	57	51.77.8815	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Enzo A. Darias	Araza B.
28	Lorena Ballesteros	29	63370330	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Lorena Ballesteros	Araza B.
29	Carlos Blanco	37	88080981	IMF	06-07-18	3	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Carlos Blanco	Araza B.
30	Jorge Samba	32	703052592	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Jorge Samba	Araza B.
31	John Rojas	33	7185166	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	John Rojas	Araza B.
32	ROCIO GIRAL C	28	1.06.564.796	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	ROCIO GIRAL C	Araza B.
33	Jesus Fada Pardo	27	102370928	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Jesus Fada Pardo	Araza B.
34	Sandy Yohana Alvarez	27	1090.45335	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Sandy Yohana Alvarez	Araza B.
35	Caro Jireth Santa M.	27	1030385783	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Caro Jireth Santa M.	Araza B.
36	Sonia Karet Vando	34	33376418	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Sonia Karet Vando	Araza B.
37	ALVARO GOMEZ	39	74997244	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	ALVARO GOMEZ	Araza B.
38	Diego Alejandro Gama	23	1.016.021.064	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Diego Alejandro Gama	Araza B.
39	SANDRA MORALES PEREZ J.	31	1032380078	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	SANDRA MORALES PEREZ J.	Araza B.
40	Sonia Carlos Anarista	44	39.610.300	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Sonia Carlos Anarista	Araza B.
41	Maria H. Cordoba	41	4362303	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Maria H. Cordoba	Araza B.
42	Yeferson A. Costantino	24	1121906699	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Yeferson A. Costantino	Araza B.
43	Macetei Gama	33	33040128	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Macetei Gama	Araza B.
44	Doniel Guerrero	24	1.113.667.858	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Doniel Guerrero	Araza B.
45	Edgar Mauricio Sevila	39	80068478	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Edgar Mauricio Sevila	Araza B.
46	Mariana Itardorido	27	104054583	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Mariana Itardorido	Araza B.
47	Martín Leonán Vargas	38	52794301	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Martín Leonán Vargas	Araza B.
48	Andrés Milán Lopez	39	6377920	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Andrés Milán Lopez	Araza B.
49	Orlando Castellano	56	79122893	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Orlando Castellano	Araza B.
50	Carlos A. Contreras	52	79365698	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFES	Carlos A. Contreras	Araza B.

PARA DILIGENCIAR EL NOMBRE DEL BIOLÓGICO TENER EN CUENTA LAS SIGUIENTES ABBREVIACIONES

INFUENZA	INF	HEPATITIS A	HPT A	HEPATITIS B	FAM	HEPATITIS E	HPT B	TETANO DIFTERIA	TET DIF
----------	-----	-------------	-------	-------------	-----	-------------	-------	-----------------	---------

PARA DILIGENCIAR EL CAMPO DE DOSIS TENGAN EN CUENTA LA DOSIS CORRESPONDIENTE A LA APLICACIÓN



PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE VACUNACIÓN INTRA - EXTRAMURAL

FECHA: (dd/mm/aa) 06-07-2018

EMPRESA: ICSES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	CC	BIOLOGICO	FECHA DE APLICACION (d/m/a)	DOSIS	MARCA	LOTE	EMPRESA ORIENTE (USUARIO)	FIRMA USUARIO	NOMBRE DE QUIEN ABIECE
1	Luz Marina Parra	56	3667570	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
2	Diana Ramirez	40	69010666	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
3	Marcela Amaya	29	102448248	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
4	Caroline Gonzalez	31	103239168	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
5	Maria del Mar Qui	25	102322617	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
6	Diana Lachard	43	7143255	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
7	Lidia Ineida	37	52773689	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
8	Jose Gabriel Silva	41	72230454	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
9	Marcelo Vilches	59	4487573	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
10	Juan Pablo Vayo	38	7416308	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
11	Ernesto Cuchimara	53	194423862	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
12	Néstor Naranjo	36	8022119	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
13	MARIA PEREZ	50	11881376	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
14	Stephaniel Juli	30	10537176	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
15	Florica Cochinos	40	1666372	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
16	José Casero	40	1951187	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
17	Deberon Cambata	22	101028433	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
18	Pablo Yessir Casero	42	7272730	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
19	Laura Parada Nieto	27	103616632	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
20	Angelica Silva R	34	3336740	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
21	Rosario Jenny Perez	38	523816141	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
22	Herold Medina Basán	29	1032428344	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
23	Erica Daniela Gonzalez	24	102836965	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
24	Daniel Moreno Galindo	22	107120083	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B
25	Maribel Hernandez G.	39	42130101	IMF	06-07-18	2	Agripal	U1888A1B	ICSES	[Signature]	Final B

PARA DILIGENCIAR EL NOMBRE DEL BIOLOGICO TENER EN CUENTA LAS SIGUIENTES ABRVIACIONES

INTUBA	INF	HEPATITIS A	HPT A	TETANO	TET	HEPATITIS B	HPT B	SENIOR BIOLÓGICO	TET DIF.
		FAM							

PARA DILIGENCIAR EL CAMPO DE DOSIS TENGA EN CUENTA LA DOSIS CORRESPONDIENTE A LA APLICACIÓN



PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE VACUNACIÓN INTRA - EXTRAMURAL

FECHA: (dd/mm/aa) 06-07-2018

EMPRESA: ICFCES

N°	NOMBRES APELLIDOS	EDAD	C.C.	BIOLOGICO	FECHA DE APLICACION (d/m/a)	DOSIS	MARCA	LEDEB	FECHA DE EXPIRACION	EMPRESA CLIENTE (USUARIO)	FIRMA USUARIO	NOMBRE DE QUIEN APLICA
1	Paola Gutierrez	23	1010217460	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFCES	[Signature]	Jina
2	Laura vaigaz	26	101452812	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFCES	[Signature]	Jina
3	Maria Jose Ayala	43	52-252916	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFCES	[Signature]	Jina
4	Jose Luis Hernandez	51	39811866	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFCES	[Signature]	Jina
5	Dr. Esteban Rodriguez	41	52281074	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFCES	[Signature]	Jina
6	Yvan Jorejos	34	5733178	IMF	06-07-18	1	Agripal	U1888A1B	12-2018	ICFCES	[Signature]	Jina
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

PARA DILIGENCIAR EL NOMBRE DEL BIOLOGICO TENER EN CUENTA LAS SIGUIENTES ABBREVIACIONES

INFLUENZA	INF	HEPATITIS A	HPT A	TET	HEPATITIS B	FAM	HPT B	HEPATITIS E	TET DIF
-----------	-----	-------------	-------	-----	-------------	-----	-------	-------------	---------

PARA DILIGENCIAR EL CAMPO DE DOSIS TENGAN EN CUENTA LA DOSIS CORRESPONDIENTE A LA APLICACIÓN



**ENTORNO & COMPAÑÍA**  
La IPS de las Buenas Empresas

CAD 043/2018

**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 Julio de 2018, cancelado con la planilla No. **7794560160**.

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 10 de agosto 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.