



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

Código: GAB-FT006

GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO

Versión: 001

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:

19/12/2018

| | | | | | | | | | | |
|--|-------|--|------------|--|----|------------------------------|---|----------------------|----|------------|
| Contrato No: | 170 | Fecha de contrato: | 15/01/2018 | | | Nombre Contratista de | Sociedad Entorno & Compañía Ltda | | | |
| No. de factura o documento equivalente: | 19857 | Contrato con adición (marque con una X) | SI | | NO | X | NIT / C.C contratista: | 830.034.865-1 | | |
| Comprobante de ingreso a almacén No: | - | Pago número: | 8 | | | Periodo a pagar: | DE: | 18/12/2018 | A: | 18/12/2018 |

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.**

Se realizó examen ocupacional periódico para conductor: Glicemia, colesterol total, got trasaminasa (aspartato aminotransferasa), GPT trasaminasa (Alanino Amino Transferasa), GOT trasaminasa (aspartato optometría, triglicéridos, audiometría, hemograma IV, espirometría, micoalbuminuria, consulta por psicología, examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, Prueba psicosensoométrica

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 | 292.105 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Tipo de moneda | Pesos colombianos | Total (valor a Pagar) |
| | | 292.105 |

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARÍA MERCEDES CORCHO CARO

FIRMA:

CARGO: SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO

Handwritten notes and stamps:
 19/12/2018
 17:00
 19/12/2018

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: GAB-FT008 |
| | | Versión: 1 |

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, 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 | 18/12/2018 | Hasta | 18/12/2018 |
| | | | INFORME No.: | 08 |

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 Veintisiete millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil trescientos pesos (\$27.459.300) MCTE. | | |
| SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS (\$12.178.900) 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: | El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <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. <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 ICFCES pagará a el CONTRATISTA el valor del contrato, así: "El ICFCES 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 |
| 19070 | 03/08/2018 | 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. | \$ 3.830.100 |
| 19298 | 08/09/2018 | Realización de examen médico ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular (2), optometrías (2), examen médico ocupacional de egreso (3), valoración nutricional (67) 21 de agosto de 2018. | \$3.533.000 |
| 19643 | 15/11/2018 | Realización de examen médico ocupacional periódico con énfasis osteomuscular extramural (225), optometrías (194), examen médico ocupacional de egreso con énfasis osteomuscular (8), examen médico ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular (13) Examen médico ocupacional periódico conductores (3), audiometría (4), Exámenes conductores (colesterol total, consulta psicológica, espirometría, glicemia, GOT transaminasa, GPT Transaminasa, Hemograma IV, Microalbuminuria, prueba psicosenométrica, | \$ 11.174.695 |



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL

Código: GAB-FT008

Versión: 1

| | | | | | | | | | | | | |
|--|----|---|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | triglicéridos (4), Glicemia y electrocardiograma (3), examen médico post incapacidad (1) | | | | | | | | | | |
| 19838 | | Se realizaron 65 optometrías, 78 exámenes médicos ocupacionales con énfasis osteomuscular, 1 audiometría, 1 colesterol total, 1 consulta por psicología, 23 electrocardiogramas de ritmo o de superficie SOD, 1 espirometría, 1 glicemia, 1 GOT trasaminasa (aspartato aminotransferasa), 1 GPT trasaminasa (alanino amino transferasa), 1 hemograma IV, 1 microalbuminuria, 1 prueba psicosenométrica, 1 triglicéridos, 9 vacuna fiebre amarilla, 14 PSA-Antígeno específico de prostata total, 4 valoraciones por ginecología, 6 valoraciones por urología, 5 exámenes preventivos de cáncer cérvico uterino y de mama. | \$7.037.505 | | | | | | | | | |
| 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

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA EL PAGO No. 8 | % de ejecución de las actividades ejecutadas |
|-----|--|--|
| 1 | Se realizó examen ocupacional periódico para conductor: Glicemia, colesterol total, got trasaminasa (aspartato aminotransferasa), GPT trasaminasa (Alanino Amino Transferasa), GOT trasaminasa (aspartato optometría, triglicéridos, audiometría, hemograma IV, espirometría, micoalbuminuria, consulta por psicología, examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, Prueba psicosenométrica. | 69,98% |

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

| | |
|---|---------------------|
| 1 | Relación de persona |
|---|---------------------|

6. CONSTANCIAS

La Supervisora **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.

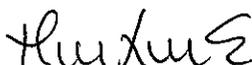
María Mercedes Corcho Caro, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de: Aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda entre otros.

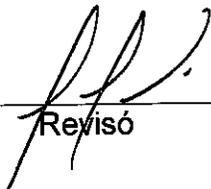
| | | |
|---|-------------------------------------|-------------------|
|  | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: GAB-FT008 |
| | | Versión: 1 |

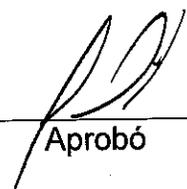
7. OBSERVACIONES

Ninguna.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **18 de diciembre de 2018**


Elaboró


Revisó


Aprobó