Yo, **LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA identificada con C.C. 39.825.179**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900774181-0				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	86001002023	FECHA SUSCRIPCIÓN	23 (día)	marzo (mes)	2023 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) marzo (mes) 2023 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			18 (día) diciembre (mes) 2023 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	8	DE	10
VALOR A PAGAR	$ 918.000,00	EN LETRAS	NOVECIENTOS DIESIOCHO MIL PESOS MDA/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) noviembre (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2023 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ACCIONES COMPLEMENTARIAS DE MEJORAMIENTO	61723	27	C-4199-1500-8-0-4199053-02 C-4199-1500-8-0-4199053-02	192	02-02-02-009-003-01	$ 918.000,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	92700000596	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Septimo pago contrato No.86001002023 de objeto contratual "Prestar el servicio para la realización de exámenes médico-ocupacionales con énfasis osteomuscular y/o psicosocial, exámenes psicosensométricos, y complementarios según se requiera para los servidores públicos del ICBF Regional Putumayo." con factura de pago No. FE8245

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -		CUOTA NÚMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 918.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 918.000,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 918.000,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA	COORDINADORA ADMINISTRATIVA	PUTUMAYO	ADMINISTRATIVA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ERIKA ZULAY OBANDO REYES	ADMINISTRATIVA		18/12/2023

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 8245

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764056874513 que habilita desde FE 8080 hasta FE 10000. Vence 2024-09-27

SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S - IPS SIGO S.A.S

Nit 900774181

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 10.00 X 1000

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICB
NIT	899999239 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CLL 14 9 100 Av Sanfrancisco	Mocoa	4377630

POR CONCEPTO DE

#$41-06-00-086;86001002023;Liliana.Ortega@icbf.gov.co#$

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/12/2023	01/01/2024	WENDY LISSETTE SANCHEZ TARAZONA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	4110270201	Examen Medico Ocupacional Ingreso Enfasis Osteomuscular	1	Und.	59.000	0%	0	59.000
2	41103802	Optometria	3	Und.	34.000	0%	0	102.000
3	4110270202	Examen Medico Ocupacional periodico Enfasis Osteomuscular	2	Und.	59.000	0%	0	118.000
4	41250334	Perfil Lipidico	1	Und.	49.000	0%	0	49.000
5	4110440302	Consulta De Evaluacion Psicosocial Periodico	1	Und.	59.000	0%	0	59.000
6	4110270203	Examen Medico Ocupacional Enfasis Osteomuscular Egreso	9	Und.	59.000	0%	0	531.000

Total líneas o ítems: 6

SUBTOTAL	**918.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**918.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**918.000**

Valor en Letras

NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/12/2023 18:01:51

CR 15 N 14 60 BRR OBRERO II Teléfono 3209506624

Correo Electrónico infosigoips@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4c5dc70d7f72be88fc3c09be3710ce362de2d9e124060c3181402284077560482752fdcce3186f989c7c041370692370 --Fecha y Hora de Expedición : 01/12/2023 6:11:21 p. m.

San Miguel de Agreda de Mocoa, 02 de Diciembre de 2023

Señores.
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Mocoa – Putumayo

REF. Entrega de Factura Electrónica FE 8245 Usuarios Atendidos Mes Noviembre 2023

Cordial saludo:

Me permito remitir a usted la factura de la referencia por valor de **NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS MDA/CTE** (**$918.000)**, Aplicada a la aceptación de Oferta No 86001002023 invitación pública: **No. ICBF MC0032023PUT** cuyo objeto del contrato es **"PRESTAR EL SERVICIO PARA REALIZACION DE EXAMEN MEDICO–OCUPACIONALES CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y/ O PSICOSOCIAL, EXAMENES PSICOSENSOMETRICOS, COMPLEMENTARIOS SEGÚN SE REQUIERA PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ICBF REGIONAL PUTUMAYO**". Realizados en el mes de Noviembre 2023, según programación de usuarios enviada vía email por parte del contratante y con la asistencia a los exámenes programados así: Examen Médico Ocupacional Énfasis Osteomuscular Ingreso (1 colaboradores) Examen Médico Ocupacional Énfasis Osteomuscular Periodico (3 colaboradores), Examen Médico Ocupacional Énfasis Osteomuscular Egreso (10 colaboradores) Optometría (4 colaboradores), Perfil Lipídico (1 colaboradores),Psicosocial (2 colaboradores), correspondientes al equipo de profesionales sede Mocoa, equipo de profesionales sede Sibundoy, equipo de profesionales sede Orito y equipo de profesionales sede Puerto Asis.

Nota: La señora **MARÍA ALEJANDRA NARVAEZ ACOSTA** quien tenía examen Médico ocupacional énfasis Osteomuscular de Egreso , según orden enviada para realización de exámenes en la fecha 20 de Noviembre 2023 ; no se presentó a la cita programada, estamos al pendiente de su reprogramación.

La señora **CIELO MARÍA ROJAS CAICEDO** quien tenía examen Médico ocupacional énfasis Osteomuscular de Periodico, Optometria y Psicosocial según orden enviada para realización de exámenes en la fecha 29 de Noviembre 2023 .

A continuación, se anexa tabla con relación detallada de los servicios prestados y debidamente facturado.

USUARIOS ATENDIDOS CON ORDEN DE PROGRAMACION MES DE NOVIEMBRE 2023						
FECHA PRESTACION DEL SERVICIO	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**EXAMEN**	**VALOR UNITARIO**	**CANT.**	**VALOR TOTAL**
02/11/2023	ROCHA GUEVARA ANDRES ALBERTO	87.066.413	Examen Medico Ocupacional Ingreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	93.000,00
			Optometria	34.000,00	1	
16/11/2023	PARDO YELA SANDRA PATRICIA	36.932.730	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
16/11/2023	PIEDRAHITA ERAZO LEYDI NATHALIA	1.124.858.876	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
17/11/2023	ZAMBRANO ORTEGA JOHANNA MELISSA	69.009.251	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
17/11/2023	PAREDES CASTILLO KARINA ANDREA	69.008.992	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
22/11/2023	ROSAS SANTACRUZ JOSE RAFAEL	18.124.816	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
22/11/2023	CHASOY CHASOY EDY CARMENZA	1124313429	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
23/11/2023	CERON ALVARADO MARTHA LUCIA	69.055.135	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
23/11/2023	SALAZAR PEREZ MARIA EUGENIA	66.838.619	Examen Medico Ocupacional Periodico Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	201.000,00
			Optometria	34.000,00	1	
			Perfil Lipidico	49.000,00	1	
			Psicosocial	59.000,00	1	
23/11/2023	ARCOS DIAZ SANDRA EMILCE	37.085.482	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
24/11/2023	GARCIA DIAZ JAIR IVAN	1.085.246.782	Examen Medico Ocupacional Periodico Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	93.000,00
			Optometria	34.000,00	1	

24/11/2023	CERON SOLARTE DORIS AMANDA	69.007.604	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
TOTAL						**918.000,00**

También me permito comentar que el concepto Medico Ocupacional y demás exámenes complementarios fueron entregados personalmente a los trabajadores atendidos según atención recibida el día de su programación,

Mediante anexo de Registro para Entrega de Conceptos Ocupacionales y Resultados de Paraclínicos.

Los valores pueden ser consignados a la cuenta de Ahorros No **927-000005-96** del Banco Bancolombia a nombre **SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S, identificado (a) con Nit 900.774.181 – 0.** Según Anexo 7. AUTORIZACIÓN PARA ABONO DIRECTO EN CUENTA DE AHORROS O CORRIENTE.

Agradezco su valiosa colaboración y atención prestada.

Atentamente.

Wendy Sánchez Tarazona
Representante Legal
IPS SIGO SAS

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900774181	0	SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MORENO	BARRIO OBRERO II	MOCOA-PUTUMAYO	4296281	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	296401685	9458404289	E	2023/11/21	2023/11/24	BANCO POPULAR		$1,141,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1124853021	BASTIDAS MOJANA CINDY NELLYRED	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC18	30	$1,160,000	$46,400	CCF63	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
2	CC	1125410534	MARCILLO GOMEZ LILIAN JOHANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF63	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
3	CC	63556236	SANCHEZ TARAZONA WENDY LISSETTE	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF63	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
4	CC	1124856099	ZAMORA GOMEZ LEYDI VIVIANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF63	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$4,640,000**	**$742,400**			**$4,640,000**	**$185,600**			**$4,640,000**	**$185,600**			**$4,640,000**	**$24,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$742,400	$0	$744,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$186,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$371,200	$0	$372,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$186,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$24,400	$0	$24,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$24,400	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$185,600	$0	$186,200
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	4	$185,600	$0	$186,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$185,600	$0	$186,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$46,400	$0	$46,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$139,200	$0	$139,700
TOTAL				4	$1,138,000	$0	$1,141,800

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE
SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S

C E R T I F I C A

Que, verificados los soportes de pago y liquidaciones, la empresa **SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S**, con NIT **900.774.181-0**, cumplió a la fecha de expedición de este documento, con el pago aportes a los sistemas de salud, pensiones , ARL y Cajas de Compensación Familiar y se encuentra a PAZ Y SALVO durante el periodo de NOVIEMBRE de 2023 por estos conceptos, de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

SANDRO GÓMEZ
Auditoría, Contabilidad y Finanzas

Para constancia se expide en la ciudad de Mocoa, por solicitud del interesado, los (02) días del mes de Diciembre de 2023.

SANDRO ESTIVER GOMEZ LEDEZMA
Contador Público, TP 148802-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.612.887**

GOMEZ LEDEZMA

APELLIDOS

SANDRO ESTIVER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1980**

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-MAR-1998 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00432349-M-0004612887-20130422 **0032**97585A 1 39252486

Certificado No:

777E7FB74ED78CFA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRO ESTIVER GOMEZ LEDEZMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4612887 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 148802-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



148802-T

SANDRO ESTIVER
GOMEZ LEDEZMA
C.C. 4612887
RESOLUCION INSCRIPCION 112 **FECHA 08/04/2010**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159521

FIRMA DEL TITULAR **73509**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14860157434

(415)7707212489984(8020) 000001486015743 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 4 1 8 1	0	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	IPS SIGO S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CR 15 N 14 60

42. Correo electrónico sigoips@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 5 0 6 6 2 4	

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 1 4 0 8 2 1	8 6 9 1	2 0 1 4 0 8 2 1	8 6 9 2			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 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 | 61. Fecha 2022 - 09 - 06 / 08 : 38: 08

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860157434

(415)7707212489984(8020) **000001486015743 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 4 1 8 1	0	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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	0 1
72. Número	1	2 6
73. Fecha	2 0 1 4 0 8 2 1	2 0 1 8 0 3 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 9 2 6	2 0 1 8 0 5 3 0
77. No. Matrícula mercantil	5 3 5 1 4	7 2 7 6
78. Departamento	8 6	8 6
79. Ciudad/Municipio	4 6	4 6

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 8 2 1
81. Hasta	2 0 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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860157434

(415)7707212489984(8020) **000001486015743 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 4 1 8 1	0	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 0 2 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 3 5 5 6 2 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	TARAZONA	WENDY	LISSETTE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
9 0 0 7 7 4 1 8 1	0	SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860157434

(415)7707212489984(8020) **0000014860157434**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 4 1 8 1	0	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SOSMEDIC IPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

165. Dirección: CL 14 14 71 AV SAN FRANCISCO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 3 5 1 5	2 0 1 4 0 9 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 9 5 0 6 6 2 4	

2

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**

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**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjeraso	JAIRO EDUARDO ERASO MESIAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO
Fecha y Hora Sistema:	2023-03-17-11:34 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 29123 de fecha 2023-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	61723	**Fecha Registro:**	2023-03-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		41-06-00-086 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	21.164.337,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	21.164.337,00	**Saldo x Obligar:**	21.164.337,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900774181	**Razón Social:**	SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	92700000596	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12126538	**Nombre:**	JUAN CARLOS ESPINOSA SANTACRUZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	86001002023	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2023-03-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
192 ACCIONES COMPLEMENTARIAS DE	C-4199-1500-8-0-4199053-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		21.164.337,00	0,00		
					Total:	21.164.337,00	0,00	21.164.337,00	21.164.337,00

Objeto:	Prestar el servicio para la realización de exámenes médico-ocupacionales con énfasis osteomuscular y/o psicosocial, exámenes psicosensométricos, y complementarios según se requiera para los servidores públicos del ICBF Regional

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-04-03	2.967.000,00	2.967.000,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-05-01	4.618.000,00	4.618.000,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-06-01	5.135.000,00	5.135.000,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-07-03	1.206.334,00	1.206.334,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-08-01	1.206.334,00	1.206.334,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-09-01	1.206.334,00	1.206.334,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-10-02	1.206.334,00	1.206.334,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-11-01	1.206.334,00	1.206.334,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-01	1.206.334,00	1.206.334,00	NINGUNO
41-06-00-086	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-15	1.206.333,00	1.206.333,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Certificado
Bancario

Miércoles, 22 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACI identificado(a) con NIT 900774181, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	92700000596	2021/02/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

PANTALLAZO DIAN CUFE

Factura electrónica

DIAN®

CUFE: 4c5dc70d7f72be88fc3c09be3710ce362de2d9e124060c3181402284077560482752fdcce3186f989c7c041370692370

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 8245
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2023
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900774181
Nombre: SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S - IPS SIGO S.A.S

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL PUTUMAYO

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $918,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S - IPS SIGO S.A.S

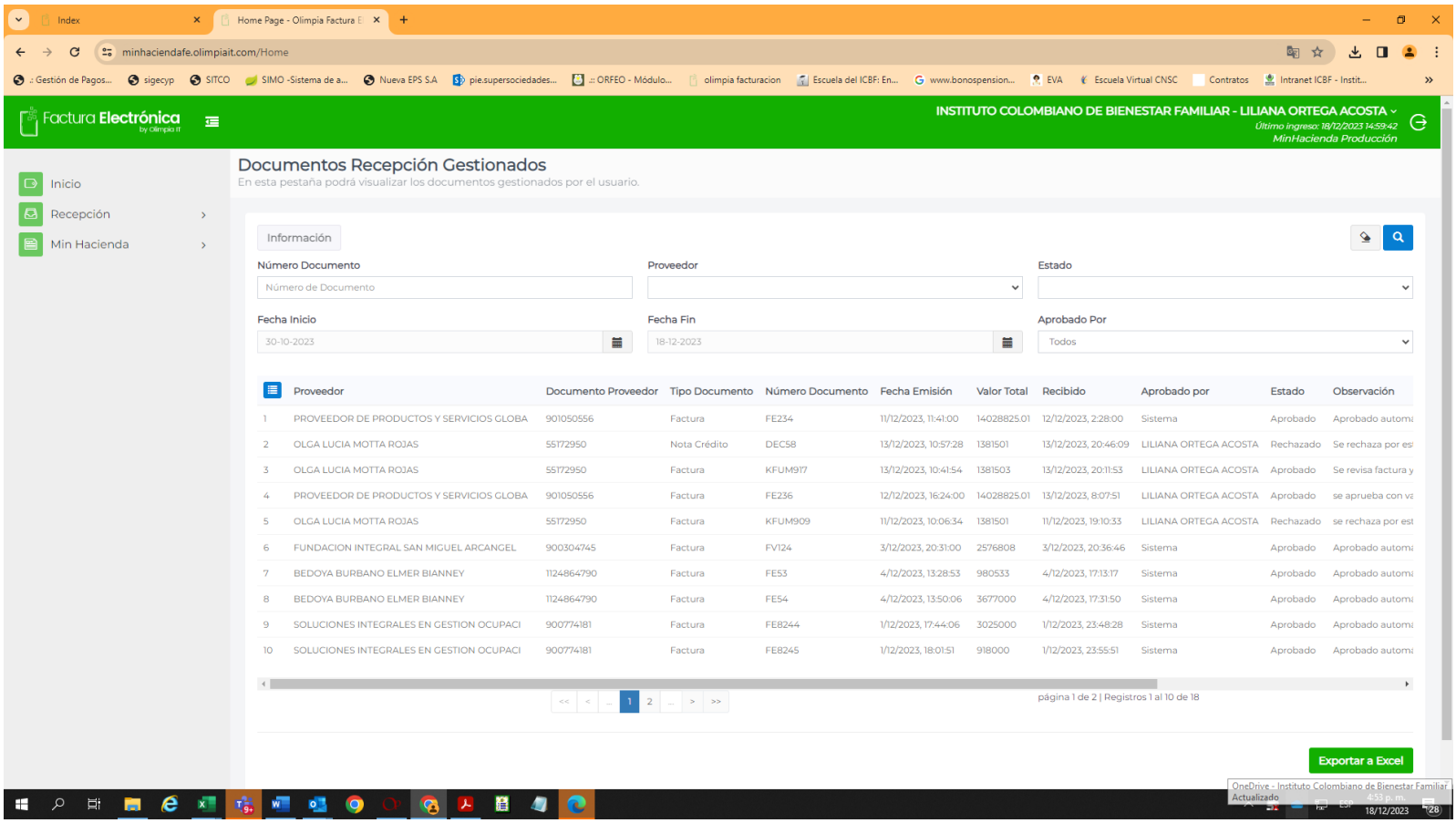
Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

OLIMPIA



	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobado por	Estado	Observación
1	PROVEEDOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS GLOBA	901050556	Factura	FE234	11/12/2023, 11:41:00	14028825.01	12/12/2023, 2:28:00	Sistema	Aprobado	Aprobado automa
2	OLGA LUCIA MOTTA ROJAS	55772950	Nota Crédito	DEC58	13/12/2023, 10:57:28	1381501	13/12/2023, 20:46:09	LILIANA ORTEGA ACOSTA	Rechazado	Se rechaza por es
3	OLGA LUCIA MOTTA ROJAS	55772950	Factura	KFUM917	13/12/2023, 10:41:54	1381503	13/12/2023, 20:11:53	LILIANA ORTEGA ACOSTA	Aprobado	Se revisa factura y
4	PROVEEDOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS GLOBA	901050556	Factura	FE236	12/12/2023, 16:24:00	14028825.01	13/12/2023, 8:07:51	LILIANA ORTEGA ACOSTA	Aprobado	se aprueba con va
5	OLGA LUCIA MOTTA ROJAS	55772950	Factura	KFUM909	11/12/2023, 10:06:34	1381501	11/12/2023, 19:10:33	LILIANA ORTEGA ACOSTA	Rechazado	se rechaza por est
6	FUNDACION INTEGRAL SAN MIGUEL ARCANGEL	900304745	Factura	FV124	3/12/2023, 20:31:00	2576808	3/12/2023, 20:36:46	Sistema	Aprobado	Aprobado automa
7	BEDOYA BURBANO ELMER BIANNEY	1124864790	Factura	FE53	4/12/2023, 13:28:53	980533	4/12/2023, 17:13:17	Sistema	Aprobado	Aprobado automa
8	BEDOYA BURBANO ELMER BIANNEY	1124864790	Factura	FE54	4/12/2023, 13:50:06	3677000	4/12/2023, 17:31:50	Sistema	Aprobado	Aprobado automa
9	SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACI	900774181	Factura	FE8244	1/12/2023, 17:44:06	3025000	1/12/2023, 23:48:28	Sistema	Aprobado	Aprobado automa
10	SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACI	900774181	Factura	FE8245	1/12/2023, 18:01:51	918000	1/12/2023, 23:55:51	Sistema	Aprobado	Aprobado automa

SECOP II

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

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	7807	14/06/2023 9:53 AM *(UTC -5 horas)*	9/08/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.610.000 COP	2.610.000 COP	2.610.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 002	7808	14/06/2023 10:01 AM *(UTC -5 horas)*	9/08/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	3.489.000 COP	3.489.000 COP	3.489.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 003	7848	6/07/2023 10:04 AM *(UTC -5 horas)*	9/08/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	3.420.000 COP	3.420.000 COP	3.420.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 004	7928	31/07/2023 10:09 AM *(UTC -5 horas)*	9/08/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	59.000 COP	59.000 COP	59.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 005	7934	1/08/2023 2:50 PM *(UTC -5 horas)*	9/08/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	917.000 COP	917.000 COP	917.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 006	8007	1/09/2023 9:28 AM *(UTC -5 horas)*	5/09/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	667.000 COP	667.000 COP	667.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 007	8096	2/10/2023 3:23 PM *(UTC -5 horas)*	18/10/2023 12:00 AM *(UTC -5 horas)*	495.000 COP	495.000 COP	495.000 COP	Enviado por proveedor	Detalle	
Pago 008	8244	1/12/2023 5:54 PM *(UTC -5 horas)*	15/12/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	3.025.000 COP	3.025.000 COP	3.025.000 COP	Enviado por proveedor	Detalle	
Pago 009	8245	1/12/2023 6:11 PM *(UTC -5 horas)*	16/12/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	918.000 COP	918.000 COP	918.000 COP	Enviado por proveedor	Detalle	

53200

MEMORANDO

Radicado No: 202353200000007243

Para: Coordinador(a) - Grupo Administrativo

Ref.: MEMORANDO COMUNICACION DESIGNACION DE SUPERVISION CTO.86001002023

Fecha: Mocoa, 23 de marzo de 2023

Con toda atención, se informa que teniendo en cuenta el literal i) del numeral 4.4.2 de la GUÍA GENERAL PARA EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF, fue designado(a) como Supervisor(a) del Contrato electrónico No. **86001002023** y ya se encuentran cumplidos los tramites de legalización, con la siguiente información:

Objeto	Prestar el servicio para la realización de exámenes médico-ocupacionales con énfasis osteomuscular y/o psicosocial, exámenes psicosensométricos, y complementarios según se requiera para los servidores públicos del ICBF Regional Putumayo.
Contratista	IPS SIGO SAS
Fecha de suscripción	16/03/2023
RP	61723 – 16/03/2023
Fecha aprobación Pólizas	23/03/2023

Se solicita que, en cumplimiento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley 1712 de 2014., así como lo dispuesto por el Articulo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1082 de 2015, se publiquen todos los documentos relacionados con la etapa de ejecución contractual en la plataforma SECOP II, los cuales deben ser cargados desde el perfil del supervisor, en el numeral 7) ejecución del contrato – Documentos de Ejecución, máximo dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición, de acuerdo con lo estipulado en el Articulo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

Lo anterior conforme a los deberes, funciones y demás obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, la Guía de Supervisión e Interventoría de contratos del ICBF, el Manual de Contratación y demás normas internas expedidas por el ICBF.

Por último, se indica que los Supervisores, son responsables por sus actuaciones y omisiones y en consecuencia responden disciplinaria, fiscal, civil y penalmente por las faltas que cometan en el ejercicio de sus funciones.

Atentamente,

JHOHANA ALEXANDRA ALMEYDA ROSERO
Coordinadora Grupo Jurídico
ICBF Regional Putumayo.

Proyectó: Daninsson Javier Buendia Martinez – Apoyo a la gestión de Grupo Jurídico

SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL
IPS SIGO SAS
NIT. 900.774.181-0
CR 15 No. 14-60 Cel. 3209506624
E-mail infosigoips@gmail.com - Mocoa - Putumayo

ENTIDAD : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT 899.999.239 - 2

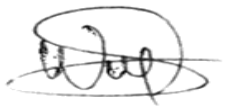
DIRECCION : Calle 14 # 9 – 100 AV san Francisco de Mocoa – Putumayo.

USUARIOS ATENDIDOS CON ORDEN DE PROGRAMACION MES DE NOVIEMBRE 2023

FECHA PRESTACION DEL SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EXAMEN	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
02/11/2023	ROCHA GUEVARA ANDRES ALBERTO	87.066.413	Examen Medico Ocupacional Ingreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	93.000,00
			Optometria	34.000,00	1	
16/11/2023	PARDO YELA SANDRA PATRICIA	1.124.851.146	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
16/11/2023	PIEDRAHITA ERAZO LEYDI NATHALIA	1.124.858.876	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
17/11/2023	ZAMBRANO ORTEGA JOHANNA MELISSA	69.009.251	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
17/11/2023	PAREDES CASTILLO KARINA ANDREA	69.008.992	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
22/11/2023	ROSAS SANTACRUZ JOSE RAFAEL	18.124.816	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
22/11/2023	CHASOY CHASOY EDY CARMENZA	1.124.313.429	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
23/11/2023	CERON ALVARADO MARTHA LUCIA	69.055.135	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00

23/11/2023	SALAZAR PEREZ MARIA EUGENIA	66.838.619	Examen Medico Ocupacional Periodico Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	201.000,00
			Optometria	34.000,00	1	
			Perfil Lipidico	49.000,00	1	
			Psicosocial	59.000,00	1	
23/11/2023	ARCOS DIAZ SANDRA EMILCE	37.085.482	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
24/11/2023	GARCIA DIAZ JAIR IVAN	1.085.246.782	Examen Medico Ocupacional Periodico Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	93.000,00
			Optometria	34.000,00	1	
24/11/2023	CERON SOLARTE DORIS AMANDA	69.007.604	Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular	59.000,00	1	59.000,00
TOTAL						**918.000,00**

SUBTOTAL	**918.000,00**
DESCUENTO	0
TOTAL	**918.000,00**



Wendy Sánchez Tarazona
C.C. 63.556.236
Representante Legal
IPS SIGO SAS

SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL
IPS SIGO SAS
NIT. 900.774.181-0
CR 15 No. 14-60 Cel. 3209506624
E-mail infosigoips@gmail.com - Mocoa - Putumayo

ESTADISTICA DE EXAMENES

ENTIDAD : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT 899.999.239 - 2

DIRECCION : Calle 14 # 9 – 100 AV san Francisco de Mocoa – Putumayo.

USUARIOS ATENDIDOS CON ORDEN DE PROGRAMACION **MES DE NOVIEMBRE 2023**

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular Sibundoy - Ptyo	59.000,00	3	177.000,00
Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular Mocoa - Ptyo	59.000,00	5	295.000,00
Examen Medico Ocupacional Egreso Enfasis Osteomuscular Puerto Asis - Ptyo	59.000,00	1	59.000,00
Examen Medico Ocupacional Periodico Enfasis Osteomuscular Mocoa - Ptyo	59.000,00	1	59.000,00
Examen Medico Ocupacional Periodico Enfasis Osteomuscular Orito - Ptyo	59.000,00	1	59.000,00
Examen Medico Ocupacional Enfasis Osteomuscular Ingreso Mocoa - Ptyo	59.000,00	1	59.000,00
Optometria	34.000,00	3	102.000,00
Perfil Lipidico	49.000,00	1	49.000,00
Psicosocial periodico	59.000,00	1	59.000,00
SUBTOTAL			**918.000,00**

SUBTOTAL	**918.000,00**
DESCUENTO	0
TOTAL	**918.000,00**

Wendy Sánchez Tarazona
C.C. 63.556.236
Representante Legal
IPS SIGO SAS

ICBF mocad

Sigo IPS Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: M-GC007
	REGISTRO ENTREGA CONCEPTOS OCUPACIONALES Y RESULTADOS DE PARACLINICOS	Versión: 01
		Página: 1 de 1

N°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EXAMENES REALIZADOS						ICBF
				CONCEPTOS MEDICOS	LAB	AUDIO	OPTO	PSICO	ESPIRO	FIRMA
1	16/11/23	Sandra Patricia Pardo Vela	1124851146	X						
2	16/11/23	Leidi Nathalia Piedrahita Erazo	1124858876	X						
3	17/11/23	Johanna Melissa Zambrano O.	69009251	X						
4	17/11/23	Karina Parecles Castillo	61003007	X						
5	22/11 23	Jose Rafael Rosas Santacruz	18124816	X						
6										
7										
8										
9										

ICBF Macod

Sigo IPS Soluciones Integrales en Gestion Ocupacional	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION REGISTRO ENTREGA CONCEPTOS OCUPACIONALES Y RESULTADOS DE PARACLINICOS	Código: M-GC007 Versión: 01 Página: 1 de 1

N°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EXAMENES REALIZADOS						ICBF
				CONCEPTOS MEDICOS	LAB	AUDIO	OPTO	PSICO	ESPIRO	FIRMA
1	02 NOV	Andrio Alberto Rocha	8706413							
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

Sigo IPS Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION REGISTRO ENTREGA CONCEPTOS OCUPACIONALES Y RESULTADOS DE PARACLINICOS	Código: M-GC007 Versión: 01 Página: 1 de 1

N°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EXAMENES REALIZADOS						ICBF
				CONCEPTOS MEDICOS	LAB	AUDIO	OPTO	PSICO	ESPIRO	FIRMA
1	17 10 23	Carlina del Socorro Cabiera	27979664	X	X		X		X	
2	181023	Deily Maria Paz Brico	37323962	X	X		X	X		
3	181023	R/g Alejandra Chamorro	41182990	X	X		X	X		
4	181023	Carlos Narvaez	9797313		X	X	X			
5	191023	Lisett Johana Gil Ordoñez	1129495344	X			X	X		
6	191023	Dayri Carolina Gomez Moncayo	1085266992	X			X	X		
7	26/10/23	Maiino Rivera	7169398	X	X		X			
8	26 10 23	Maria Jesus Santacruz	36999297	X	X		X	X		
9	22 1123	Edy Chaspy	1124313479	X						

ICBF SIBUNDOY

Sigo IPS Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION REGISTRO ENTREGA CONCEPTOS OCUPACIONALES Y RESULTADOS DE PARACLINICOS	Código: M-GC007 Versión: 01 Página: 1 de 1

N°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EXAMENES REALIZADOS						COOTEP
				CONCEPTOS MEDICOS	LAB	AUDIO	OPTO	PSICO	ESPIRO	FIRMA
1	23/11/23	Martha Lucia Ceron Alvarado	69055135	X						
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

ICB Sibundoy

Sigo IPS Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTION** **REGISTRO ENTREGA CONCEPTOS OCUPACIONALES Y RESULTADOS DE PARACLINICOS**	**Código:** M-GC007 **Versión:** 01 **Página:** 1 de 1

N°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EXAMENES REALIZADOS						ICBF
				CONCEPTOS MEDICOS	LAB	AUDIO	OPTO	PSICO	ESPIRO	FIRMA
1	23/11/2023	ARCOS DIAZ SANDRA EMILCE	37.085.482	X						
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

Sigo IPS
Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: M-GC007
REGISTRO ENTREGA CONCEPTOS OCUPACIONALES Y RESULTADOS DE PARACLINICOS	Versión: 01
	Página: 1 de 1

N°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EXAMENES REALIZADOS						ICBF
				CONCEPTOS MEDICOS	LAB	AUDIO	OPTO	PSICO	ESPIRO	FIRMA
1	21-06-2023	Hanny Fernando Guevara	87067147	X			X	X		
2	21-06-2023	Jenny Carolina Cifuentes Rodriguez	1088278344	X			X	X		
3	21-06-2023	Karen Lorena Jimenez Gomez	1053812506	X			X	X		
4	27-06-2023	Lady Milena Prieto León	53015555	X			X	X		
5	27-06-2023	Diana Alejandra Ayala Mayoral	61055309	X	X		X			
6	21-06-2023	Claudia Lorena Ortega	69006686	X	X		X	X		
7	20-11-2023	Amanda Canon S	69007604	X						
8										
9										

Powered by CamScanner

Sigo IPS Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTION** **REGISTRO ENTREGA CONCEPTOS OCUPACIONALES Y RESULTADOS DE PARACLINICOS**	**Código: M-**GC007 **Versión:** 01 **Página:** 1 de 1

N°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EXAMENES REALIZADOS						ICBF
				CONCEPTOS MEDICOS	LAB	AUDIO	OPTO	PSICO	ESPIRO	FIRMA
1	23/11/2023	SALAZAR PEREZ MARIA EUGENIA	66.838.619	X	X		X	X		
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										