Agricultura	Formato	Código: F04-PR-GFI-07
Gestión financiera	Certificación y trámite de orden de pago y recibido a satisfacción de bienes y servicios	Versión: 12
		Fecha Emisión: 12/08/2024

1. CONTRATO y/o ACEPTACIÓN DE OFERTA No.	20240582	2.COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	111324	3. CDP N°	55424

4. NOMBRE O RAZON SOCIAL, U OTROS:	CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S.
5. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	NIT. 830.103.479-8

6. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	7. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:
15 de marzo de 2024	31 de diciembre de 2024

8.DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	7	de	10	PERIODO	01 al 30 de septiembre 2024
SOLICITUD COMISIÓN No.				PERIODO	
REEMBOLSO No.				PERIODO	
FACTURA No.	C 40048			FECHA	09/10/2024
RESOLUCION No.				FECHA	
NOMINA				PERIODO	
OTRO:				PERIODO	

9. EN ESTA CUENTA SE REALIZÓ COMPRA DE BIENES TANGIBLES E INTANGIBLES	SI		NO	X	
NOTA: SI SE REALIZÓ COMPRA DE BIENES TANGIBLES E INTANGIBLES ADJUNTAR ENTRADA DE ALMACEN DEBIDAMENTE FIRMADA					

10. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
10	A-02-02-02-009-003	$16.040.400.00	
			$16.040.400.00

11.CONSIGNAR EL DESEMBOLSO O PAGO EN LA CUENTA			
No. DE CUENTA	TIPO		BANCO
	AHORRO	CORRIENTE	
0560004469999603		X	DAVIVIENDA
ENDOSAR A:			
NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL:		C.C. ó NIT No.	
No. DE CUENTA	TIPO		BANCO
	AHORRO	CORRIENTE	

12. En calidad de supervisor(es) y/o responsable(s), manifiesto que se está cumpliendo o cumplió con el objeto contractual, comunicación de aceptación-oferta u otro y se recibió el bien o servicio a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente.	
NOMBRE SUPERVISOR (ES) y/o RESPONSABLE(S):	**DIANA JINETH SÁNCHEZ – Coordinadora de Talento Humano**
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA – GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE TALENTO HUMANO
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)	DIANA JINETH SANCHEZ Firmado digitalmente por DIANA JINETH SANCHEZ Fecha: 2024.10.25 21:28:42 -05'00'
	Fecha de Firma Supervisor(es): Octubre 2024

USO EXCLUSIVO DE GRUPO CENTRAL CUENTAS		
Fecha Recibido:	Hora Recibido:	Firma Recibido:

CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT : 830,103,479 - 8
CRA 45 A 94 91
BOGOTA DC - COLOMBIA
7420428 7420428
facturaelectronicaproveedores@controlarsalud.com
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8621 Tarifa 9,66

Cliente	MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL		
NIT	899,999,028 - 5	**Teléfono**	2543300
Dirección	CR 7 32 42 7 A 12	**Vendedor**	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	tesoreria@minagricultura.gov.vo		

FACTURA ELECTRÓNICA VENTA
F03
C 40048

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-10-09	14:38:02
Expedición	2024-10-09	14:46:03
Vencimiento	2024-10-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001890202	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL(INGRESO-PERIODICO-RETIRO		174.00	28,000.00	4,872,000.00
2	0010002890207	OPTOMETRIA		188.00	17,400.00	3,271,200.00
3	0020002954104	AUDIOMETRIA		13.00	16,400.00	213,200.00
4	0010003890409	PSICOMOTRIZ		12.00	45,000.00	540,000.00
5	0020001903817	PERFIL LIPIDICO		188.00	28,000.00	5,264,000.00
6	0020001903841	GLICEMIA		188.00	10,000.00	1,880,000.00

Total Items 6

Total Bruto	16,040,400.00
Total a Pagar	**$ 16.040.400,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Personas Juridicas Efectivo Cuota 1 F - 003- 40048 Vence el 2024-10-10 16.040.400,00

VALOR EN LETRAS

Dieciseis Millones Cuarenta Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

#$17-01-01-000;20240582;yeny.gamboa@minagricultura.gov.co#$
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Firma Elaborado por : ANGIE MARCELA G

Firma Recibido

DESPUES DE 48 HORAS DE RECIBIDO ELECTRONICAMENTE NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES PARCIALES O TOTALES - FAVOR REALIZAR EL PAGO BANCO DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 004469999603 A NOMBRE DE CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S CON NIT 830.103.479-8 , ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO DE contabilidad@controlarsalud.com

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764078936652 **aprobado en** 2024-09-05 **hasta el** 2025-08-31, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** C **desde el número** 39857 **al** 50000

CUFE :3642123aa438435c308fed5b910bfafb4a3426dca09ed2aa7acfc368ecd162aadd641b3ac9c5dd21efb95aa146869888

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Agricultura Gestión para la Contratación	Formato	Código: F34-PR-GPC-01
	Informe parcial de ejecución contratos y convenios	Versión: 4
		Fecha Emisión: 18/07/2024

Contrato y/o Convenio No.	20240582		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S - CLAUDIA TELLEZ		
Nombre del supervisor y/o interventor	YENY VIVIANA GAMBOA MARTÍNEZ		
Dependencia	TALENTO HUMANO – SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		
Objeto del contrato	Prestar los servicios para el desarrollo de las actividades de medicina preventiva y del trabajo para los servidores del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.		
Fecha de inicio	viernes, 15 de marzo de 2024	**Fecha de terminación**	martes, 31 de diciembre de 2024
Período objeto del informe:	01 de septiembre de 2024 - 30 de septiembre de 2024		
Informe número	Informe 7		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

El presente formato deberá ser diligenciado para informar la ejecución de los contratos y convenios por parte del contratista asociado o conveniente.

OBLIGACIONES GENERALES

Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas en el Estudio Previo o en el contrato o el convenio (según corresponda).

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

	Obligación contractual	Descripción de la Actividad desarrollada	Producto o evidencia o entrega
1	Cumplir con el objeto contractual de conformidad con lo dispuesto en los Estudios Previos en el numeral 2.6 condiciones técnicas, así como lo previsto en la invitación pública, en la propuesta y demás documentos que se generen en el Proceso de Contratación.	Realización de valoraciones médicas ocupacionales según agenda y requerimiento por parte de la Entidad.	• Conceptos médicos y/o certificados por medio de la plataforma destinada (se generó usuario y contraseña). • Remisión de factura mes de agosto. • Atención en sede de la entidad con la toma de exámenes médico-ocupacionales periódicos.

2	Entregar informes cualitativos y cuantitativos mensuales de los exámenes médicos ocupacionales y demás valoraciones realizadas y sobre las actividades y exámenes realizados, especificando en un anexo el nombre de los funcionarios y allegando los soportes correspondientes; además del informe final de diagnóstico general de salud una vez termine la ejecución contractual y cuando sea necesario informe con recomendaciones para intervenciones en los casos especiales.	Realización de valoraciones médicas ocupacionales según programación enviada por la Entidad.	Conceptos médicos y/o certificados de exámenes ocupacionales.
3	Garantizar que el contratista, el lugar y el equipo médico cuente con las licencias vigentes en salud ocupacional durante toda la ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en las Resoluciones N° 2346 del 2007 y 4502 del 2012, lo cual podrá ser validado por el supervisor en cualquier momento.	Realización de valoraciones médicas ocupacionales a los funcionarios del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural de acuerdo con la normatividad vigente (licencias actualizadas y vigentes para la prestación del servicio).	• Conceptos y certificados médico- ocupacionales. • Informe cualitativo y cuantitativo (certificados médicos con observaciones y recomendaciones) correspondiente a los servicios prestados en el mes facturado.
4	Garantizar que el personal médico ofertado se mantenga durante la ejecución del contrato, sin perjuicio que el mismo pueda ser modificado a solicitud del contratista y por razones de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, que impidan la continuidad de este personal, siempre que las condiciones del perfil se mantengan y se cuente con previa aprobación del Supervisor del contrato.	Remitir hojas de vida, certificados laborales y de antecedentes de la profesión de los profesionales que brindan el servicio en cada una de las sedes.	Hojas de vida, de los profesionales de la IPS con sus respectivos soportes académicos y laborales.

5	Guardar la confidencialidad en el contenido de las historias clínicas de acuerdo con lo establecido por el Decreto 1072 del 2015 para las entidades públicas. Se deberá custodiar las evaluaciones médicas ocupacionales y las historias clínicas ocupacionales de conformidad con la Resolución 1918 del 2009 del Ministerio de Protección Social cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo y confidencialidad conforme las normas legales vigentes para la historia clínica.	Mantener la información confidencial en la plataforma dispuesta por Controlar Salud Integral S.A.S.	• Certificados conceptos médico-ocupacionales digitales. • Acceso bajo usuario y contraseña.
6	Entregar matriz consolidada y clasificada trimestralmente, del personal atendido, identificando los principales grupos de enfermedades, como insumo para la población objeto de los programas de vigilancia epidemiológica que se generen.	Realización de valoraciones médicas-ocupacionales.	Conceptos médicos. Informe cualitativo y cuantitativo correspondientes a los servicios prestados en el mes facturado (concepto médico exámenes ocupacionales).
7	Actualizar y validar el profesiograma establecido por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	Actividad no aplica para este período de ejecución.	No aplica para este período de ejecución. Profesiograma es entregado en el mes de agosto.
8	Realizar y presentar al Ministerio la actualización del perfil sociodemográfico de los funcionarios de la entidad, teniendo como insumo los exámenes periódicos realizados.	Realizar informe de perfil sociodemográfico.	No aplica para este período de ejecución la toma de los exámenes extramurales están finalizando.

9	Expedir y allegar la certificación y concepto que evidencie la realización de la evaluación médica y los exámenes clínicos y paraclínicos realizados mensualmente.	Realización de valoraciones médicas-ocupacionales.	Conceptos médicos. Informe cualitativo y cuantitativo correspondiente a los servicios prestados en el mes facturado.
10	Retroalimentar a cada servidor público sobre el resultado de los exámenes realizados, dejando la respectiva constancia.	Realización de valoraciones medicas ocupacionales con retroalimentación de resultados.	• Conceptos médicos firmados por pacientes. • Remisión de resultados a e-mail según requerimiento por parte del funcionario.
11	El contratista remitirá al servidor público a su EPS en caso de diagnosticar enfermedad común o laboral según su especialidad médica, para su atención, e informará de forma inmediata al Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, con el fin de realizar el seguimiento correspondiente.	Realización de valoraciones medicas-ocupacionales con énfasis en recomendaciones y/o restricciones.	Certificados conceptos médicos-ocupacionales digitales.
12	Cumplir con la garantía de calidad de los servicios suministrados y repetir aquellos servicios que no se hayan realizado con los protocolos de salud requeridos.	Se realiza atención acorde con la toma de exámenes médico-ocupacionales.	Envío de certificados.
13	Ofrecer buen trato a los servidores(as) públicos(as) del MADR en cualquiera de las oportunidades en que tenga trato con los (las) mismos (as).	Realización de valoraciones médicas ocupacionales con estándares de servicio e idoneidad.	Se realizan las atenciones con éxito.
14	Cumplir, cuando haya lugar, con las especificaciones técnicas normadas para el transporte de muestras y equipos médicos cuando se realicen actividades de salud en la sede del Ministerio.	Prestar los servicios para el desarrollo de las actividades de medicina preventiva y del trabajo para los servidores del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural y realizar valoraciones medicas ocupacionales pertinentes. Realizar valoraciones médico-ocupacionales periódicas en la sede principal del Ministerio de Agricultura con toma de laboratorios,	• Conceptos médicos. • Cumplimiento de las normas y especificaciones técnicas para el transporte de muestras y equipos médicos en la

		optometría y exámenes con énfasis osteomuscular.	toma de exámenes periódicos.
15	Garantizar que cualquier material empleado en la ejecución del objeto contractual cuente con el Registro Sanitario correspondiente, la preservación de la cadena de frío, el cumplimiento de la norma NTC aplicable y en general la observancia de cualquier estándar nacional o internacional que garantice siempre la calidad e idoneidad de estos.	Realización de valoraciones medicas ocupacionales- exámenes de laboratorio de acuerdo con estándares exigidos por la normatividad vigente.	La toma de exámenes se realizó bajo los estándares y normatividad vigente, incluyendo la toma de exámenes médico-ocupacionales periódicos.
16	Cumplir con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y las demás que sean inherentes para lograr el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Realización de valoraciones médicas ocupacionales especializadas de acuerdo con agenda y remisión de la Entidad.	Conceptos médicos con firma, registro médico y No de licencia SST vigente
17	Garantizar la oportuna, eficaz, y eficiente prestación del objeto contratado, hasta la disposición y manejo de residuos conforme a la normatividad legal vigente.	Realización oportuna, eficaz eficiente de valoraciones médicas ocupacionales especializadas.	Conceptos médicos con firma, registro médico y No de licencia SST vigente.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Claudia P Tellez S

CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S
CLAUDIA PATRICIA TELLEZ
Fecha: 17/10/2024

Contrato y/o Convenio No.	20240582
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S. – CLAUDIA TELLEZ
Nombre del supervisor y/o interventor	DIANA JINETH SÁNCHEZ
Dependencia	SUBDIRECCIÓN ADMINITRATIVA – GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE TALENTO HUMANO.
Objeto del contrato	Prestar los servicios para el desarrollo de las actividades de medicina preventiva y del trabajo para los servidores del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.
Fecha de inicio	viernes, 15 de marzo de 2024
Período objeto del informe:	01 de septiembre de 2024 - 30 de septiembre de 2024
Informe supervisado:	Informe número 7

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato y/o convenio, certifico que:

1. El contratista durante el periodo señalado, si: (X) no (__) desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato o convenio en mención de acuerdo con su informe de ejecución el cual hace parte integral del presente informe, por lo anterior se relacionan las observaciones del supervisor así:

Tabla 1.

OBLIGACIÓN Y/O COMPROMISO	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
Cumplir con el objeto contractual de conformidad con lo dispuesto en los Estudios Previos en el numeral 2.6 condiciones técnicas, así como lo previsto en la invitación pública, en la propuesta y demás documentos que se generen en el Proceso de Contratación.	Contratista remite los conceptos médicos relacionados con los exámenes médicos tomados durante el mes. Así mismo, envía la factura relacionando los servicios prestados en agosto.
Entregar informes cualitativos y cuantitativos mensuales de los exámenes médicos ocupacionales y demás valoraciones realizadas y sobre las actividades y exámenes realizados, especificando en un anexo el nombre de	Contratista hace entrega de los conceptos médicos en los que se incluyen reportes cualitativos correspondientes a los servicios prestados en el mes facturado.

los funcionarios y allegando los soportes correspondientes; además del informe final de diagnóstico general de salud una vez termine la ejecución contractual y cuando sea necesario informe con recomendaciones para intervenciones en los casos especiales.	
Garantizar que el contratista, el lugar y el equipo médico cuente con las licencias vigentes en salud ocupacional durante toda la ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en las Resoluciones N° 2346 del 2007 y 4502 del 2012, lo cual podrá ser validado por el supervisor en cualquier momento.	Contratista entrega conceptos médicos con recomendaciones y restricciones correspondientes a los servicios prestados en el mes facturado.
Garantizar que el personal médico ofertado se mantenga durante la ejecución del contrato, sin perjuicio que el mismo pueda ser modificado a solicitud del contratista y por razones de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, que impidan la continuidad de este personal, siempre que las condiciones del perfil se mantengan y se cuente con previa aprobación del Supervisor del contrato.	El contratista realiza entrega de los conceptos médicos con firma, registro médico y N° de licencia SST vigente.
Guardar la confidencialidad en el contenido de las historias clínicas de acuerdo con lo establecido por el Decreto 1072 del 2015 para las entidades públicas. Se deberá custodiar las evaluaciones médicas ocupacionales y las historias clínicas ocupacionales de conformidad con la Resolución 1918 del 2009 del Ministerio de Protección Social cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo y confidencialidad conforme las normas legales vigentes para la historia clínica.	Contratista realiza entrega de certificados de conceptos médicos ocupacionales digitales y acceso bajo usuario y contraseña.
Entregar matriz consolidada y clasificada trimestralmente, del personal atendido, identificando los principales grupos de enfermedades, como insumo para la población objeto de los programas de vigilancia epidemiológica que se generen.	Contratista realiza entrega de conceptos médicos correspondientes a los servicios prestados en el mes facturado.

Actualizar y validar el profesiograma establecido por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	La actividad no se requirió para este período de ejecución.
Realizar y presentar al Ministerio la actualización del perfil sociodemográfico de los funcionarios de la entidad, teniendo como insumo los exámenes periódicos realizados.	La actividad no aplica para este período de ejecución.
Expedir y allegar la certificación y concepto que evidencie la realización de la evaluación médica y los exámenes clínicos y paraclínicos realizados mensualmente.	Contratista realiza entrega de conceptos médicos correspondientes a los servicios prestados en el mes facturado.
Retroalimentar a cada servidor público sobre el resultado de los exámenes realizados, dejando la respectiva constancia.	Contratista refiere la entrega de conceptos médicos firmados por pacientes.
El contratista remitirá al servidor público a su EPS en caso de diagnosticar enfermedad común o laboral según su especialidad médica, para su atención, e informará de forma inmediata al Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, con el fin de realizar el seguimiento correspondiente.	Contratista realiza la entrega de conceptos médicos-ocupacionales digitales con énfasis en recomendaciones y/o restricciones con remisión a EPS.
Cumplir con la garantía de calidad de los servicios suministrados y repetir aquellos servicios que no se hayan realizado con los protocolos de salud requeridos.	Se prestó el servicio adecuadamente y no se requirió garantía de estos.
Ofrecer buen trato a los servidores(as) públicos(as) del MADR en cualquiera de las oportunidades en que tenga trato con los (las) mismos (as).	No se presentaron quejas por la atención de parte de los funcionarios que asistieron a exámenes.
Cumplir, cuando haya lugar, con las especificaciones técnicas normadas para el transporte de muestras y equipos médicos cuando se realicen actividades de salud en la sede del Ministerio.	El contratista cumplió con los protocolos establecidos para el transporte de muestras y equipos médicos, teniendo presente la toma de exámenes médicos periódicos realizados en la entidad.
Garantizar que cualquier material empleado en la ejecución del objeto contractual cuente con el Registro Sanitario correspondiente, la preservación de la cadena de frío, el cumplimiento de la norma NTC aplicable y en general la observancia de cualquier estándar	El contratista garantiza que los materiales utilizados en la realización de los exámenes ocupacionales cuentan con registro sanitario y cadena de frío. La actividad se realizó de acuerdo con la norma NTC vigente, incluyendo la toma de muestras y

nacional o internacional que garantice siempre la calidad e idoneidad de estos.	exámenes médico-ocupacionales periódicos.
Cumplir con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y las demás que sean inherentes para lograr el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Contratista aplicó los exámenes solicitados por la Entidad y envió los conceptos médicos.
Garantizar la oportuna, eficaz, y eficiente prestación del objeto contratado, hasta la disposición y manejo de residuos conforme a la normatividad legal vigente.	Contratista realiza entrega de Conceptos médicos con firma, registro médico y No de licencia SST vigente.

2. De conformidad con el seguimiento de las obligaciones y/o productos verificados, certifico que el porcentaje de ejecución financiera del contrato es de 40% y **técnicamente del 68%**.

ESTADO DE EJECUCIÓN CONTRATO 20240582 CONTROLAR SALUD INTEGRAL IPS			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 49.176.000
ADICIONES			$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			**$ 49.176.000**
PAGO N°	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	**VALOR**	**SALDO**
1	15/03/2024 al 31/03/2024	$ 250.200	$ 48.925.800
2	1/04/2024 al 30/04/2024	$ 111.400	$ 48.814.400
3	1/05/2024 al 31/05/2024	$ 194.800	$ 48.619.600
4	1/06/2024 al 30/06/2024	$ 529.000	$ 48.090.600
5	1/07/2024 al 31/07/2024	$ 973.400	$ 47.117.200
6	1/08/2024 al 31/08/2024	$ 1.367.800	$ 45.749.400
7	1/09/2024 al 30/09/2024	$ 16.040.400	$ 29.709.000
VALORES TOTALES		**$ 19.467.000**	**$ 29.709.000**
% DE EJECUCIÓN FINANCIERA			40%
DÍAS DEL CONTRATO			291
DIAS EJECUTADOS			199
% DE EJECUCIÓN TÉCNICA			68%

3. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud, riesgos laborales y pensiones, mediante la

certificación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales del 09 de octubre de 2024, la cual se adjunta, y se anexa certificado de la Junta Central de Contadores No. 49CCC23CCDE89B6D suscrito el 20 de agosto de 2024.

4. Apruebo si (**X**) no ( ) los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/la contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el contrato en mención.

5. A la fecha si ( ) no (**X**) existen causales de incumplimiento de las obligaciones y/o compromisos contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos relativos a la etapa de ejecución del presente contrato de acuerdo con lo señalado en el Estudio Previo y se concluye que si ( ) no (**X**) se materializó ningún riesgo.

7. Doy fe que la información financiera reposa en los formatos de trámite de pago definido en el procedimiento, como parte del proceso para tramitar el pago de desembolsos.

OBSERVACIONES	De acuerdo con la Resolución 290 del 18 de octubre de 2024, se designa en la Coordinación de Talento Humano a la funcionaria Diana Jineth Sánchez, quien asume la supervisión del presente contrato. Teniendo en cuenta la información que reposa como soporte de la cuenta y la revisión de los documentos relacionados con la ejecución del contrato, se procede a suscribir el presente informe, indicando que: Las actividades aquí certificadas, se realizan bajo la revisión, visto bueno y validación del equipo de seguridad y salud en el trabajo, mediante la matriz de seguimiento y control de exámenes médicos realizados, que se tiene como evidencia de la ejecución del contrato, así mismo bajo la verificación de los exámenes y conceptos médicos allegados para este periodo de ejecución del 01 al 30 de septiembre de 2024. Por otra parte, se registra que para este mes de ejecución se llevó a cabo la actividad correspondiente a la toma de exámenes médicos extramurales (periódicos) para 188 funcionarios de la entidad, tal como se establece en las obligaciones específicas del contrato. De acuerdo con la verificación de la matriz, se realizaron los siguientes exámenes, conforme se detalla en el siguiente cuadro:

N°	ID	EXAMEN	OST	AUD	PSIC	OPT	GLI	COL	TOTAL EX.
1	52518254	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
2	52905724	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
3	79707128	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
4	52166354	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
5	41773519	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
6	93118350	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
7	1023870558	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
8	19277404	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
9	9535783	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
10	43271421	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
11	51832745	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
12	52800871	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
13	52589169	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
14	79791946	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
15	79426417	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
16	79572453	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
17	80361345	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
18	23857600	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
19	21112137	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
20	32855495	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
21	60351355	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
22	11433088	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
23	80222064	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
24	1019059255	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
25	1024554905	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
26	52026644	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400

27	52660306	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
28	51720991	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
29	51854323	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
30	25164334	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
31	63341968	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
32	7183347	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
33	79381404	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
34	1104426035	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
35	1023876968	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
36	13927678	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
37	1022398841	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
38	52794678	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
39	65800485	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
40	7685261	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
41	79293604	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
42	21022760	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
43	41661802	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
44	20705368	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
45	52177673	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
46	11791798	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
47	14249001	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
48	1003304655	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
49	79513837	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
50	52336522	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
51	93370539	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
52	80217986	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
53	94231427	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400

54	19374792	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
55	51610976	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
56	53101651	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
57	93297303	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
58	30203719	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
59	12241685	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
60	86046174	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
61	80722819	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
62	35423026	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
63	79555012	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
64	79401976	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
65	1001294416	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
66	52018543	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
67	93120539	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
68	79348490	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
69	79610954	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
70	11790304	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
71	52165896	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
72	1127616408	Examen médico-ocupacional periódico (ser.admin)	$ 28.000	$ 16.400	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 99.800
73	73191118	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
74	79276497	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
75	12559540	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
76	38286065	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
77	79726664	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
78	9850846	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
79	1013648515	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
80	1019091851	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400

81	80166324	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
82	80136266	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
83	79649167	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
84	19325007	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
85	19294291	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
86	79400912	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
87	13884355	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
88	1136886018	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
89	79903562	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
90	79281550	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
91	79961514	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
92	1016038791	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
93	79294910	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
94	52096833	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
95	52443450	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
96	1018453095	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
97	1022400911	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
98	1018442268	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
99	1016004411	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
100	19435167	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
101	52960749	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
102	55064027	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
103	55068057	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
104	79344048	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
105	79894555	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
106	80747984	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
107	1143350254	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400

108	39540115	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
109	52183259	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
110	35500684	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
111	32723045	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
112	40446332	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
113	52198536	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
114	3024748	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
115	1067401508	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
116	52220710	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
117	1018437192	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
118	51740233	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
119	52253197	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
120	30731008	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
121	1098797780	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
122	20736707	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
123	1110464333	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
124	52729202	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
125	4946701	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
126	80142990	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
127	79556802	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
128	39781661	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
129	51899727	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
130	3102407	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
131	53073351	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
132	1053766031	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
133	1110450106	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
134	14237719	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400

135	51613919	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
136	40403898	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
137	17337975	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
138	1010214379	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
139	79298236	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
140	51815787	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
141	40374904	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
142	51801807	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
143	51947451	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
144	19461877	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
145	79365387	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
146	1026251115	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
147	1022994372	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
148	52229729	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
149	91017465	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
150	11347693	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
151	1064790040	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
152	79720269	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
153	17646655	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
154	79794667	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
155	74376316	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
156	52538583	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
157	51969049	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
158	1010174631	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
159	36933045	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
160	51956654	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
161	23161469	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000		$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400

162	1065565020	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
163	23049815	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
164	1108935856	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
165	1014197684	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
166	79280635	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
167	11935559	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
168	92558022	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
169	1030570675	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
170	53049875	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
171	80367445	Examen médico-ocupacional periódico	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 55.400
172	79881885	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
173	19319296	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
174	80354357	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
175	1001046804	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
176	13923632	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
177	93020459	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
178	79491524	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
179	74346621	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
180	79977920	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
181	93119843	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800
182	1032418128	Examen médico-ocupacional ingreso	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
183	7229197	Examen médico-ocupacional ingreso	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
184	79723265	Examen médico-ocupacional ingreso	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
185	79278511	Examen médico-ocupacional periódico conductores	$ 28.000	$ 16.400	$ 45.000	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 144.800

186	19354188	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
187	79294083	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400
188	1032361411	Examen médico-ocupacional periódico	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 10.000	$ 28.000	$ 83.400

TOTAL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL PERIÓDICO (ENF. OSTEOMUSCULAR)	171	$ 4.788.000	**TOTAL**	$ 16.040.400
TOTAL EXAMEN INGRESO (ENF. OSTEOMUSCULAR)	3	$ 84.000		
TOTAL EXAMEN EGRESO (ENF. OSTEOMUSCULAR)	0	$ -		
VALORACIÓN VISUAL	188	$ 3.271.200		
GLUCOSA	188	$ 1.880.000		
AUDIOMETRÍA	13	$ 213.200		
EXAMEN PSICOMOTRIZ	12	$ 540.000		
PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL)	188	$ 5.264.000		
TOTAL		**$ 16.040.400**	**VALOR TOTAL**	**$ 16.040.400**

En constancia, firmo:

DIANA JINETH SANCHEZ

Firmado digitalmente por DIANA JINETH SANCHEZ
Fecha: 2024.10.28 10:16:50 -05'00'

Diana Jineth Sánchez
Supervisora

Proyectó: Gabriela Pérez - Contratista

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., viernes, 25 de octubre de 2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901294875-7	ALIADOS GESTION HUMANA SAS	CRA 61 BIS 99-88	3099566	tesoreria@vicagroup.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CONTROLAR SAL / 05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	10/07/2024	74121755	$8.692.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	63.100	0		0		0	4	300	0	63.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	183.200	0		0		0	4	700	0	183.900	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	302.300	0		0		0	4	1.100	0	303.400	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	554.400	0		0		0	4	2.000	0	556.400	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	135.300	0		0		0	4	500	0	135.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.900	0		0		0	4	400	0	93.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	940.300	0	0	0	0	4	3.400	0	943.700	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.778.200	0	0	0	0	4	6.500	0	1.784.700	6
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	4	1.400	0	372.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.231.500	0	0	0	0	4	8.100	0	2.239.600	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	677.400				677.400	4	2.500	679.900			6.774	679.900	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.331.200	4	4.800	1.336.000	19

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901294875-7	ALIADOS GESTION HUMANA SAS		CRA 61 BIS 99-88	3099566	tesoreria@vicagroup.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CONTROLAR SAL	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	10/07/2024	74121755	$8.692.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.331.200	1.336.200
Pensión	4	5.321.200	5.340.600
Riesgos Laborales	1	677.400	679.900
CCF	1	1.331.200	1.336.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.661.000	8.692.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901294875-7	ALIADOS GESTION HUMANA SAS		CRA 61 BIS 99-88	3099566	tesoreria@vicagroup.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CONTROLAR SAL	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	10/07/2024	74121755	$8.692.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018426647	REYES CASAS ANDREA IBETH	1	0			S																	230301	2.062.759	330.100	0	0	0	0	EPS002	2.062.759	82.600	14-4	2.062.759	3	50.300	CCF24	2.062.759	82.600	0	0	0	0	0
2	CC	16757643	MORA GONZALEZ AGUSTIN MAURICIO	1	0			S																	25-14	3.380.263	540.900	0	0	0	0	EPS010	3.380.263	135.300	14-4	3.380.263	3	82.400	CCF24	3.380.263	135.300	0	0	0	0	0
3	CC	1019089662	SANCHEZ TORRES ROSALBA ANDREA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1024497498	GONZALEZ PAEZ ANGIE MARCELA	1	0			S																	230301	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS005	850.667	34.100	14-4	850.667	3	20.800	CCF24	850.667	34.100	0	0	0	0	0
5	CC	1024497498	GONZALEZ PAEZ ANGIE MARCELA	1	0			S														X			230301	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS005	309.334	12.400	14-4	309.334	3	0	CCF24	309.334	12.400	0	0	0	0	0
6	CC	39547776	MEJIA MEJIA MARIA MONICA	1	0			S																	25-14	855.935	137.000	0	0	0	0	EPS008	855.935	34.300	14-4	855.935	1	4.500	CCF24	855.935	34.300	0	0	0	0	0
7	CC	39547776	MEJIA MEJIA MARIA MONICA	1	0			S														X			25-14	570.621	91.300	0	0	0	0	EPS008	570.621	22.900	14-4	570.621	1	0	CCF24	570.621	22.900	0	0	0	0	0
8	CC	45549339	COTTA CONTRERAS PIEDAD EUGENIA	1	0			S	X																25-14	2.137.432	342.000	0	0	0	0	EPS005	2.137.432	85.500	14-4	2.137.432	3	52.100	CCF24	2.137.432	85.500	0	0	0	0	0
9	CC	45549339	COTTA CONTRERAS PIEDAD EUGENIA	1	0			S														X			25-14	152.675	24.500	0	0	0	0	EPS005	152.675	6.200	14-4	152.675	3	0	CCF24	152.675	6.200	0	0	0	0	0
10	CC	52288379	GARCIA VALLEJO SANDRA LILIANA	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	52867689	CUCUNUBA GONZALEZ YANETH	1	0			S																	230201	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPS005	1.121.334	44.900	14-4	1.121.334	3	27.400	CCF24	1.121.334	44.900	0	0	0	0	0
12	CC	52867689	CUCUNUBA GONZALEZ YANETH	1	0			S														X			230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS005	38.667	1.600	14-4	38.667	3	0	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
13	CC	1013591410	DEVIA ZAPATA JOHAN ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	CC	1030634562	OLAYA QUINTANA MARIA ANGELICA	1	0			S																	230201	1.236.213	197.800	0	0	0	0	EPS002	1.236.213	49.500	14-4	1.236.213	1	6.500	CCF24	1.236.213	49.500	0	0	0	0	0
15	CC	20423635	GAITAN MAGDA MONICA	1	0			S																	25-14	1.575.000	252.000	0	0	0	0	EPS008	1.575.000	63.000	14-4	1.575.000	3	38.400	CCF24	1.575.000	63.000	0	0	0	0	0
16	CC	20423635	GAITAN MAGDA MONICA	1	0			S														X			25-14	315.000	50.400	0	0	0	0	EPS008	315.000	12.600	14-4	315.000	3	0	CCF24	315.000	12.600	0	0	0	0	0
17	CC	20714757	MARTINEZ PARDO ANA MARIA	1	0			S																	25-14	3.267.587	522.900	0	0	0	0	EPS008	3.267.587	130.800	14-4	3.267.587	3	79.600	CCF24	3.267.587	130.800	0	0	0	0	0
18	CC	20714757	MARTINEZ PARDO ANA MARIA	1	0			S														L			25-14	112.675	18.100	0	0	0	0	EPS008	112.675	4.600	14-4	112.675	3	0	CCF24	112.675	4.600	0	0	0	0	0
19	CC	51895392	BARON SAAVEDRA ANGELA	1	0			S																	230301	2.513.128	402.200	0	0	0	0	EPS008	2.513.128	100.600	14-4	2.513.128	3	61.300	CCF24	2.513.128	100.600	0	0	0	0	0
20	CC	1012457588	MARIN OSPINA YENIFER YULIERTH	1	0			S																	230301	1.275.500	204.100	0	0	0	0	EPS002	1.275.500	51.100	14-4	1.275.500	1	6.700	CCF24	1.275.500	51.100	0	0	0	0	0
21	CC	1007699185	MONTES TORRES CAROL ALEJANDRA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
22	CC	52190344	GUERRA GARZON DIANA MARCELA	1	0			S																	25-14	1.577.456	252.400	0	0	0	0	EPS001	1.577.456	63.100	14-4	1.577.456	3	38.500	CCF24	1.577.456	63.100	0	0	0	0	0
23	CC	1024594716	DIMATE VELASQUEZ DIANA CAROLINA	1	0			S																	230301	734.667	117.600	0	0	0	0	EPS017	734.667	29.400	14-4	734.667	3	17.900	CCF24	734.667	29.400	0	0	0	0	0
24	CC	1024594716	DIMATE VELASQUEZ DIANA CAROLINA	1	0			S														X			230301	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS017	425.334	17.100	14-4	425.334	3	0	CCF24	425.334	17.100	0	0	0	0	0
25	CC	1014197469	QUEVEDO MARTINEZ DIANA KATHERINE	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
26	CC	51796311	AYALA ZARATE JHENY PATRICIA	1	0			S																	230301	2.940.000	470.400	0	0	0	0	EPS005	2.940.000	117.600	14-4	2.940.000	3	71.700	CCF24	2.940.000	117.600	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830103479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 45 A 94 91	TELÉFONO:	7420428
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	22 - GILBERTO JIMENEZ
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7942821454**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		932089358

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 257.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 71.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 64.300
		SUBTOTAL:	2	**$ 135.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 135.800
		SUBTOTAL:	2	**$ 135.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	2	$ 35.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 35.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 562.000**
VALOR MORA:	**$ 2.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 564.300**

Santafé de Bogotá, octubre 09 de 2024 (vigencia 90 días)

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Señores
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Estimados señores:

El(los) suscrito(s) CLAUDIA TELLEZ, portador (a) del documento de identidad No. 51.974.999, actuando en mi calidad de representante legal, de la sociedad CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS Nit 830103479-8, en la dirección Carrera 45 A No 94 -91, Matrícula Mercantil No. 01185603 de Bogotá debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de cierre del presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), (Articulo 25 Ley 1607 de 2012), cuando a ello hubiere lugar. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Yo, Juan Carlos Jurado Leal, identificado con C.C.8.002.227 de Agua de Dios, y con Tarjeta Profesional No. 149193 - T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de CONTROLAR SALUD INTEGRAL identificado con Nit 830103479-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de cierre del presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)) (Articulo 25 Ley 1607 de 2012), cuando a ello hubiere lugar. Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los 09 días del mes de octubre 2024

El proponente



Firma de Revisor Fiscal:

Juan Carlos Jurado Leal
830103479-8
Revisor Fiscal T.P 149193 - T
C.C.8.002.227 de Agua de Dios

Firma de Representante Legal:

Claudia P Tellez S

Razón Social del Proponente: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS Nit: 830103479-8
Representante Legal: Claudia Tellez con C.C. No. 51.974.999 de Bogotá
gerenciacomercial@controlarsalud.com
Teléfono: 7420428 – 29 – 30
Dirección: Cra. 45 A # 94 91 Barrio La Castellana Santafé de Bogotá

Responsable del Proyecto

Carlos Andres Perez / Consultor Licitación Estatal y Privada - Venta Consultiva
Teléfonos Responsable: 310 4205402
comercial1@controlarsalud.com

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de agosto de 2024 Hora: 12:52:18
Recibo No. AB24263838
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B242638387394F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS
Nit: 830.103.479-8 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 01185603
Fecha de matrícula: 30 de mayo de 2002
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 5 de abril de 2024
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 45 A No 94 -91
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: gerenciacomercial@controlarsalud.com
Teléfono comercial 1: 7420428
Teléfono comercial 2: 7420430
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Carrera 45 A No 94 -91
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: gerenciacomercial@controlarsalud.com
Teléfono para notificación 1: 7420428
Teléfono para notificación 2: 7420429
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de agosto de 2024 Hora: 12:52:18
Recibo No. AB24263838
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B242638387394F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Constitución: Que por Escritura Pública no. 0001088 de Notaría 32 De Bogotá D.C. del 16 de mayo de 2002, inscrita el 30 de mayo de 2002 bajo el número 00829224 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada CONTROLAR SALUD INTEGRAL LTDA.

Certifica:

Que por Acta no. 12 de Junta de Socios del 25 de enero de 2011, inscrita el 14 de febrero de 2011 bajo el número 01452893 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: CONTROLAR SALUD INTEGRAL LTDA por el de: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS.

REFORMAS ESPECIALES

Que por Acta No. 12 de la Junta de Socios, del 25 de enero de 2011, inscrita el 14 de febrero de 2011 bajo el número 01452893 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

Duración: Que la sociedad no se halla disuelta, y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: La sociedad tendrá como objeto principal a. la prestación de servicios integrales de salud que incluyen servicios médicos especializados en el área de salud o ocupacional (medicina del trabajo, seguridad e higiene industrial), servicio de laboratorio clínico general y especializado, vacunación. B. Asesoría y monitoria en el desarrollo de actividades investigativas en el campo científico correspondiente. C. Seguimiento y control a programas de vigilancia epidemiológicas. D. Expedición de certificados de aptitud física, mental y de coordinación motriz y certificado de aptitud Psicofísica

para porte y/o tenencia de armas de fuego. E. La realización de actividades como centro de reconocimiento de conductores, para efectos de expedir certificados De aptitud física, mental y de coordinación motriz para conductores. Así mismo, en Desarrollo de su objeto social podrá realizar cualquier otra actividad económica (sic) licita tanto en Colombia como en el extranjero. la sociedad podrá llevar (sic) a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

Capital:

** Capital Autorizado **

Valor	: $400,000,000.00
No. de acciones	: 400.00
Valor nominal	: $1,000,000.00

** Capital Suscrito **

Valor	: $200,000,000.00
No. de acciones	: 200.00
Valor nominal	: $1,000,000.00

** Capital Pagado **

Valor	: $200,000,000.00
No. de acciones	: 200.00
Valor nominal	: $1,000,000.00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación Legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado para un término de un año por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de agosto de 2024 Hora: 12:52:18
Recibo No. AB24263838
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B242638387394F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Facultades del Representante Legal: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad sin límite de cuantía. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

** Nombramientos **

Que por Acta no. 12 de Junta de Socios del 25 de enero de 2011, inscrita el 14 de febrero de 2011 bajo el número 01452893 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REPRESENTANTE LEGAL	
TELLEZ JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA	C.C. 000000051974999

REVISORES FISCALES

** Revisor Fiscal **

Que por Acta no. 25 de Asamblea de Accionistas del 30 de marzo de 2019, inscrita el 29 de agosto de 2019 bajo el número 02501029 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de agosto de 2024 Hora: 12:52:18
Recibo No. AB24263838
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B242638387394F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

JURADO LEAL JUAN CARLOS C.C. 000000008002227

Que por Acta no. 17 de Asamblea de Accionistas del 21 de marzo de 2013, inscrita el 26 de marzo de 2013 bajo el número 01717298 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL SUPLENTE	
CAMELO FERNANDEZ SONIA ELIANA	C.C. 000000032002396

REFORMAS DE ESTATUTOS

Reformas:

Documento No.	Fecha	Origen	Fecha	No.Insc.
12	2011/01/25	Junta de Socios	2011/02/14	01452893
22	2017/11/23	Asamblea de Accionist	2017/12/07	02282589
24	2018/06/12	Asamblea de Accionist	2018/06/13	02348582
25	2019/03/30	Asamblea de Accionist	2019/08/29	02501030

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8621

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de agosto de 2024 Hora: 12:52:18
Recibo No. AB24263838
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B242638387394F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad secundaria Código CIIU: 8691

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	CONTROLAR SALUD
Matrícula No.:	02106534
Fecha de matrícula:	8 de junio de 2011
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 45 A No. 94-91
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	CONTROLAR SALUD INTEGRAL
Matrícula No.:	02675715
Fecha de matrícula:	13 de abril de 2016
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 32 Sur # 3 C - 08 Consultorio Controlar Salud Integral # 1
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	CONTROLAR SALUD INTEGRAL AMERICAS
Matrícula No.:	03780590
Fecha de matrícula:	12 de febrero de 2024
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Avenida Calle 9 62 84 Local 1 49
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de agosto de 2024 Hora: 12:52:18
Recibo No. AB24263838
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B242638387394F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 2.832.918.792
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8621

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 29 de mayo de 2002. Fecha de envío de información a Planeación : 7 de abril de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de agosto de 2024 Hora: 12:52:18
Recibo No. AB24263838
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B242638387394F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14919 3-T



JUAN CARLOS
JURADO LEAL
C.C. 8002227
RESOLUCION INSCRIPCION 147 FECHA 06/05/2010
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159588

FIRMA DEL TITULAR 74050

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.

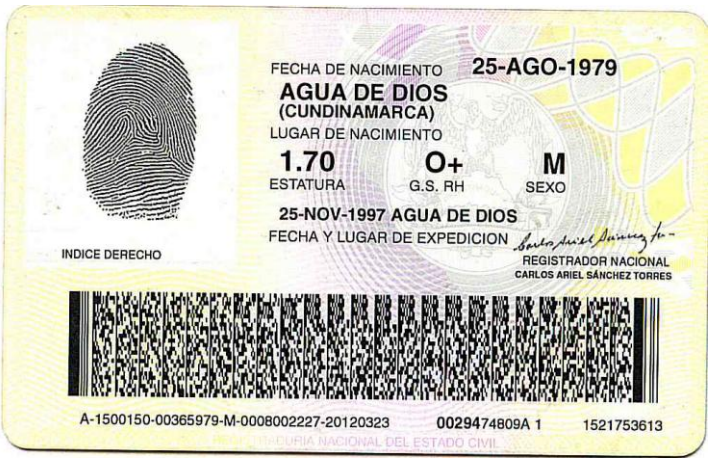


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.002.227

JURADO LEAL
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1979

AGUA DE DIOS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

25-NOV-1997 AGUA DE DIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00365979-M-0008002227-20120323 0029474809A 1 1521753613

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4900029000DE8986D

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 **JUAN CARLOS JURADO LEAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8002227 de AGUA DE DIOS (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 149193-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

JUAN CARLOS JURADO LEAL
Revisor Fiscal

CSI-026-2024

Bogotá D.C., 13 de mayo de 2024
CSI-026-2024

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S

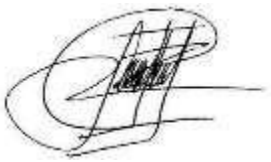
CERTIFICA

Que la composición accionaria de **CONTROLAR SALUD INTEGRAL con NIT 830.103.479- 8** al 31 de diciembre de 2023 de acuerdo con la información contable con el registro de libros de accionistas, es el siguiente:

No	Identificación	Accionista	Total acciones	% Participación
1	51,974,999	Téllez Jiménez Claudia Patricia	200,000,000.00	100%
TOTAL			**200,000,000.00**	**100%**

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los 13 días del mes de mayo de 2024

El proponente



Firma de Revisor Fiscal:
Juan Carlos Jurado Leal
Razón Social del Proponente: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS Nit: 830103479-8
Revisor Fiscal T.P 149193 - T
C.C.8.002.227 de Agua de Dios

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 09/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS** con NIT **8301034798** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560004469999603

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007796877

(415)7707212489984(8020) 000014100779687 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 3 4 7 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 45 A 94 91

42. Correo electrónico contador@controlarsalud.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 4 2 0 4 2 8	7 4 2 0 4 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 0 2 0 5 3 0	8 6 9 1	2 0 0 2 0 5 3 0					3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 04 - 10 / 11 : 29: 19

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TELLEZ JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007796877

(415)7707212489984(8020) **000014100779687 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 3 4 7 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Vigencia

80. Desde	2 0 0 2 0 5 1 6
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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 1 0 1 2 5		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007796877

(415)7707212489984(8020) **000014100779687 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 3 4 7 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 1 9 7 4 9 9 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TELLEZ	JIMENEZ	CLAUDIA	PATRICIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

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

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007796877

(415)7707212489984(8020) **000014100779687 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 3 4 7 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 2 2 2 7		1 4 9 1 9 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
JURADO	LEAL	JUAN	CARLOS

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 3 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 0 0 0 2 3 9 6		1 1 8 9 5 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CAMELO	FERNANDEZ	SONIA	ELIANA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 3 2 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 0 5 4 4 0 8		1 4 1 0 3 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHOCONTA	GONZALEZ	NELSON	AUGUSTO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 2 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007796877

(415)7707212489984(8020) **000014100779687 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 3 4 7 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Consultorio 1 1	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CONTROLAR SALUD INTEGRAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 18 84 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 8 4 8 7 5 4	2 0 0 4 0 5 0 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 3 6 4 2 7 9	2 0 1 1 1 0 2 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CONTROLAR SALUD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 45 A 94 91

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 1 0 6 5 3 4	2 0 1 1 0 6 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 4 2 0 4 2 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Consultorio 1 1	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CONTROLAR SALUD INTEGRAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 32 SUR 3 C 08

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 6 7 5 7 1 5	2 0 1 6 0 4 1 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 3 2 3 7 3 1 1 8		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007796877

(415)7707212489984(8020) **000014100779687 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 3 4 7 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CONTROLAR SALUD INTEGRAL AMERICAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AV CL 9 62 84 LC 1 49

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 7 8 0 5 9 0	2 0 2 4 0 2 1 2	
168. Teléfono: 3 1 1 5 8 9 3 7 4 1	169. Fecha de cierre	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:13/08/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830103479	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 45A 94 91 Teléfonos: 7420428

Dirección electrónica: contador@controlarsalud.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 86211 - Actividades de la práctica médica, sin internación (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 2: 86911 - Actividades de apoyo diagnóstico (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
15/03/2018	C.C.	51974999	CLAUDIA PATRICIA TELLEZ JIMENEZ	REPRESENTANTE LEGAL
19/09/2019	C.C.	8002227	JUAN CARLOS JURADO LEAL	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ

Fecha: 04.12.2023

CONTRIBUYENTE	NIT 830103479	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Direcci KR 45A 94 91 Teléfo 5717420428

Ciudad BOGOTA, D.C. Departamento: BOGOTÁ Dirección electrónica: gerenciacomercial@conrolarsalud.com

Fecha de Inscripción: 09/11/2019 Soporte Inscripción: Naturaleza Jurídica: Persona Jurídica

PERFIL TRIBUTARIO

Impuesto Predial Unificado

CHIP: AAA0057KXTD Matrícula Inmobiliaria: 050C00770091

Dirección Predio: KR 45A 94 91

Impuesto Vehículos Automotores

Placa: JNX595 Marca: RENAULT

Modelo: 2021 Línea: 032891

AGENTES AUTORIZADOS

Nombre Completo	Número ID	Tipo de Autorización	Impuesto	Inicio Validez	Fin Validez
JUAN CARLOS JURADO LEAL	8002227	Revisor Fiscal Principal		19/09/2019	31/12/9999
CLAUDIA PATRICIA TELLEZ	51974999	Repres. Legal Principal		25/01/2011	31/12/9999

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Versión 2.01

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS

SIGLA: C S I — NIT No. 830103479-8

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 1 1 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: BOGOTA D.C — DIRECCIÓN: CRA 45 A 94 91 B/ LA CASTELLANA

TELEFONOS: 7420428 - 3107934325 — FAX: N/A — APARTADO AEREO: N/A

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES	2	OPTOMETRIA
3	LABORATORIO CLINICO	4	AUDIOMETRIA
5	VACUNACION	6	IMAGENES DIAGNOSTICAS

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE CALDAS	X		celular 3125363370	17/04/2023	C$ 32.678.178
ORGANIZACIÓN TERPEL		X	3267878 EXT 1137	17/04/2023	C$ 884.094.150
DELIMA MARSH S.A.		X	426 9999 - (1) 410 9451	30/12/2022	C$ 183.475.976

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: TELLEZ — SEGUNDO APELLIDO: JIMENEZ — NOMBRES: CLAUDIA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 51.974.999

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ ILIMITADA

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA

Claudia Pelez S

CLAUDIA TELLEZ CC 51.974.999

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: **08/08/2024**

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

CIUDAD Y FECHA

Bogotá, 25 de octubre de 2024

C E R T I F I C A C I Ó N D E C U M P L I M I E N T O

La Supervisora **DIANA JINETH SÁNCHEZ,** conforme con la información y soportes que reposan en el expediente contractual y en la presente cuenta, certifica que el Contratista **CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S.**, identificado con No. de NIT 830.103.479 - 8, cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20240582**, por lo tanto, es procedente el pago 7 de 10 del contrato por valor de $16.040.400,00, correspondientes al periodo de ejecución comprendido del 01 al 30 de septiembre de 2024 y se anexan los siguientes documentos:

- ✓ Formato de Informe parcial de supervisión técnica y financiera debidamente diligenciado y soportado.
- ✓ Certificado de pago de aportes parafiscales.
- ✓ Informe del contratista.

Para constancia firma:

DIANA JINETH SANCHEZ
Firmado digitalmente por DIANA JINETH SANCHEZ
Fecha: 2024.10.28 10:17:48 -05'00'

DIANA JINETH SÁNCHEZ
Coordinadora Grupo de Talento Humano

Proyectó y revisó: Gabriela Sofía Pérez Ortiz SofiaPerezO

Controlar SALUD INTEGRAL S. A. S.	LISTADO DE PACIENTES	Código: APGH0305P -F04
		Versión: 1
		Fecha de Aprobación:

NOMBRE DE LA EMPRESA: **MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL**
NIT: **899999028-5**
PERIODO FACTURADO: **SEPTIEMBRE**
FECHA DE LISTADO: **25/09/2024**

No	FECHA	TIPO	TIPO ID	CEDULA	1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	EMO	AUDIO	PSICOM	PERFIL L	GLIC	OPTO
1	21/09/2024	PERIODICO	CC	52518254	CHAPARRO	OROZCO	ALBA	LUCIA	1			1	1	1
2	10/09/2024	PERIODICO	CC	52905724	ACERO	VARGAS	ALEJANDRA		1			1	1	1
3	13/09/2024	PERIODICO	CC	79707128	ZAMBRANO	VELANDIA	ALEJANDRO		1			1	1	1
4	20/09/2024	PERIODICO	CC	52166354	VILLALBA	CABALLERO	ANA	LILIANA	1			1	1	1
5	12/09/2024	PERIODICO	CC	41773519	HUERTAS	LOPEZ	ANA	MARLENNE	1			1	1	1
6	13/09/2024	PERIODICO	CC	93118350	ALBORNOZ	RUIZ	ANDRES		1			1	1	1
7	12/09/2024	PERIODICO	CC	1023870558	PARRADO		ANGGI	DAYANA	1			1	1	1
8	12/09/2024	PERIODICO	CC	19277404	OSORIO	HERRERA	ANTONIO	MARIA	1			1	1	1
9	12/09/2024	PERIODICO	CC	9535783	PARRA	GIL	ARLEY		1			1	1	1
10	10/09/2024	PERIODICO	CC	43271421	ALONSO	VELASQUEZ	AURA	MARIA	1			1	1	1
11	13/09/2024	PERIODICO	CC	51832745	ROMERO	TORRES	BARBARA		1			1	1	1
12	11/09/2024	PERIODICO	CC	52800871	JIMENEZ	MORENO	BELCY	YOLIMA	1			1	1	1
13	11/09/2024	PERIODICO	CC	52589169	MENESES	GONZALEZ	BLANCA	MARIA	1			1	1	1
14	11/09/2024	PERIODICO	CC	79791946	CUJAR	RODRIGUEZ	CAMILO	ANDRES	1			1	1	1
15	12/09/2024	PERIODICO	CC	79426417	VERA	BOJACA	CARLOS	ARIEL	1			1	1	1
16	11/09/2024	PERIODICO	CC	79572453	PEÑA	ORDUZ	CARLOS	ENRIQUE	1			1	1	1
17	10/09/2024	PERIODICO	CC	80361345	ARIAS	WALTEROS	CARLOS	HUMBERTO	1			1	1	1
18	12/09/2024	PERIODICO	CC	23857600	GONZALEZ	JIMENEZ	CARMEN	HELENA	1			1	1	1
19	11/09/2024	PERIODICO	CC	21112137	CASTILLO	LEON	CECILIA		1			1	1	1
20	13/09/2024	PERIODICO	CC	32855495	SOÑETT	ALVAREZ	CECILIA	MARGARITA	1			1	1	1
21	11/09/2024	PERIODICO	CC	60351355	ACUÑA	SANCHEZ	CELINA		1			1	1	1
22	12/09/2024	PERIODICO	CC	11433088	CLAVIJO	SILVA	CESAR	ORLANDO	1			1	1	1
23	11/09/2024	PERIODICO	CC	80222064	COBOS	BONILLA	CESAR	PAOLO	1			1	1	1
24	13/09/2024	PERIODICO	CC	1019059255	VALBUENA	GONZALEZ	CINDY	MARCELA	1			1	1	1
25	12/09/2024	PERIODICO	CC	1024554905	RODRIGUEZ	GOMEZ	CINNDY	MAYERLY	1			1	1	1
26	20/09/2024	PERIODICO	CC	52026644	RODRIGUEZ	ROJAS	CLAUDIA	JUDITH	1			1	1	1
27	13/09/2024	PERIODICO	CC	52660306	PULIDO	GONZALEZ	CLAUDIA	MARISOL	1			1	1	1
28	10/09/2024	PERIODICO	CC	51720991	CUELLAR	PARDO	CLAUDIA	MARLENE	1			1	1	1
29	10/09/2024	PERIODICO	CC	51854323	CASTELLANOS	SANCHEZ	CLAUDIA	PATRICIA	1			1	1	1
30	13/09/2024	PERIODICO	CC	25164334	TORO	TORRES	CLAUDIA	YANETH	1			1	1	1
31	13/09/2024	PERIODICO	CC	63341968	NUÑEZ	PINZON	CONSUELO	INES	1			1	1	1
32	13/09/2024	PERIODICO	CC	7183347	AGUILLON	MAYORGA	DANIEL	MAURICIO	1			1	1	1
33	11/09/2024	PERIODICO	CC	79381404	NEREA	GOMEZ	DANIEL		1			1	1	1
34	20/09/2024	PERIODICO	CC	1104426035	SURMAY	CORDERO	DANIELA	SUSANA	1			1	1	1
35	12/09/2024	PERIODICO	CC	1023876968	YAIMA	TOCANCIPA	DARIO	FERDEY	1			1	1	1
36	11/09/2024	PERIODICO	CC	13927678	LIZARAZO	SANDOVAL	DARIO		1			1	1	1
37	12/09/2024	PERIODICO	CC	1022398841	PEREZ	ALVAREZ	DEIBIS		1			1	1	1
38	12/09/2024	PERIODICO	CC	52794678	GOMEZ	LAVERDE	DEISY	ESPERANZA	1			1	1	1
39	13/09/2024	PERIODICO	CC	65800485	SANCHEZ		DIANA	JINETH				1	1	1
40	11/09/2024	PERIODICO	CC	7685261	ROMERO	MARTINEZ	DIEGO	OMAR	1			1	1	1
41	12/09/2024	PERIODICO	CC	79293604	ORTIZ	BURGOS	DIGNAEL		1			1	1	1
42	13/09/2024	PERIODICO	CC	21022760	SANCHEZ	ARDILA	DINA	LUZ	1			1	1	1
43	11/09/2024	PERIODICO	CC	41661802	DELGADO	PELAEZ	DORIS	HELENA	1			1	1	1
44	11/09/2024	PERIODICO	CC	20705368	MARTINEZ	GUERRERO	DORYS	LILIANA	1			1	1	1
45	13/09/2024	PERIODICO	CC	52177673	SOTELO	BERNAL	DORYS	YAMILE	1			1	1	1
46	10/09/2024	PERIODICO	CC	11791798	RENTERIA	PALACIOS	EDISON	JOSE	1			1	1	1
47	10/09/2024	PERIODICO	CC	14249001	DAZA	GUEVARA	EDWARD		1			1	1	1
48	11/09/2024	PERIODICO	CC	1003304655	GAVIRIA	CONTRERAS	EDWIN	LUIS	1			1	1	1
49	12/09/2024	PERIODICO	CC	79513837	PALACIOS	MONTAÑA	EFRAIN		1			1	1	1
50	12/09/2024	PERIODICO	CC	52336522	FONSECA	ARCINIEGAS	EGDA	ANGELICA				1	1	1
51	10/09/2024	PERIODICO	CC	93370539	CASTRO	RODRIGUEZ	EUDORO		1			1	1	1
52	10/09/2024	PERIODICO	CC	80217986	ALFARO	ALFARO	FABIAN	ANDRES	1			1	1	1
53	12/09/2024	PERIODICO	CC	94231427	VASQUEZ	VASQUEZ	FABIAN	ANDRES	1			1	1	1
54	10/09/2024	PERIODICO	CC	19374792	CLAVIJO	DIMATE	FABIO	HERNAN	1			1	1	1
55	11/09/2024	PERIODICO	CC	51610976	GARZON		FABIOLA	MARIA	1			1	1	1
56	10/09/2024	PERIODICO	CC	53101651	AVAUNZA	SALAS	FANNY	GIRENA	1			1	1	1
57	11/09/2024	PERIODICO	CC	93297303	TORRES	ROMAN	FERNANDO		1			1	1	1
58	13/09/2024	PERIODICO	CC	30203719	ROCHA	CEPEDA	FLOR	ALBA	1			1	1	1
59	11/09/2024	PERIODICO	CC	12241685	GONZALEZ	MORALES	FRANK	DENIZAR	1			1	1	1
60	11/09/2024	PERIODICO	CC	86046174	ESPITIA	RAMIREZ	FRANKLIN	EFRAIN	1			1	1	1
61	10/09/2024	PERIODICO	CC	80722819	BALAMBA	LARA	FREDY	JAVIER	1			1	1	1
62	11/09/2024	PERIODICO	CC	35423026	SANABRIA	CARDENAS	GENNY	ALEXANDRA	1			1	1	1

Controlar SALUD INTEGRAL S. A. S.	LISTADO DE PACIENTES	Código
		APGH0305P -F04
		Versión
		1
		Fecha de Aprobación

NOMBRE DE LA EMPRESA **MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL**
NIT **899999028-5**
PERIODO FACTURADO **SEPTIEMBRE**
FECHA DE LISTADO **25/09/2024**

63	12/09/2024	PERIODICO	CC	79555012	GUERRERO	CHAPARRO	GERMAN		1			1	1	1
64	12/09/2024	PERIODICO	CC	79401976	RODRIGUEZ	PAEZ	GERMAN		1			1	1	1
65	10/09/2024	PERIODICO	CC	1001294416	COBOS	BONILLA	GINNA	ANDREA	1			1	1	1
66	11/09/2024	PERIODICO	CC	52018543	MAHECHA	CASTAÑEDA	GLORIA	ESTELLA	1			1	1	1
67	12/09/2024	PERIODICO	CC	93120539	PORTELA	AYALA	GONZALO		1			1	1	1
68	11/09/2024	PERIODICO	CC	79348490	ROA	PEÑA	HECTOR	HORACIO	1			1	1	1
69	12/09/2024	PERIODICO	CC	79610954	BEJARANO	CRUZ	HERACLIO		1			1	1	1
70	11/09/2024	PERIODICO	CC	11790304	RAMOS	LEDESMA	IMMER					1	1	1
71	11/09/2024	PERIODICO	CC	52165896	GONZALEZ		INGRID	BIBIANA	1			1	1	1
72	6/09/2024	PERIODICO	CC	1127616408	SOTO	CASTRILLO	JAHIR	ANDRES	1	1		1	1	1
73	10/09/2024	PERIODICO	CC	73191118	ANGULO	NEGRETTE	JAIRO	ALFONSO				1	1	1
74	11/09/2024	PERIODICO	CC	79276497	MUÑOZ	VANEGAS	JAIRO	FERNANDO	1			1	1	1
75	10/09/2024	PERIODICO	CC	12559540	MEJIA	QUINTERO	JAIRO	RAFAEL	1			1	1	1
76	11/09/2024	PERIODICO	CC	38286065	GUTIERREZ	JARAMILLO	JAQUELINE		1			1	1	1
77	12/09/2024	PERIODICO	CC	79726664	MESA	SALCEDO	JAVIER	FERNANDO	1			1	1	1
78	20/09/2024	PERIODICO	CC	9850846	MARTINEZ	SUAREZ	JHON	ALEXANDER	1			1	1	1
79	13/09/2024	PERIODICO	CC	1013648515	ZAPATA	OME	JOHAN	ALBERTO	1			1	1	1
80	13/09/2024	PERIODICO	CC	1019091851	VARGAS	PARRADO	JOHAN	ALEXANDER	1			1	1	1
81	10/09/2024	PERIODICO	CC	80166324	PATIÑO	TENORIO	JOHN	EDILSON	1			1	1	1
82	13/09/2024	PERIODICO	CC	80136266	ROZO	DORIA	JOHN	WILLIAM	1			1	1	1
83	11/09/2024	PERIODICO	CC	79649167	GOMEZ	PINZON	JOHNNY	HAROLD	1			1	1	1
84	13/09/2024	PERIODICO	CC	19325007	TRIANA		JORGE	EDUARDO	1			1	1	1
85	12/09/2024	PERIODICO	CC	19294291	MICAN	BAQUERO	JORGE	LUIS	1			1	1	1
86	10/09/2024	PERIODICO	CC	79400912	CRUZ	GRACIA	JOSE	FERNANDO	1			1	1	1
87	10/09/2024	PERIODICO	CC	13884355	FRANCO	MARTINEZ	JOSE	VICENTE	1			1	1	1
88	10/09/2024	PERIODICO	CC	1136886018	CORTES	MOSQUERA	JUAN	CAMILO	1			1	1	1
89	12/09/2024	PERIODICO	CC	79903562	CURE	CURE	JUAN	CARLOS	1			1	1	1
90	12/09/2024	PERIODICO	CC	79281550	ORJUELA	MOGOLLON	JUAN	CARLOS	1			1	1	1
91	10/09/2024	PERIODICO	CC	79961514	BERNAL	NIÑO	JUAN	FRANCISCO	1			1	1	1
92	12/09/2024	PERIODICO	CC	1016038791	TOVAR	SANDOVAL	JUAN	PABLO				1	1	1
93	11/09/2024	PERIODICO	CC	79294910	GUTIERREZ	SANDOVAL	JUAN	VICENTE	1			1	1	1
94	11/09/2024	PERIODICO	CC	52096833	LOPEZ	CANTERO	JULIA	SUSANA	1			1	1	1
95	10/09/2024	PERIODICO	CC	52443450	RIVEROS	GARAY	KAROL	YINETH	1			1	1	1
96	12/09/2024	PERIODICO	CC	1018453095	PEÑA	BECERRA	KEVIN DONOVAN	DANI ALAN	1			1	1	1
97	12/09/2024	PERIODICO	CC	1022400911	ARIZA	RUBIO	KEVIN	FAURICIO	1	1	1	1	1	1
98	10/09/2024	PERIODICO	CC	1018442268	BAÑOL	CANO	KIARA	BRIGIETTE	1			1	1	1
99	12/09/2024	PERIODICO	CC	1016004411	USUGA	GARCIA	LEIDY	JOHANNA	1			1	1	1
100	11/09/2024	PERIODICO	CC	19435167	MUÑOZ	RIVERA	LEONARDO		1			1	1	1
101	10/09/2024	PERIODICO	CC	52960749	BARBOSA	GUERRERO	LILIANA	PATRICIA	1			1	1	1
102	12/09/2024	PERIODICO	CC	55064027	HERNANDEZ	VALENZUELA	LINA	MARCELA	1			1	1	1
103	12/09/2024	PERIODICO	CC	55068057	GOMEZ	RAMIREZ	LORENA	CONSTANZA				1	1	1
104	10/09/2024	PERIODICO	CC	79344048	BARRERA	OCHOA	LUIS	FERNANDO	1			1	1	1
105	13/09/2024	PERIODICO	CC	79894555	ORTIZ	VALERO	LUIS	FERNANDO	1			1	1	1
106	12/09/2024	PERIODICO	CC	80747984	RICAURTE	NARANJO	LUIS	FERNANDO	1			1	1	1
107	13/09/2024	PERIODICO	CC	1143350254	TORRES	MONTERO	LUIS	MIGUEL	1			1	1	1
108	10/09/2024	PERIODICO	CC	39540115	BERNAL	CRUZ	LUZ	HELENA	1			1	1	1
109	10/09/2024	PERIODICO	CC	52183259	CASAS	GAONA	LUZ	IMELDA	1			1	1	1
110	12/09/2024	PERIODICO	CC	35500684	GUTIERREZ	SALCEDO	LUZ	MARLENY	1			1	1	1
111	13/09/2024	PERIODICO	CC	32723045	RODRIGUEZ	CIFUENTES	LUZ	MARY	1			1	1	1
112	10/09/2024	PERIODICO	CC	40446332	SERNA	RODRIGUEZ	LUZ	YANITH	1			1	1	1
113	11/09/2024	PERIODICO	CC	52198536	GOMEZ	CUERVO	LYDA	CONSUELO	1			1	1	1
114	10/09/2024	PERIODICO	CC	3024748	PULIDO	GONZALEZ	MANUEL	ANTONIO	1			1	1	1
115	13/09/2024	PERIODICO	CC	1067401508	ZAMBRANO	MUENTES	MANUEL	FERNANDO	1			1	1	1
116	12/09/2024	PERIODICO	CC	52220710	PICO	VEGA	MARIA	ACENETH	1			1	1	1
117	11/09/2024	PERIODICO	CC	1018437192	DIAZGRANADOS	NIEVES	MARIA	ALEJANDRA	1			1	1	1
118	10/09/2024	PERIODICO	CC	51740233	CABALLERO	CABALLERO	MARIA	AURORA	1			1	1	1
119	10/09/2024	PERIODICO	CC	52253197	ARIZA	CASTILLO	MARIA	DEL PILAR	1			1	1	1
120	10/09/2024	PERIODICO	CC	30731008	CABRERA	NARVAEZ	MARIA	DEL PILAR	1			1	1	1
121	13/09/2024	PERIODICO	CC	1098797780	RIVERA	LOPEZ	MARIA	OFELIA	1			1	1	1
122	10/09/2024	PERIODICO	CC	20736707	ALBORNOZ	MIRANDA	MARIA	STELLA				1	1	1
123	10/09/2024	PERIODICO	CC	1110464333	CARO	RODRIGUEZ	MARICELA		1			1	1	1
124	10/09/2024	PERIODICO	CC	52729202	ACEVEDO	MEJIA	MARILUZ		1			1	1	1
125	12/09/2024	PERIODICO	CC	4946701	POLANCO	CAMACHO	MARLIO		1			1	1	1

Controlar SALUD INTEGRAL S. A. S.	LISTADO DE PACIENTES	Código
		APGH0305P -F04
		Versión
		1
		Fecha de Aprobación

NOMBRE DE LA EMPRESA **MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL**
NIT **899999028-5**
PERIODO FACTURADO **SEPTIEMBRE**
FECHA DE LISTADO **25/09/2024**

126	11/09/2024	PERIODICO	CC	80142990	GOMEZ	PARRA	MARLON	JAIME	1			1	1	1
127	13/09/2024	PERIODICO	CC	79556802	HERRERA	ARANDIA	MARLON	JOSEPH	1			1	1	1
128	13/09/2024	PERIODICO	CC	39781661	POMES	VILLAMIL	MARTHA	CECILIA	1			1	1	1
129	12/09/2024	PERIODICO	CC	51899727	SANTANA	CERDA	MARTHA	LUCIA				1	1	1
130	12/09/2024	PERIODICO	CC	3102407	CUESTAS		MAURICIO		1			1	1	1
131	11/09/2024	PERIODICO	CC	53073351	ECHEVERRY	RIVERA	MAXIEL		1			1	1	1
132	10/09/2024	PERIODICO	CC	1053766031	BARRAGAN	ARANGO	MEYLIN	ANDREA	1			1	1	1
133	13/09/2024	PERIODICO	CC	1110450106	RODRIGUEZ	HUERTAS	MYRIAM	LUCERO	1			1	1	1
134	12/09/2024	PERIODICO	CC	14237719	LOZANO	CASTRO	NELSON	ENRIQUE				1	1	1
135	10/09/2024	PERIODICO	CC	51613919	COTES	MENDEZ	NELSY		1			1	1	1
136	13/09/2024	PERIODICO	CC	40403898	WILKEN	MARQUEZ	NELSY	JOHANA	1			1	1	1
137	12/09/2024	PERIODICO	CC	17337975	VELASQUEZ	GONZALEZ	NESTOR	EDUARDO	1			1	1	1
138	13/09/2024	PERIODICO	CC	1010214379	VERA	GUTIERREZ	NICOLAS	ESTEBAN	1			1	1	1
139	11/09/2024	PERIODICO	CC	79298236	SANCHEZ	SANCHEZ	NORBERTO		1			1	1	1
140	13/09/2024	PERIODICO	CC	51815787	GARCIA	BAUTISTA	NUBIA		1			1	1	1
141	10/09/2024	PERIODICO	CC	40374904	CAMACHO	PRIETO	OLGA	LUCIA	1			1	1	1
142	11/09/2024	PERIODICO	CC	51801807	MONTAÑEZ	CORTES	OLGA	LUCIA	1			1	1	1
143	12/09/2024	PERIODICO	CC	51947451	RODRIGUEZ	LOPEZ	OLGA	LUCIA	1			1	1	1
144	10/09/2024	PERIODICO	CC	19461877	CASTRO	LOPEZ	OMAR	ORLANDO	1			1	1	1
145	10/09/2024	PERIODICO	CC	79365387	BAEZ	GOMEZ	ORLANDO		1			1	1	1
146	11/09/2024	PERIODICO	CC	1026251115	MARTINEZ	BARRIOS	PAMELA	JULIETH	1			1	1	1
147	11/09/2024	PERIODICO	CC	1022994372	GUERRERO	CARVAJAL	PAOLA	ANDREA	1			1	1	1
148	10/09/2024	PERIODICO	CC	52229729	RIVERA	FLOREZ	PAOLA	ANDREA	1			1	1	1
149	11/09/2024	PERIODICO	CC	91017465	FORERO	PALOMINO	PEDRO	ANTONIO				1	1	1
150	10/09/2024	PERIODICO	CC	11347693	ALDANA	BELLO	PEDRO	JAVIER				1	1	1
151	11/09/2024	PERIODICO	CC	1064790040	PABA	ORTIZ	RAFAEL	RICARDO	1			1	1	1
152	10/09/2024	PERIODICO	CC	79720269	AVELLANEDA	FLOREZ	RAUL	ALBERTO	1			1	1	1
153	11/09/2024	PERIODICO	CC	17646655	MANTILLA	LEON	RODNEY		1			1	1	1
154	13/09/2024	PERIODICO	CC	79794667	RUIZ	GONZALEZ	ROGER	ANTONIO	1			1	1	1
155	11/09/2024	PERIODICO	CC	74376316	DALLOS	RINCON	RONALD	JOSUE	1			1	1	1
156	12/09/2024	PERIODICO	CC	52538583	TIBADUIZA	MONTENEGRO	ROSA	HELENA	1			1	1	1
157	11/09/2024	PERIODICO	CC	51969049	IBARRA	GUEVARA	RUTH	MARY				1	1	1
158	11/09/2024	PERIODICO	CC	1010174631	MAHECHA	LIZARAZO	SANDRA	LILIANA	1			1	1	1
159	20/09/2024	PERIODICO	CC	36933045	MORA		SANDRA	PATRICIA	1			1	1	1
160	12/09/2024	PERIODICO	CC	51956654	NAVARRETE	VELOZA	SANDRA	PATRICIA	1			1	1	1
161	10/09/2024	PERIODICO	CC	23161469	AGUAS	PINEDA	SOCORRO		1			1	1	1
162	11/09/2024	PERIODICO	CC	1065565020	GAMARRA	ESCOBAR	TANIA	CAROLINA	1			1	1	1
163	11/09/2024	PERIODICO	CC	23049815	HERNANDEZ	VERGARA	TERESA	DE JESUS	1			1	1	1
164	13/09/2024	PERIODICO	CC	1108935856	AVILEZ	MURILLO	VALENTINA		1			1	1	1
165	13/09/2024	PERIODICO	CC	1014197684	TRIANA	HIDALGO	VICKY		1			1	1	1
166	10/09/2024	PERIODICO	CC	79280635	BELTRAN	GELVEZ	WILLIAM	ENRIQUE	1			1	1	1
167	10/09/2024	PERIODICO	CC	11935559	MORENO	CHALA	WISTON	DANIEL				1	1	1
168	12/09/2024	PERIODICO	CC	92558022	ACOSTA	JIMENEZ	YAMID	DE CRISTO	1			1	1	1
169	11/09/2024	PERIODICO	CC	1030570675	MORENO	PARRA	YENI	PAOLA	1			1	1	1
170	13/09/2024	PERIODICO	CC	53049875	GAMBOA	MARTINEZ	YENY	VIVIANA	1			1	1	1
172	11/09/2024	PERIODICO	CC	80367445	PINZON	PULIDO	YURE	ADDEL				1	1	1
173	6/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	79881885	PEREZ	BARRERA	OSCAR	MAURICIO	1	1	1	1	1	1
174	6/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	19319296	RUBIANO	SANTOS	NEFTALI		1	1	1	1	1	1
175	6/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	80354357	LOZANO	ALONSO	JOSE	PABLO	1	1	1	1	1	1
176	4/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	1001046804	PRADA	GARCIA	JEAN	CARLOS	1	1	1	1	1	1
177	6/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	13923632	GUERRERO		ISIDRO		1	1	1	1	1	1
178	4/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	93020459	BARRETO	CHALA	GERMAN		1	1	1	1	1	1
179	4/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	79491524	GARCIA	SANCHEZ	FRANCINER		1	1	1	1	1	1
180	4/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	74346621	ARDILA	CHAPARRO	FELIZ	FERNANDO	1	1	1	1	1	1
181	6/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	79977920	CASTILLO	PAEZ	CARLOS	ANDRES	1	1	1	1	1	1
182	5/09/2024	PERIODICO PARA CONDUCIR	CC	93119843	ORTEGON	GARZON	ARIEL		1	1	1	1	1	1
183	13/09/2024	PREOCUPACIONAL	CC	1032418128	CASTELLANOS	HERNANDEZ	ALCIRA	YULIETH	1			1	1	1
184	10/09/2024	PREOCUPACIONAL	CC	7229197	ROJAS	ALVAREZ	GUSTAVO		1			1	1	1
185	13/09/2024	PREOCUPACIONAL	CC	79723265	NARANJO	DURAN	DIEGO	ROBERTO	1			1	1	1
186	6/09/2024	PREOCUPACIONAL PARA CONDUCIR	CC	79278511	GUTIERREZ	LADINO	VICTOR	GERMAN	1	1	1	1	1	1
187	25/09/2024	PERIODICO	CC	19354188	BECERRA	PINILLA	JAVIER		1			1	1	1
188	25/09/2024	PERIODICO	CC	79294083	HERRERA	ORTIZ	ARIEL		1			1	1	1
189	25/09/2024	PERIODICO	CC	1032361411	CASTRO	YARA	CAMILO	ANDRES	1			1	1	1

Controlar SALUD INTEGRAL S. A. S.	**LISTADO DE PACIENTES**	**Código** APGH0305P -F04 **Versión** **1** **Fecha de Aprobación**

NOMBRE DE LA EMPRESA **MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL**
NIT **899999028-5**
PERIODO FACTURADO **SEPTIEMBRE**
FECHA DE LISTADO **25/09/2024**

TOTAL	**174**	**13**	**12**	**188**	**188**	**188**

CANT	EXAMENES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
174	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (INGRESO - PERIODICO - RETIRO)**	$ 28.000	$ 4.872.000
188	**OPTOMETRIA**	$ 17.400	$ 3.271.200
13	**AUDIOMETRIA**	$ 16.400	$ 213.200
12	**PSICOMOTRIZ**	$ 45.000	$ 540.000
188	**PERFI LIPIDICO**	$ 28.000	$ 5.264.000
188	**GLICEMIA**	$ 10.000	$ 1.880.000
TOTAL		**$**	**16.040.400**

Observaciones #$17-01-01-000;20240582;yeny.gamboa@minagricultura.gov.co#$
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Asunto Correo 17-01-01-000;20240582;yeny.gamboa@minagricultura.gov.co