Factura Electrónica De Venta No

MP No. 10299

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094121656 que habilita desde MP 10001 hasta MP 20000. Vence 2027-06-06

MEDICAL PROTECTION S.A.S. SALUD OCUPACIONAL

Nit 900170405 - 2

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	COMPUTADORES PARA EDUCAR
NIT	830079479 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 11 71 73 P 10 11	Bogota D.C.	3137777

POR CONCEPTO DE

#$23-11-00;64-26;sgarnica@cpe.gov.co#$

SUCURSAL

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
05/05/2026	04/06/2026	CAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACI	Credito

Item	HASTA	Cantidad	U Medida	CONCEPTO	Valor Unitario	CIUDAD	Total
1		2	Und.	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	25.000,00	BOGOTA	50.000,00
2		2	Und.	ANEXO OSTEOMUSCULAR	9.500,00	BOGOTA	19.000,00
3		2	Und.	ANEXO CARDIOVASCULAR	9.500,00	BOGOTA	19.000,00
4		2	Und.	PERFIL LIPIDICO	38.500,00	BOGOTA	77.000,00
5		2	Und.	OPTOMETRIA	16.000,00	BOGOTA	32.000,00
6		2	Und.	GLICEMIA	12.000,00	BOGOTA	24.000,00

Total líneas o ítems: 6

SUBTOTAL	**221.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**221.000,00**
RETEFUENTE	**4.420,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**2.134,86**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**214.445,14**
ANTICIPO	**0,00**
VALOR A PAGAR	**214.445,14**

CONSIGNAR EN CTA CORRIENTE 19800015504 DE BANCOLOMBIA NOMBRE DE MEDICAL PROTECTION S.A.S SALUD OCUPACIONAL, POR FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO GERENCIAFINANCIERA@MEDICALPROTECTION.COM.CO

Observaciones

0

Valor en Letras

DOSCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/05/2026 11:45:18

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Firma Responsable



CR 12 71 19 Teléfono 7920683

facturacion@medicalprotection.com.co

BASE DE DATOS DE FACTURACION

Financiera

FORMATO 111 - Version 01

						BOGOTA	BOGOTA	25.000	9.500	9.500	38.500	16.000	12.000	
								$	$	$	$	$	$	
COMPUTADORES PARA EDUCAR														
FACTURA	**CEDULA**	**NOMBRE**	**FECHA**	**TIPO EXAMEN**	**EMPRESA**	**SEDE**	**VALOR**	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL**	**ANEXO OSTEOMUSCULAR**	**ANEXO CARDIOVASCULAR**	**PERFIL LIPIDICO**	**OPTOMETRIA**	**GLICEMIA PRE Y POST**	**OBSERVACIONES**
MP 10299	CC - 1003316949	AMPARO JUDITH VANEGAS RAMBAL	06/04/2026	INGRESO	COMPUTADORES PARA EDUCAR	BOGOTA	$ 110.500	1	1	1	1	1	1	
MP 10299	CC - 1007551881	SERGIO ALEJANDRO CAMACHO PINEDA	29/04/2026	INGRESO	COMPUTADORES PARA EDUCAR	BOGOTA	$ 110.500	1	1	1	1	1	1	
							$ 221.000	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	
								$ 50.000	$ 19.000	$ 19.000	$ 77.000	$ 32.000	$ 24.000	

MEDICAL PROTECTION S.A.S SALUD OCUPACIONAL NIT 900.170.405-2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES. PERSONAS JURIDICAS

Bogotá DC., mayo 06 de 2026

Señores
A QUEN CORRESPONDA
Ciudad

Estimados señores:

Yo RAFAEL ERNESTO CORTES URAZAN, identificado con C.C No 79.151.176 y con tarjeta profesional No. 37858-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, **en mi condición de Revisor Fiscal** de MEDICAL PROTECTION S.A.S SALUD OCUPACIONAL identificada con NIT 900.170.405-2,
Debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico

Que de conformidad con lo establecido en el art. 50 de ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007, MEDICAL PROTECTION S.A.S SALUD OCUPACIONAL identificada con el NIT 900.170.405-2 ha Cumplido de sus obligaciones y pago de aportes a sus empleados al sistema de salud, fondos de pensiones, Riesgos Laborales –ARL-, y Caja de compensación familiar durante los últimos seis meses legalmente exigibles; y de acuerdo al artículo 114-1 del Estatuto Tributario se encuentra exonerado del pago aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

La presente carta se expide a los 06 días del mes de mayo de 2026 Bogotá D.C.

Razón social: MEDICAL PROTECTION S.A.S SALUD OCUPACIONAL NIT: 900.170.405-2.
Representante legal: JOSE LUIS BUITRAGO REDONDO C.C. 19.367.951 de BOGOTÁ



RAFAEL ERNESTO
CORTES URAZANC.C
No 79.151.176

TP. 37858-t

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.151.176**

CORTES URAZAN

APELLIDOS

RAFAEL ERNESTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1960**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-FEB-1979 USAQUEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00126324-M-0079151176-20081109 0005662876A 1 1610017885

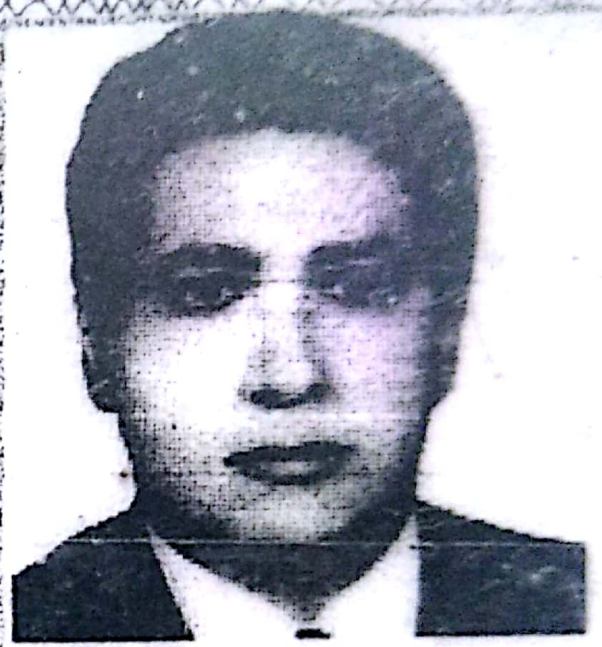
República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

37858-T



RAFAEL ERNESTO

CORTES URAZAN

C.C. [illegible]

RESOLUCION [illegible]

FECHA 10-11-54

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00045926

Scanned by CamScanner

CRAVAJAL S.A.

02-12-2005

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BF6D27E5FF7171BA

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 **RAFAEL ERNESTO CORTES URAZAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79151176 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 37858-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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	900170405-2	MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL	CRA 12 No. 71 19	6015802030	gerenciaadministrativa@medicalprotection.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	AMERICAS	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78078032	29/04/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$13,896,526	$3.711.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.300	0		0		0	23	2.800	0	178.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	98.100	0		0		0	23	1.600	0	99.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	142.100	0		0		0	23	2.300	0	144.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	16.400	0		0		0	23	300	0	16.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	44.400	0		0		0	23	700	0	45.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.000	0		0		0	23	1.300	0	81.300	1

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	280.200	0	0	0	0	23	4.400	0	284.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.383.200	0	0	0	0	23	21.600	0	1.404.800	7
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	23	4.400	0	284.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	23	4.400	0	284.600	1

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	317.800				317.800	23	5.000	322.800			3.178	322.800	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	556.300	23	8.700	565.000	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	23	0	0	0
ICBF				
0	23	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	556.300	565.300
Pensión	4	2.223.800	2.258.600
Riesgos Laborales	1	317.800	322.800
CCF	1	556.300	565.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.654.200	3.711.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900170405-2	MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL	CRA 12 No. 71 19	6015802030	gerenciaadministrativa@medicalprotection.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	AMERICAS 03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78078032	29/04/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$13,896,526	$3.711.700	

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900170405-2	MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL	CRA 12 No. 71 19	6015802030	gerenciaadministrativa@medicalprotection.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	AMERICAS 03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78078032	29/04/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$13,896,526	$3.711.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000007575	HERNANDEZ AREVALO LAURA ANDREA	1	0			S	X																230301	408.545	7	65.400	0	0	0	0	EPS010	408.545	7	16.400	14-25	408.545	7	3	10.000	CCF21	408.545	7	16.400	0	0	0	0	0
2	CC 1000468399	BUITRAGO AGUILERA DYLAN ARTURO	1	0			S																	230301	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	30	72.000	14-25	1.800.000	30	3	43.900	CCF21	1.800.000	30	72.000	0	0	0	0	0
3	CC 1000726654	OICATA SANCHEZ ALEJANDRA	1	0			S		X															230301	2.000.000	25	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	25	80.000	14-25	2.000.000	25	3	48.800	CCF21	2.000.000	25	80.000	0	0	0	0	0
4	CC 1011081040	VESGA PACHON ANGIE VANNESA	1	0			S																	25-14	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS005	992.180	17	39.700	14-25	992.180	17	3	24.200	CCF21	992.180	17	39.700	0	0	0	0	0
5	CC 1011081040	VESGA PACHON ANGIE VANNESA	1	0			S										X							25-14	758.726	13	121.400	0	0	0	0	EPS005	758.726	13	30.400	14-25	758.726	13	3	0	CCF21	758.726	13	30.400	0	0	0	0	0
6	CC 1012440778	FERNANDEZ GOMEZ CRISTIAN ANDRES	1	0			S	X																230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS002	875.453	15	35.100	14-25	875.453	15	3	21.400	CCF21	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
7	CC 1014228165	LEON ACOSTA YULI PAOLA	1	0			S		X															230301	1.108.907	19	177.500	0	0	0	0	EPS017	1.108.907	19	44.400	14-25	1.108.907	19	3	27.100	CCF21	1.108.907	19	44.400	0	0	0	0	0
8	CC 1030530271	SALGADO RAMOS JULIE PAOLA	1	0			S																	230201	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	65.400	14-25	1.634.178	28	3	39.900	CCF21	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
9	CC 1030530271	SALGADO RAMOS JULIE PAOLA	1	0			S										X							230201	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-25	116.727	2	3	0	CCF21	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
10	CC 1030680526	GARCIA GARCIA BRANDON STIVEN	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
11	CC 1141336911	BUITRAGO VARGAS PAULA VALENTINA	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
12	CC 35253914	FORERO TURMEQUE LUZ DARY	1	0			S	X																230301	700.000	7	112.000	0	0	0	0	EPS005	700.000	7	28.000	14-25	700.000	7	3	17.100	CCF21	700.000	7	28.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME DE ACTIVIDADES

No 2 del Contrato /Convenio No. GC-64-26-2026 — Mes de Abril

Contratista	MEDICAL PROTECTION S.A.S. SALUD OCUPACIONAL
Documento	900170405
Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Supervisor	Sheiry Carolina Garnica Gutiérrez
Periodo del Informe	Del 2026-04-01 al 2026-04-30.

Ejecución de Obligaciones

En ejecución del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. GC-64-26-2026 suscrito entre **Computadores para Educar** y **MEDICAL PROTECTION S.A.S. SALUD OCUPACIONAL**, en el periodo antes indicado, se desarrollaron las siguientes actividades y/o se entregaron los siguientes bienes:

Obligación N.º 1 Detalle de ejecución

Obligación:

Realizar los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos, de egreso, post incapacidad y de reubicación, de acuerdo con el profesiograma elaborado por Computadores para Educar.

Actividades desarrolladas:

1. *Se ejecutan servicios prestados de acuerdo con lo establecido en las especificaciones técnicas y circunstancias descritas en la invitación, en total para el periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026 se realizaron 2 exámenes de preingreso, los cuales se encuentran relacionados en los documentos 01 soportes de pago contratista, remitidos vía correo electrónico el día 11 de mayo*

Evidencias:

No especificado

Copia Controlada

Obligación N.º 2 Detalle de ejecución

Obligación:

Cumplir con lo establecido en la Resolución 2346 de 2007 de 2025, así como en aquella que la modifique o sustituya, en cuanto a la práctica y evaluación médica ocupacional, y al manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales se refiere.

Actividades desarrolladas:

La Ips consigna y almacena las historias clínicas según lo establecido en la Res. 2346 de 2007. Se encuentran bajo confidencialidad y en custodia de la IPS. *entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026 se realizaron 2 exámenes de preingreso, los cuales se encuentran relacionados en los documentos 01 soportes de pago contratista, remitidos vía correo electrónico el día 11 de mayo*

Evidencias:

No especificado

Obligación N.º 3 Detalle de ejecución

Obligación:

Efectuar los exámenes médicos conforme están estipulados en las especificaciones técnicas.

Actividades desarrolladas:

Se realizaron los exámenes médicos ocupacionales programados, en total para el periodo comprendido entre el 01 de marzo de 2026 y el 31 de marzo de 2026 se realizaron 1 examen de preingreso, los cuales se encuentran relacionados en los documentos 01 soportes de pago contratista, remitidos vía correo electrónico el día 14 de mayo

Evidencias:

No especificado

Copia Controlada

Obligación N.º 4 Detalle de ejecución

Obligación:

Realizar y entregar, cada vez que Computadores para Educar lo requiera, el informe de condiciones de salud de la población que ha sido atendida, sin ningún costo adicional.

Actividades desarrolladas:

No aplica para este período

Evidencias:

No especificado

Obligación N.º 5 Detalle de ejecución

Obligación:

Enviar los resultados de los exámenes practicados junto con el concepto de aptitud médica, en el plazo establecido para ello. El concepto de aptitud se deberá entregar el mismo día en que se realice el examen al colaborador.

Actividades desarrolladas:

Se envían los certificados de aptitud de los exámenes médicos realizados por cada trabajador, Se han cargado un total de 2 certificados de aptitud entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de abril

Evidencias:

No especificado

Obligación N.º 6 Detalle de ejecución

Obligación:

Entregar al final de cada mes el reporte de los resultados de los exámenes médicos enviados a los colaboradores de la Asociación.

Actividades desarrolladas:

Se envía por parte de la IPS los resultados de exámenes médicos a cada colaborador, vía correo electrónico, en total se han cargado un total de 2 resultados médicos.

Evidencias:

No especificado

Copia Controlada

Obligación N.º 7 Detalle de ejecución

Obligación:

Presentar certificados de calibración de los equipos utilizados para la realización de exámenes, los cuales deben ser calibrados por lo menos 1 vez durante la vigencia del contrato.

Actividades desarrolladas:

No aplica para este período

Evidencias:

No especificado

Obligación N.º 8 Detalle de ejecución

Obligación:

Contar con personal, recursos e infraestructura, que permitan el desarrollo de los exámenes ocupacionales periódicos y de las jornadas de vacunación a través de brigadas móviles.

Actividades desarrolladas:

No aplica para este período

Evidencias:

No especificado

Obligación N.º 9 Detalle de ejecución

Obligación:

Suministrar los listados del personal que requiere ingresar a los programas de vigilancia epidemiológica, de acuerdo con los resultados obtenidos en los exámenes de ingreso periódicos.

Actividades desarrolladas:

Se identifica lo solicitado a partir de la entrega de certificados de aptitud, estos son cargados en la plataforma transaccional https://www.medicalprotection.com.co/, que para el periodo comprendido 01 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026 se cargaron un total de 2 certificado de aptitud

Evidencias:

No especificado

Copia Controlada

Obligación N.º 10 Detalle de ejecución

Obligación:

Al finalizar el contrato, el contratista deberá trasladar la totalidad de la información contenida en las historias clínicas a la IPS que Computadores para Educar le indique.

Actividades desarrolladas:

No aplica para este período

Evidencias:

No especificado

Obligación N.º 11 Detalle de ejecución

Obligación:

Certificar la gestión responsable de los residuos generados durante la prestación del servicio, para lo cual debe contar con un contrato vigente para la disposición final de los residuos generados (biológicos, peligrosos o de carácter especial).

Actividades desarrolladas:

No aplica para este período

Evidencias:

No especificado

Copia Controlada

Este documento ha sido generado electrónicamente para fines de supervisión contractual.

INFORME DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES

Del 01 al 30 de abril de 2026

COMPUTADORES PARA EDUCAR

COORDINACION INSTITUCIONAL

AÑO 2026

1. IDENTIFICACIÓN DE PROYECTO

Tabla No. 1

Información del contrato

Contrato No.	64-2026
Inicio	04 de marzo de 2026
Terminación	31 de diciembre de 2026
Valor	$25.242.029
Total	$25.242.029
Objeto	"Contratar los servicios para realizar exámenes médicos ocupacionales y aplicación de vacunas en Computadores para Educar
Responsable IDARTES	SHEIRY CAROLINA GARNICA GUTIERREZ JEFA DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO
Responsable MEDICAL PROTECTION SAS	Luz Dary Forero Turmequé Coordinadora Institucional

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Tabla No. 2
Ejecución Presupuestal - Contrato 1335-2024

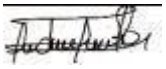
MEDICAL PROTECTION SAS
COMPUTADORES PARA EDUCAR
CANTIDAD EJECUTADA

DESCRIPCION	VALOR	EJEC %	No.FACTURA
VALOR DEL CONTRATO	$ 25.242.029	**100.0%**	
MARZO	$ 109.500		**MP10218**
ABRIL	$ 221.000		**MP10299**
EJECUTADO	**$330.500**	**1,30%**	
POR EJECUTAR	**$ 24.911.529**		

3. OBSERVACIONES.

a. Se publicaron los certificados médicos ocupacionales de los funcionarios atendidos en la plataforma de MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL del periodo del mes de abril

b. Se entregan soportes correspondientes a la factura para su trámite correspondiente



Luz Dary Forero Turmequé
Coordinadora Institucional
Administradora en SST

BASE DE DATOS DE FACTURACION

Financiera

FORMATO 111 - Version 01

						BOGOTA	BOGOTA	25.000	9.500	9.500	38.500	16.000	12.000	
								$	$	$	$	$	$	
COMPUTADORES PARA EDUCAR														
FACTURA	**CEDULA**	**NOMBRE**	**FECHA**	**TIPO EXAMEN**	**EMPRESA**	**SEDE**	**VALOR**	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL**	**ANEXO OSTEOMUSCULAR**	**ANEXO CARDIOVASCULAR**	**PERFIL LIPIDICO**	**OPTOMETRIA**	**GLICEMIA PRE Y POST**	**OBSERVACIONES**
MP 10299	CC - 1003316949	AMPARO JUDITH VANEGAS RAMBAL	06/04/2026	INGRESO	COMPUTADORES PARA EDUCAR	BOGOTA	$ 110.500	1	1	1	1	1	1	
MP 10299	CC - 1007551881	SERGIO ALEJANDRO CAMACHO PINEDA	29/04/2026	INGRESO	COMPUTADORES PARA EDUCAR	BOGOTA	$ 110.500	1	1	1	1	1	1	
							$ 221.000	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	
								$ 50.000	$ 19.000	$ 19.000	$ 77.000	$ 32.000	$ 24.000	

Certificado
Bancario

Martes, 14 de abril de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con NIT 900170405, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	19800015504	2019/07/08	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

RS-763524

Bogotá 12 de Marzo de 2026

CERTIFICACIÓN

Certifica que la empresa **MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL** con **NIT 900170405-2** afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales desde el 01 de enero de 2014, de acuerdo con la aplicación de la autoevaluación realizada por la empresa **MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL** en la fecha 05/03/2026, conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019 y de acuerdo con las exigencias establecidas en el capítulo VI del Decreto 1072 de 2015, arroja un resultado de 100% en los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa **MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL**. Se firma a los a los doce (12) días del mes de marzo de 2026.

"Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo."

Cordialmente,

Oscar David Bareño Vargas
CC. 1032390214

Oscar David Bareño Vargas
Director Integral de Servicios
Colmena Seguros Riesgos Laborales

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.