Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL SAN ANDRES

BIENESTAR FAMILIAR

LA REGIONAL SAN ANDRES CERTIFICA

Que durante la ejecución del contrato No. 01020442024 del 29/07/2024 con el proveedor Cendiatra SAS, en calidad de apoyo a la supervisión y coordinador **JULIO MARIO ZAMBRANO AYOS** Grupo Administrativo de la regional San Andrés se ejecutaron los siguientes servicios prestados por concepto de realización de exámenes médicos ocupacionales en el periodo comprendido del 01 Noviembre al 30 noviembre 2024, lo anterior basado en la relación enviada por el proveedor, documento anexo:

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CUMPLE</th></tr>
<tr><td>Cantidad de servicios prestados durante el periodo (Excel pre-factura proveedor vs programación de la regional)
<table>
<tr><th rowspan="2">TIPO DE EXÁMEN</th><th colspan="3">CANTIDAD DE EXÁMENES POR DIFICULTAD DE ACCESO</th></tr>
<tr><th>Fácil</th><th>Intermedio</th><th>Difícil</th></tr>
<tr><td>Exámenes médico-ocupacionales ingreso con énfasis osteomuscular</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>Evaluación psicosocial (ingreso)</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>Exámenes médico-ocupacionales periódico con énfasis osteomuscular</td><td>-</td><td>-</td><td>5</td></tr>
<tr><td>Evaluación psicosocial (periódico)</td><td>-</td><td>-</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Exámenes Médicos Ocupacionales de egreso</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>Examen post incapacidad</td><td>-</td><td>-</td><td></td></tr>
<tr><td>Optometría</td><td>-</td><td>-</td><td>5</td></tr>
<tr><td>Audiometría</td><td>-</td><td>-</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Espirometría</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>Exámenes psicosensométricos</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>Prueba de Alcoholemia</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>Prueba de laboratorio de Perfil lipídico</td><td>-</td><td>-</td><td>4</td></tr>
</table></td><td>SI</td></tr>
<tr><td>Los valores de cada servicio prestado corresponden con la oferta económica presentada por el proveedor</td><td>SI</td></tr>
<tr><td>Evidencia entrega copia de certificado médico al servidor público</td><td>SI</td></tr>
<tr><td>Entrega de certificado médico a la regional (correo y/o plataforma)</td><td>SI</td></tr>
</table>

De acuerdo con lo anterior el pago corresponde a un valor total de $ 1.032.000
Para constancia se firma al día 13 del mes Enero del 2025.
Cordialmente,

JULIO MARIO ZAMBRANO AYOS
Coordinador Administrativo
Elaboró: Mildreth Perdomo Padilla / Referente SST