invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-ABS-FM009 — Versión: 02	Fecha de emisión: 01/08/2018

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	MEDICINA LABORAL SAS	NIT	830142721-2
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@medilaboral.com; serviciosextramurales@medilaboral.com;	TELÉFONO	7446346 - 3182615849
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios / Profesionales	N/A	
No. CONTRATO	451 de 2018	TERMINO DE EJECUCIÓN	51 DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/10/2018	FECHA DE TERMINACIÓN	14/12/2018
FECHA DE INICIACIÓN	24/10/2018	No. DE FACTURA	FVME2115
No. PAGO QUE SE CERTIFICA	UNICO		

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES (INGRESO, RETIRO, PERIÓDICOS Y DE TRABAJO EN ALTURAS) A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL

3. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el

N/A

4. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para empresentar pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan.

TIPO DE PAGO	ESCOJA EL TIPO DE PAGO	FINAL	*En caso de ser informe final diligencie también la pestaña "Informe Final"*

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades		N/A	Facturas		SI
Pago Parafiscales		SI	Ingreso a Almacén		N/A
SGSSI		SI			
Carné, Documentos a cargo, aplicativos al día (exclusivo para pago final)		N/A			
Otros. Cuales?		N/A	N/A		

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso. SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

El Supervisor declara que el contratista cumple con las obligaciones y la calidad del producto y/o servicio, establecidas en el contrato para el presente pago.

5.1 Describa de forma general el cumplimiento de las obligaciones contractuales de acuerdo al periodo a certificar

SE CUMPLIO A CAVALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO INHERENTE A "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES (INGRESO, RETIRO, PERIÓDICOS Y DE TRABAJO EN ALTURAS) A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL"
LOS EXAMENS SE EALIZARON A 447 SERVODORES (AS) PUBLICOS.

CIUDAD SEDE DE REALIZACION DE EXAMENES	Total
ARMENIA	16
BARRANQUILLA	13
BOGOTA	231
BUCARAMANGA	30
CALI	33
CARTAGENA	11
CUCUTA	2
IBAGUE	9
MEDELLIN	32
MONTERIA	14
NEIVA	12
PASTO	16
PEREIRA	10
SANTA MARTA	1
VILLAVICENCIO	17
Total general	447

Califique la atención del servicio por parte del proveedor, frente a amabilidad, respeto y oportunidad de servicio (NO APLICA para los contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)	BUENO

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 19. Caducidad, sanciones contractuales y declaratoria de incumplimiento del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MN002 e informar al Grupo de Gestión Contractual.

ANEXE A ESTE INFORME TODA LA DOCUMENTACIÓN RELEVANTE SOBRE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL PERIODO.

6. DATOS REQUERIDOS PARA EFECTUAR EL PAGO

BANCO	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA	Corriente	No DE CUENTA	21002551873

VALOR A PAGAR

Números	140,913,100	Letras	CIENTO CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL CIEN PESOS

Fecha de expedición de la presente certificación:	DD	MM	AA
	21	12	2018

OLIVA EUGENIA LEON ALVARADO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRUPO DE TALENTO HUMANO

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre:	
Fecha de revisado:	
Consecutivo:	

En concordancia con los artículos 83, 84 y subsiguientes de la ley 1474 de 2011, y con el párrafo sexto del numeral 10.1.2., Aspecto Técnico, así como del párrafo 12 del numeral 10.1.3 Aspecto Administrativo contenidos en el Manual de Supervisión e Interventoría, código GAD-ABS-MN002, los supervisores deberán allegar los informes que se deriven de la ejecución contractual, por lo anterior es indispensable registrar en este formato el Análisis del informe periódico, y una vez concluido el contrato, diligenciar el INFORME FINAL contenido en la séguna pestaña de este documento.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Invima	**FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN**	
	Código: GAD-ABS-FM009	Versión: 02	Fecha de emisión: 01/08/2018

CERTIFICADO PARA PAGO E INFORME FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DILIGENCIAR PARA EL ULTIMO PAGO

(Marque las casillas que sean necesarias) El contratista ha hecho entrega de:				**OBSERVACIONES: (Pueden incluirse explicaciones y/o aclaraciones adicionales)**
Carné:		**N/A**		SE CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES (INGRESO, RETIRO, PERIÓDICOS Y DE TRABAJO EN ALTURAS) A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL
Documentos a cargo:		**N/A**		
Aplicativos al día		**N/A**		
Entrega elementos:		**SI**		

Indique de manera amplia y suficiente los resultados de la ejecución contractual, y si ésta satisfizo las necesidades de la entidad. Recuerde que éste es un informe más amplio que el informe parcial y recopila los resultados de éstos. (Si es necesario anexe más celdas y adjunte las evidencias pertinentes)

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 19. Caducidad, sanciones contractuales y declaratoria de incumplimiento del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-ABS-MN002 e informar al Grupo de Gestión Contractual.

No.	Obligaciones contractuales (específicas)	Actividad / Producto desarrollado en cumplimiento de la obligación	% cumplimiento
1	1. Presentar una vez suscrito el contrato, copia, fotografía o imagen de los Distintivos de Habilitación vigentes (actuales). donde los números únicos de los distintivos de habilitación de servicios correspondan a los descritos por especialidad en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. Los distintivos se deben presentar por IPS/EPS de sus aliados estratégicos	Cumplio mediante envio de soportes por correo electronico	4,5454
2	2. Allegar una vez suscrito el contrato, una Certificación vigente firmada por el representante legal donde informe que cumple con lo estipulado por el sistema de habilitación y que cuenta con capacidad tecnológica y científica suficiente, elementos y equipos adecuados, personal idóneo y la infraestructura adecuada, para prestar los servicios requeridos por el Invima en las ciudades solicitadas. Dicha certificación aplica también para sus aliados estratégicos (IPS/EPS).	Cumplio mediante envio de soportes por correo electronico	4,5454
3	3. Cumplir durante toda la ejecución del contrato, lo relacionado con la normatividad vigente según lo estipulado por el Sistema Único de Habilitación para la prestación de servicios de salud, esto con el fin que los exámenes ocupacionales médicos, clínicos y paraclínicos, estén acorde con los estándares de calidad normados dentro del mismo (SG-SST).	cumplio según soportes allegados a invima, certificaciones .	4,5454
4	4. Realizar los exámenes ocupacionales a los servidores públicos del Invima a nivel nacional, y efectuar cuantas jornadas sean necesarias, teniendo en cuenta que estas se desarrollan de acuerdo con la cantidad de exámenes requeridos por el Instituto en cada ciudad.	cumplio en las ciudades requeridas por el invima	4,5454
5	5. Practicar la totalidad de los exámenes ocupacionales solicitados con las características técnicas y científicas exigidas, en las ciudades relacionadas para tal fin.	cumplio según lo requerido por invima	4,5454
6	6. Verificar que la persona a la que se le efectuarán estos exámenes sea servidor público del Invima, a través de la presentación del carné de la entidad y/o el documento de identidad, y confirmar que se encuentre relacionado en el listado suministrado por el supervisor del contrato	cumplio según lo requerido por invima	4,5454
7	7. Garantizar la confidencialidad de la información, resultado de la realización de los exámenes médicos ocupacionales practicados a cada uno de los servidores públicos del Invima.	en todo el proceso se ha garantizado la confidencialidad	4,5454
8	8. Una vez se encuentre perfeccionado el contrato, el contratista remitira al supervisor por correo electrónico (jpinerosb@invima.gov.co), una base de datos en formato Excel, donde se indique el valor unitario de cada uno de los exámenes solicitados en el objeto del contrato conforme al valor adjudicado, y discriminados por ciudad a nivel nacional. El formato para esta base de datos, le será provisto al contratista por el supervisor al momento de la legalización del contrato.	Cumplio al enviar la BD con la informacionre querida	4,5454
9	9. Realizar mensualmente entregas parciales de los exámenes y certificados médicos de aptitud al supervisor del contrato, escaneados y en un archivo magnético (un CD o USB), o en su defecto, enviarse a través de correo electrónico (jpinerosb@invima.gov.co), previa autorización del supervisor.	cumplio según solicitud y enrega final de los examenes ,	4,5454
10	10. Entregar al supervisor del contrato y dentro de los de diez (10) días hábiles posteriores a la realización del último examen ocupacional, los certificados y/o resultados de los exámenes ocupacionales adicionales	cumplio según solicitud y enrega final de los examenes	4,5454
11	11. Garantizar la remisión a la EPS a la cual se encuentre afiliado el servidor público, si durante la realización de cualquier examen clínico o paraclínico (brucela, leptospira, toxo igm y tuberculina) u otras condiciones que lo ameriten, se detecta alguna anormalidad que afecte su salud o se presente un resultado positivo. El profesional o IPS deberán de forma inmediata, diligenciar y entregar la respectiva remisión al servidor público y enviar copia escaneada al supervisor del contrato. De igual forma, entregar la respectiva fórmula con tratamiento farmacológico según sea el caso, lo cual debe registrarse en la observación del certificado ocupacional	cumplio e acuedo a remisiones casos especiales a EPS	4,5454
12	13. Contar con personal idóneo y la infraestructura física adecuada, para los casos en que los servidores públicos del Invima deban trasladarse a la IPS-EPS del contratista o su aliado estratégico, dando prelación y mayor oportunidad para la atención a dichos servidores públicos, con el fin de practicar los exámenes requeridos, según perfiles.	cumplio según soportes requeridos por invima	4,5454
13	14. Designar a una persona(s) representante(s) de la gerencia y/o dirección de la IPS, como contacto(s) entre la empresa contratista y el Invima que) tenga poder de decisión frente a circunstancias inherentes a la ejecución del contrato, según los requerimientos del Invima. De igual forma, esta persona deberá actuar con suma diligencia en la ejecución del servicio	cumplio al esignar la pesona	4,5454
14	15. Atender las citas para los exámenes ocupacionales, inmediatamente o máximo veinticuatro (24) horas después de ser solicitadas por el supervisor del contrato y/o el servidor público autorizado.	cumplio al aender a los funcionarios de invima una vez asignadas los examenes en cadas sede.	4,5454
15	16. Garantizar que las IPS-EPS propias o sus aliados estratégicos, envíen los exámenes y/o certificados ocupacionales y demás información requerida, de forma oportuna, para que a su vez el contratista los remita al supervisor del contrato en los tiempos establecidos.	cumplio al realizar la entrega final en su momento e acuerdo a lo requerido por invima	4,5454
16	17. Mantener durante la ejecución del contrato la vigencia de la inscripción en el Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces, de conformidad con la legislación vigente en el Sistema de Seguridad Social en Salud.	cumplio según lo requerido por invima	4,5454
17	19. Una vez legalizado el contrato, entregar al supervisor los datos de contacto de quienes van a prestar el servicio a nivel nacional; ya sea IPS propias o aliados estratégicos, los cuales deben contener: nombre IPS, ciudad, dirección, teléfonos fijo y celular, horarios de atención, personas de contacto y correos electrónicos. Dicha información debe ser remitida por correo electrónico (jpinerosb@invima.gov.co) en formato Excel.	cumplio al enviar la informacion en excel según se requirio	4,5454

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
invima	**FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN**	
	Código: GAD-ABS-FM009	Versión: 02	Fecha de emisión: 01/08/2018

CERTIFICADO PARA PAGO E INFORME FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

18	20. Contar con infraestructura física adecuada, personal idóneo y elementos necesarios para una apropiada atención al personal del Invima.	cumplio según soportes allegados a invima, certificaciones .	4,5454
19	21. Adjuntar copia de la Política en Seguridad y Salud en el Trabajo, firmada por el representante legal, que evidencie el compromiso con la seguridad y salud de sus trabajadores en misión	cumplio según soportes allegados a invima, certificaciones .	4,5454
20	21. Adjuntar copia de la Política en Seguridad y Salud en el Trabajo, firmada por el representante legal, que evidencie el compromiso con la seguridad y salud de sus trabajadores en misión	cumplio según soportes allegados a invima, certificaciones .	4,5454
21	22. Velar por la firma del consentimiento informado por parte del servidor evaluado, para ser incluido en la historia clínica ocupacional.	cumplio según soportes allegados a invima, certificaciones y/o certificados medicos	4,5454
			95,45

OBSERVACIONES INFORME FINAL: (De acuerdo con el resultado anterior indique suficientemente la satisfacción en la ejecución del contrato) ANEXE A ESTE INFORME TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

SE CUMPLIO EL CONTRATO DE ACUERDO AL OBJETO DEL MISMO, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES (INGRESO, RETIRO, PERIÓDICOS Y DE TRABAJO EN ALTURAS) A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INVIMA A NIVEL NACIONALI"

CIUDAD SEDE DE REALIZACION DE EXAMENES	Total
ARMENIA	16
BARRANQUILLA	13
BOGOTA	231
BUCARAMANGA	30
CALI	33
CARTAGENA	11
CUCUTA	2
IBAGUE	9
MEDELLIN	32
MONTERIA	14
NEIVA	12
PASTO	16
PEREIRA	10
SANTA MARTA	1
VILLAVICENCIO	17
Total general	447

OLIVA EUGENIA LEON ALVARADO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRUPO DE TALENTO HUMANO

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
21	12	2018