INFORME 04 DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

CONTRATO No: 003 DE 2023

FECHA DE INCIO: 10 DE MARZO DE 2023

NOMBRE COHTRATISTA: OCUPASALUD BOGOTA SAS

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONSISTENTE EN LA REALIZACIÓN DE EXAMENES MÉDICO OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA DE CUNDINAMARCA.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIA APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS, EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUEST AL HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2023

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO _X__

4. **ADICIONES:** Si: _____ NO: ___X__

5. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 15 DE DICIEMBRE DE 2023

6. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000).

7. **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000).

8. **¿EL CONTRATO TUVO OTRAS MODIFICACIONES?** SI NO X

9. **INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:**

ITEM	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO
1	Realizar los exámenes según el procedimiento exigido por el supervisor del contrato	**SI** 3 Conceptos. 3 Exámenes de Egreso. 4 Exámenes de Ingreso. 1 examen periódico deportivo
2	Contar con la infraestructura y personal médico requerido para realizar los exámenes objeto del contrato, que incluye contar con personal calificado para lo lectura de	**SI** De acuerdo con las obligaciones pactadas

ITEM	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO
	resultados, contar con los consultorios necesarios, con sus respectivos médicos para la atención bajo programación.	en la minuta del contrato, el contratista cuenta con infraestructura y personal para realización de los exámenes
3	Tener una metodología o protocolo para la atención del paciente en un sitio adecuado, establecido y predeterminado	**Si** Existe un solo punto de atención con cita previa y con protocolos.
4	Realizar la remisión a EPS de acuerdo a los diagnósticos encontrados entregar al supervisor del contrato, evidencia de entrega de remisiones a los trabajadores	**SI** Registrado en los recomendaciones de los conceptos médicos expedidos.
5	Emitir recomendaciones ocupacionales paro los casos de exámenes Pos incapacidad e incluir conceptos médicos ocupacionales en caso que la entidad lo requiera	**SI** Registrado en los recomendaciones de los conceptos médicos expedidos.
6	Garantizar la concentración de todos los exámenes en una sola sede, para evitar desplazamientos del trabajador	**SI** Existe un solo punto de atención por parte de la IPS.
7	Realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos de acuerdo con los perfiles del cargo y de forma intramural en la sede de la Contraloría de Cundinamarca, según programación previamente remitido por el supervisor del contrato: contando con un protocolo de bioseguridad que atienda las necesidades suscitadas con ocasión de la COVID- I9 19 y salvaguarde la integridad de los funcionarios	NO APLICA PARA ESTE PERIODO DE PAGO
8	Dar cumplimiento a las normas de bioseguridad durante las evaluaciones utilizando material suficiente de primera calidad, desechable, que no exponga a riesgo biológico a los funcionarios de la entidad.	**SI** Cumple con los protocolos de bioseguridad establecidos
9	Presentar el diagnóstico de salud conforme a lo estipulado en el artículo 18 de lo Resolución 2346 de 2007, o la que la modifique, adicione o sustituya	**SI** Registrado en las recomendaciones del concepto médico.
10	Registrar la información del personal evaluado de acuerdo a la base en Excel proporcionada por el supervisor del contrato	NO APLICA PARA ESTE PERIODO DE PAGO YA QUE NO SE REALIZARON EXÁMENES PERIODICOS

ITEM	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO
		CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
11	Registrar toda lo información solicitada para el seguimiento en riesgo del personal evaluado, según el archivo de Excel proporcionado por el supervisor del contrato.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO DE PAGO
12	Informar al trabajador sobre su condición de salud y entregar con copia a la Contraloría de Cundinamarca, las remisiones a EPS o ARL que haya lugar según el concepto médico.	**SI** Registrado en las recomendaciones del concepto médico.
13	Informar a la Contraloría de Cundinamarca las restricciones médicas encontradas en el personal según el profesiograma y las aptitudes para el cargo.	**SI** Registrado en los recomendaciones de los conceptos médicos expedidos.
14	Mantener confidencialidad en el manejo de la información de aquellos eventos que llegare a conocer y manejar en desarrollo del presente controlo.	**SI** Existe compromiso de confidencialidad médica
15	La Contraloría de Cundinamarca podrá realizar inspección en la sede, con el fin de garantizar la seguridad e idoneidad en las instalaciones para la prestación del Servicio.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO DE PAGO YA QUE NO SE HA REALIZADO INSPECCION EN LA SEDE DE OCUPASALUD
16	Asegurar el Manejo adecuado de residuos y la toma de muestras bajo condiciones de calidad y bioseguridad, exigidos por lo Secretaria Distrital de Salud de Bogotá y en concordancia con lo resolución 2003 de 2014 y 3100 de 2019	**SI** Cumple con os protocolos de bioseguridad establecidos.
17	Rendir informe mensual de la ejecución del contrato, el cual debe estar debidamente soportado con evidencias de la misma y los listados del personal atendido	**SI** Anexa listado de los funcionarios atendidos con tipo de examen practicado.
18	Rendir informe mensual de la ejecución del contrato, el cual debe estar debidamente soportado con evidencias de la misma y los listados del personal atendido.	**SI** Anexa listado de los funcionarios atendidos con tipo de examen practicado.

10. **BALANCE FINANCIERO:**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$10.000.000
VALOR PAGADO (INFORME 1)	$240.000
VALOR PAGADO (INFORME 2)	$164.000
VALOR PAGADO (INFORME 3)	$1.086.000
TOTAL PAGADO	$1.490.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR	$8.510.000
VALOR PAGAR (INFORME 4)	$266.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$8.244.000

NOTA: El valor ejecutado corresponde a la factura FE 335.

Como supervisora de este contrato, certifico que, he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal. (Adjuntar documentos de soporte).

Asimismo, se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato para el periodo de pago al que éste corresponde, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma en Bogotá a los diez (10) días del mes de julio de 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: XIOMARA MORALES PIRAMARIQUE

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN HUMANA Y CARRERA ADMINISTRATIVA (E)

FIRMA DEL SUPERVISOR: Xiomara Morales Piramarique

Proyectó: Yenny Castro Ramírez – Profesional Universitario Código 219 Grado 01