INFORME DE SUPERVISIÓN	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº** DAMC-012-2023
Informe Parcial __/ Informe Final _X_	No. del Informe: 002
Período del Informe:	DEL 26-11-2023 AL 22-12-2023
Fecha en la que se presenta el informe:	22 DE DICIEMBRE DE 2023

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO	
Contratista	MEDICINA LABORAL & SALUD EMPRESARIAL S.A.S. NIT 900.817.407-6 R/L MAGDA CONSUELO VENEGAS GONZÁLEZ C.C. 52.623.388 EXPEDIDA EN CAJICÁ
NIT / C.C.	900817407
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HAYA LUGAR PARA LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TABIO CUNDINAMARCA.
Fecha de Suscripción de Contrato	28 ABRIL DE 2023
Fecha de Inicio del Contrato	03 MAYO DE 2023
Fecha de terminación del Contrato	07 ENERO DE 2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2023000239 DEL 16-03-2023
Registro Presupuestal	2023000428 DEL 28-04-2023
Valor Inicial del Contrato	VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($22.804.500)
Adición No. 1	N/A
Valor Total del Contrato	VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($22.804.500)
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO (8) MESES
Prorroga No. 1	N/A
Plazo de Ejecución Final	OCHO (8) MESES
Suspensión	N/A
Fecha de suspensión	N/A
Fecha de reinicio	N/A
Cesión / Terminación Anticipada	N/A
Supervisor	MARTHA ROCIÓ PEÑUELA QUIJANO
Cargo	SECRETARIA GENERAL Y DE P.C (E)

2. CARÁTULAS

Número de la Póliza	**100032392**	**Compañía de Seguros**	**Compañía Mundial de seguros**
Amparo	CUMPLIMIENTO	Valor Asegurado	$ 4.560.900
Desde	27-04-2023	Hasta	27-04-2024
Amparo	CALIDAD DEL SERVICIO	Valor Asegurado	$ 4.560.900
Desde	27-04-2023	Hasta	27-04-2024

3. DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con las obligaciones establecidas en el Contrato al que se refiere el presente informe, a continuación, se relacionan las actividades desarrolladas durante el período comprendido entre el 26 NOVIEMBRE DE 2023 hasta el 22 DE DICIEMBRE DE 2023 por el (la) contratista, conforme con el informe de actividades presentado:

ASPECTOS TÉCNICOS

No.	Obligaciones del Contratista / Entidad	Estado de Avance de la Obligación
1.	Realizar los exámenes médicos ocupacionales de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el presente estudio previo e interpretación de la propuesta por el oferente.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Para este periodo se realizaron 32 exámenes ocupacionales con las especificaciones técnicas establecidas
		Soporte/Evidencia: - Certificados médicos de aptitud laboral del personal atendido.
2.	Realizar exámenes médicos ocupacionales de Ingreso, periódicos, reingreso, post incapacidad y de egreso, con énfasis osteomuscular a los funcionarios de la Alcaldía Municipal de Tabio Cundinamarca., durante la vigencia del presente contrato, de acuerdo con lo descrito en la autorización que remita el	% de avance: 100
		Descripción del avance: Se realiza un (1) examen de ingreso y treinta y un (31) exámenes periódicos a los funcionarios de la alcaldía municipal de Tabio según especificaciones técnicas establecidas
		Soporte/Evidencia: - Certificación laboral

	supervisor y del presente estudio previo con sus especificaciones técnicas.	
3	Realizar examen clínico - Optometría y demás exámenes médicos, clínicos y de laboratorios, complementarios, que se requieran en razón de la valoración médica, durante la vigencia del presente contrato, de acuerdo con lo descrito en la autorización que remita el supervisor verificar que se esté cumpliendo con el SG- SST.	% de avance:100 Descripción del avance: Se realiza examen de audiometría a 32 pacientes, 4 examen Psicosensometrico, 21 electrocardiogramas, 1 espirometría, 1 con capacitación de alimentos, 32 visiometrías y 8 pacientes con laboratorios. Soporte/Evidencia: - Se adjuntan certificados.
4	Contar con instalaciones aledañas al Municipio De Tabio Cundinamarca, para la prestación del servicio del resto de los demás exámenes, las cuales deben estar en condiciones idóneas, de seguridad e higiene adecuadas para el desarrollo de la prestación del servicio requerido	% de avance: 100 Descripción del avance: - La IPS Medicina Laboral se encuentra ubicada en el municipio de Cajicá en la calle 3 # 10-66 Av. Cavelier Edificio Patmer Soporte/Evidencia: - Se adjunta vinculo
5	Prestar los servicios en horario de lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm	% de avance: 100 Descripción del avance: - La IPS tiene horario de atención de lunes a viernes de 7am a 5 pm jornada continua y sábado de 7 am a 12:30 pm. Soporte/Evidencia: -Se adjunta publicación
6	Ejecutar las actividades médicas y horarios acordados con el supervisor y de acuerdo con las actividades relacionadas en la presente oferta. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HAYA LUGAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA	% de avance: 100 Descripción del avance: - Para el periodo se coordinó con la persona encargada el agendamiento de las personas que asistieron a la IPS para realizar los exámenes correspondientes Soporte/Evidencia: - Se adjunta soporte email

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE TABIO CUNDINAMARCA.	
7	Disponer del personal idóneo y necesario para la prestación de los servicios. Contar con un médico especialista en seguridad y salud en el trabajo o medicina del trabajo al igual con el Profesional fisioterapeuta o terapeuta ocupacional con especialización en seguridad y salud en el Trabajo..	% de avance: 100
		Descripción del avance: - La IPS dispone del personal adecuado para la realización de los exámenes ocupacionales, se relacionan a continuación: - Manuel Alfredo Ayala – Médico especialista en salud ocupacional. Diego Hermida - Fisioterapeuta
		Soporte/Evidencia: - Se adjuntan certificaciones
8	Hacer entrega de Informe Diagnostico de Condiciones de Salud y Plan de Intervención, de acuerdo con los resultados de las evaluaciones médicas.	% de avance: 0
		Descripción del avance: - Al finalizar el contrato con la asistencia de todo el personal se realizará el informe de Diagnostico de Condiciones de salud.
		Soporte/Evidencia: - N/A
9	Apoyar las actividades del Plan de Intervención de acuerdo con las Condiciones de Salud.	% de avance: 0
		Descripción del avance: - Se realiza Intervención de baterías de Riesgo Psicosocial adjuntando informe y evidencia fotográfica
		Se adjunta informe e imágenes **Anexo 8**
10	Mantener en custodia de Historias Clínicas realizadas a Funcionarios.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Se entrega carta donde la IPS soporta que mantendrá en custodia clínica las historias realizadas a los funcionarios.
		Soporte/Evidencia: - Se anexa carta

11	Contar con la infraestructura adecuada para realizar los respectivos exámenes relacionados con las especificaciones técnicas.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - La Ips cuenta con las instalaciones adecuadas para prestar la atención al servicio de salud ocupacional.
		Soporte/Evidencia: - Se adjunta certificado indicando instalaciones de la IPS
12	Atender las citas dadas según programación conjunta y horarios establecidos	% de avance: 100
		Descripción del avance: - El paciente al momento de ingresar a las instalaciones de nuestra IPS se verifica con cedula en mano que haya sido agendado por la persona encargada y autorizado por el supervisor del contrato..
		Soporte/Evidencia: - Se adjunta soportes de email
13	Cumplir con las condiciones jurídicas, técnicas, económicas y comerciales presentadas en la OFERTA.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Rut, Cámara de comercio.
		Soporte/Evidencia: - Se adjuntan soportes
14	En caso de cualquier novedad o anomalía, reportar la situación de forma inmediata, al supervisor del contrato, por escrito.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Se mantiene en constante comunicación con la Sra. Ángela quien al momento de presentar algún inconveniente esta para subsanar la eventualidad.
		Soporte/Evidencia: N/A para este periodo
15	Garantizar la oportuna, eficaz y eficiente prestación del objeto contrato y responder por su calidad, sin perjuicio de la respectiva garantía..	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Se garantiza la prestación del servicio a todos nuestros clientes prestando un servicio de calidad humana..
		Soporte/Evidencia: - N/A

16	Realizar evaluaciones médicas pre-ocupacionales o de pre ingreso, por cambio de ocupación, post-incapacidad o reintegro o egreso, a solicitud del supervisor del contrato	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Para el periodo se realizaron cuatro exámenes periódicos, uno de ingreso y una post incapacidad a solicitud de la supervisora del contrato.
		Soporte/Evidencia: - Certificados ver anexo 1
17	Hacer entrega de la copia de la evaluación médica y el concepto respectivo al servidor, el original del concepto médico deberá ser remitido Al área de Talento Humano de la Alcaldía Municipal de Tabio Cundinamarca, con firma de recibido por parte del funcionario, a más tardar, dentro de los dos días hábiles siguientes de haber sido practicados y las recomendaciones a seguir si las hubiera. Certificando si el nuevo funcionario es apto, apto con restricciones o no apto. En caso de restricciones, el médico deberá presentar las recomendaciones que el empleador debe adoptar según sea el caso.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Después de ser atendido el funcionario la persona encargada procede a generar la publicación de estas certificaciones medicas ocupacionales donde se da la indicación si el personal es apto o no o si tiene alguna recomendación donde también se evidencia en la parte de recomendaciones.
		Soporte/Evidencia: - Ver anexo 1/ pagina publicaciones
18	Si al realizar la evaluación médica ocupacional de egreso se encuentra una presunta enfermedad laboral o secuelas de eventos profesionales no diagnosticados, ocurridos durante el tiempo en que la persona trabajó, el contratista informará inmediatamente a la Alcaldía Municipal de Tabio Cundinamarca, la patología y la conducta a seguir. Lo anterior, con el fin de iniciar los trámites	% de avance: 0
		Descripción del avance: - Cuando se presente el caso la persona encargada de este proceso se estará comunicando con la supervisora para dar a conocer el concepto y tomar las medidas correspondientes.
		Soporte/Evidencia: - - N/A para este periodo.

	correspondientes para la determinación del origen de la patología, tratamiento, rehabilitación e indemnización si fuere el caso.	
19	Presentar un informe general de condiciones de salud en una base de datos en Excel, en medio magnético y escrito, sobre las evaluaciones médicas ocupacionales o de ingreso, por cambio de ocupación, post-incapacidad o reintegro o egreso realizadas, el cual debe incluir la siguiente información: • Análisis demográfico: sexo, edad, cargo, antigüedad. • Diagnóstico • El informe de los exámenes de control periódico deberá contener como mínimo lo siguiente: • Información de antecedentes de exposición laboral a diferentes factores de riesgo ocupacionales. • Información de exposición laboral actual, según la manifestación de los trabajadores y los resultados objetivos analizados durante la evaluación médica. Tal información deberá estar diferenciada según áreas u oficios. • Sintomatología reportada por los	% de avance: 0 Descripción del avance: - Finalizando se entrega el informe de condiciones de salud de la población evaluada Soporte/Evidencia: -N/A

	trabajadores. • Resultados generales de las pruebas clínicas o paraclínicas complementarias a los exámenes físicos realizados. • Diagnósticos encontrados en la población trabajadora. • Análisis y conclusiones de la evaluación. Recomendaciones	
20	Elaborar profesiograma técnico - administrativo que organiza la interrelación, interactuación e interdependencia de un puesto de trabajo desde la de Gestión del Talento Humano, seguridad y Salud Laboral, en el cual se resumen las aptitudes y capacidades de los puestos de trabajo que existen y los que cumplen los trabajadores el cual define los criterios para la contratación de personas que ocuparán puestos vacantes	% de avance: 0
		Descripción del avance: Se envía profesiograma a la señora Ángela Castañeda, profesional socializa profesiograma virtualmente.
		Soporte/Evidencia: - Se adjunta pantallazo de envió
21	Contar con certificación vigente de la Gobernación de Cundinamarca para realizar el curso de manipulación de alimentos.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Se anexa certificado vigente para realizar el curso de manipulación de alimentos
		Soporte/Evidencia: -Se anexa certificación
22	Contar con el personal necesario para la correcta ejecución del objeto del contrato.	% de avance: 100
		Descripción del avance: - Para la ejecución del contrato se puso a disposición el personal médico y administrativo con el que cuenta la institución.
		Soporte/Evidencia: - Documentos presentados en a SECOP II para

		firma de contrato
23	Las demás relacionadas con el cumplimiento del presente contrato de PRESTACION DE SERVICIOS.	% de avance: 0
		- N/A Periodo
		Soporte/Evidencia: - N/A Periodo

ASPECTOS FINANCIEROS

Balance General

Concepto	Valor
Valor inicial	$22.804.500
Valor Adiciones	$0
Valor Total	$22.804.500
Valor Pagado	$11.055.000
Valor Ejecutado	$11.749.500
Valor por Ejecutar	$0

Pagos realizados al Contratista/Entidad

Concepto	Fecha(dd/mm/aaaa)	Valor ($)	Porcentaje (%)
Prestación de servicios medicina laboral FV MLS-8245	03/05/2023-25/11/2023	11.055.000	48,47%
Prestación de servicios medicina laboral FV MLS-8245	03/05/2023-25/11/2023	11.749.500	51,53
TOTAL			**100%**

El pago correspondiente al periodo ejecutado corresponde al 100 % del valor total del contrato.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

El contratista presentó el informe de avance del contrato en debida forma y con los siguientes anexos.

Anexo	Descripción	No. Planilla	Mes de Cotización	Valor ($)
Soporte Pago Seguridad Social	Plantilla de pago correspondiente al período de cotización.	73049684	DICIEMBRE - 2023	11.749.500

El contratista ha cumplido con las obligaciones del contrato estipuladas en la CLÁUSULA CUARTA del clausulado anexo al contrato electrónico

4. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

(En este espacio los supervisores podrán dejar constancia entre otras cosas, del avance de ejecución del contrato, dificultades o falencias evidenciadas, recomendaciones, sugerencias, seguimiento, etc.)

5. ANEXOS

1. Evidencias
2. Fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.
3. Factura o documento o equivalente
4. Informe de supervisión.
5. Certificado de Cumplimiento para pago.

(En este espacio se podrán relacionar los anexos que se adjuntan al presente informe de supervisión, que no se hayan relacionado en los aspectos técnicos (soporte/evidencia) o en los aspectos administrativos).

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los 06 días del mes de diciembre de 2023.

SUPERVISOR
Nombre: **MARTHA ROCIÓ PEÑUELA QUIJANO - (E)**
Cargo: Secretaria General y de Participación Ciudadana **(E)**

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.