INFORME NUMERO 01.

NÚMERO DE CONTRATO: *Nº PMC 0007 del 08 de mayo de 2024.*		VALOR DEL CONTRATO **$ 36.000.000 M. L.**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ATENCIÓN MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S.**		PERSONA NATURAL ☐ PERSONA JURÍDICA ■	
IDENTIFICACIÓN:	NIT: 900817924-2	CEDULA DE CIUDADANÍA:	
OBJETO DEL CONTRATO: **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES (PERIODICOS, INGRESO Y EGRESO), EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA GUAJIRA – CORPOGUAJIRA.**			
FECHA DE INICIO: 16 DE MAYO DE 2024.		FECHA DE VENCIMIENTO: 15 DE MARZO DE 2025.	
PÓLIZA – GARANTÍA ÚNICA No.: CRC - 100018123		FECHA DE CONSTITUCIÓN: 09/05/2024	FECHA DE TERMINACIÓN: 06/09/2025
ADICIONES O PRÓRROGAS:		HASTA EL 50 % DEL VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	EN EL TIEMPO:

RESUMEN ACTIVIDADES REALIZADAS: (Ley 1474 de 2011)

Técnicas- Administrativas: Durante el periodo del 01 al 30 de Junio de 2024, se prestaron los servicios PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES (PERIODICOS, INGRESO Y EGRESO), EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA GUAJIRA – CORPOGUAJIRA.

- Exámenes médicos ocupacionales.
- Audiometrías.
- Optometrías.
- Perfil lipídico y glicemia.

Financiera – Presupuestal (conciliación cifras del contrato)

Dentro del seguimiento financiero se tiene en cuenta el presupuesto inicial como base para el control de costos. El resumen del Balance hasta la fecha, 01 al 30 de Junio de 2024:

VALOR TOTAL CONTRATO:	**$ 36.000.000**	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA		**$ 0**
VALOR PRESENTE PAGO		**$ 21.480.000**
SALDO DEL CONTRATO POR EJECUTAR		**$ 14.520.000**
SUMAS IGUALES	**$ 36.000.000**	**$ $ 36.000.000**

POR LO ANTERIOR SE AUTORIZA EL PAGO DE VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M. L. (**$21.480.000**).

INDICADOR DE EFICACIA: Sobre la eficacia en la ejecución se puede afirmar que ha sido oportuno el cumplimiento de parte del contratista**.**

EVALUACIÓN O RE EVALUACIÓN AL PROVEEDOR

CERTIFICACIÓN.

Como supervisor del Contrato de Prestación de Servicios número PMC *0007 del 08 de Mayo de 2024.*

Certifico que, evaluado el desempeño del contratista o proveedor para el periodo 01 al 30 de Junio de 2024, obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor: ATENCIÓN MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S.
Contrato Número: PMC 0007 *del 08 de Mayo de 2024.*
Factura Nº: AMI 2051.
Fecha de Seguimiento: 01 al 30 de Junio de 2024.

CRITERIOS NECESARIOS	**PORCENTAJE**	**CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL PERIODO**
• Cumplimiento del objeto del contrato	**25%**	25%
• Calidad del producto/servicio (especificaciones/obligaciones)	**25%**	25%
• Cumplimiento en tiempo de entrega del bien, obra o para la prestación del servicio	**20%**	20%
• Personal idóneo	**10%**	10%
• Valor Agregado	**10%**	10%
• Atención a reclamaciones o sugerencias y/o sugerencias	**10%**	10%
• Proveedor cumple con criterios:	**SI** X **NO**	
SUMATORIA CALIFICACIÓN	100%	100%

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

Como supervisor del Contrato Nº PMC *0007 del 08 de Mayo de 2024.*
Certifico que las actividades asignadas al contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en Cláusula 4 del contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago del presente contrato, por valor de **VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M. L. ($21.480.000)**, dando cumplimiento a la forma de pago pactada, de igual forma el contratista certifica que se encuentran a paz y salvo por concepto de pagos de Salud, Pensión y ARL.
Por todo lo anterior, se da visto bueno para el pago correspondiente

EDINSON PEREZ COBO
Técnico Administrativo.
FECHA DEL INFORME: 04/07/2024.