



INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR

Código: R GJP01-8

Versión: 3

Vigencia: 11/04/2016

Página 1 de 3

INFORME NUMERO 03.

NÚMERO DE CONTRATO: N° 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 Septiembre al 30 de Noviembre 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.



INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR

Código: R GJP01-8

Versión: 3

Vigencia: 11/04/2016

Página 2 de 3

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 Septiembre al 30 de Noviembre de 2024:

VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ 36.000.000	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA		\$ 26.627.000
VALOR PRESENTE PAGO		\$ 6.794.000
SALDO DEL CONTRATO POR EJECUTAR		\$ 2.579.000
SUMAS IGUALES	\$ 36.000.000	\$ \$ 36.000.000

POR LO ANTERIOR SE AUTORIZA EL PAGO DE SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M. L. (\$6.794.000).

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 Septiembre al 30 de Noviembre 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 N°: AMI 2243.

Fecha de Seguimiento: 01 Septiembre al 30 de Noviembre de 2024.



INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR

Código: R GJP01-8

Versión: 3

Vigencia: 11/04/2016

Página 3 de 3

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 N° 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 **SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M. L. (\$6.794.000)**, 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: 05/12/2024.