INFORME NUMERO 01.

NÚMERO DE CONTRATO: *Nº PMC 0009 del 26 de mayo de 2025.*		VALOR DEL CONTRATO **$ 35.848.000 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: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES (PERIÓDICOS, INGRESO Y EGRESO) EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA GUAJIRA – CORPOGUAJIRA.**			
FECHA DE INICIO: 29 DE MAYO DE 2025.		FECHA DE VENCIMIENTO: 28 DE DICIEMBRE DE 2025.	
PÓLIZA – GARANTÍA ÚNICA No.: CRC - 100025135		FECHA DE CONSTITUCIÓN: 26/05/2025	FECHA DE TERMINACIÓN: 25/06/2026
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 29 de Mayo al 28 de Junio de 2025, se prestaron los servicios PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES (PERIÓDICOS, INGRESO Y EGRESO) EXÁMENES 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; 29 de Mayo al 28 de Junio de 2025:

VALOR TOTAL CONTRATO:	**$ 35.848.000**	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA		**$ 0**
VALOR PRESENTE PAGO		**$ 23.094.000**
SALDO DEL CONTRATO POR EJECUTAR		**$ 12.754.000**
SUMAS IGUALES	**$ 35.848.000**	**$ $ 35.848.000**

POR LO ANTERIOR SE AUTORIZA EL PAGO DE VEINTITRÉS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M. L. (**$23.094.000**).

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 *0009 del 26 de Mayo de 2025.*

Certifico que, evaluado el desempeño del contratista o proveedor para el periodo 29 de Mayo al 28 de Junio de 2025, obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor: ATENCIÓN MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S.
Contrato Número: PMC 0009 *del 28 de Mayo de 2025.*
Factura Nº: AMI 2524
Fecha de Seguimiento: 29 de Mayo al 28 de Junio de 2025

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 *0009 del 26 de Mayo de 2025.*
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 **VEINTITRÉS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M. L. ($23.094.000)**, 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: 02/07/2025.