| Código: F-GRI-GS-011<br>Versión: 08 | **INFORME DE SUPERVISIÓN** | Contraloría Distrital de Medellín |
|---|---|---|

| Contrato Nro. | CD0032025 | Informe de supervisión Nro. | 6 |
|---|---|---|---|

**Contratista:** LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS | **Ni o Cédula:** 800049104

**OBJETO DEL CONTRATO**

*Prestación de Servicios para las actividades de Promoción y Prevención de la Salud del SG-SST de la Contraloría Distrital de Medellín 2025*

| Fecha de Inicio: | DD | MM | AAAA | Fecha de Terminación: | DD | MM | AAAA | PLAZO TOTAL (Incluye las modificaciones al plazo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 23 | 1 | 2025 | | 20 | 12 | 2025 | 11 MESES |

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial:** | **$ 100.000.000** |
| **Valor de adiciones (si aplica)** | |
| **Valor de disminuciones (si aplica)** | |
| **Valor final contrato** | **$ 100.000.000** |

**PRORROGAS:** *Mencionar tiempo y justificación de la ampliación*

| **Periodo de Seguimiento:** *Período correspondiente al reporte de la información presentada* | 1 de junio al 30 de junio de 2025 |
|---|---|

**VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO**

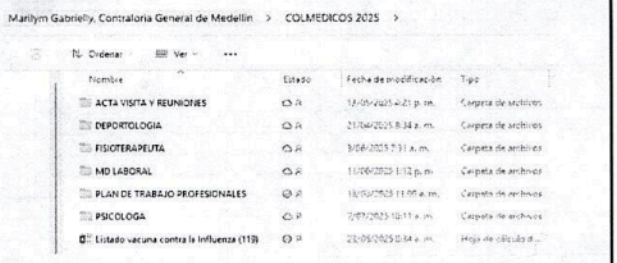
*Constatar que las actividades del período que reporta el contratista, se enmarcan dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato (Estudios Previos)*

***Nota:** Cuando las actividades superen el tamaño del campo a diligenciar se podrá utilizar el modelo de informe general y anexarlo.*

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (Estudios Previos) | ACTIVIDAD EJECUTADA | MENCIONAR LA EVIDENCIA (fotos, listado asistencia, actas, etc..) Y SU UBICACIÓN, QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| Realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódico y de retiro de acuerdo al perfil de cargo, reintegro post incapacidad superior a 30 días, evaluaciones de seguimiento a condiciones de salud por recomendaciones laborales, paquete de pruebas psicométricas para conductores cuando corresponda, exámenes ocupacionales específicos en caso de que se requieran, de acuerdo al profesiograma establecido en la Entidad (audiometría, visiometría, espirometría, panel cualitativo de drogas de abuso y/o exámenes o servicios complementarios para los programas de medicina preventiva que se soliciten de acuerdo al informe de condiciones de salud, entre otros). | Durante este periodo el contratista realizó las siguientes actividades:<br><br>*3 valoraciones ocupacionales de ingreso<br>*2 valoraciones ocupacionales de egreso | Los certificados médicos ocupacionales se encuentran en la plataforma SOFIA - COLMEDICOS. Ya fueron revisados por el área SST.<br><br>EXAMENES MÉDICOS:<br>Anexo 1. Listado de servidores atendidos<br>Anexo 2. Registro atención en Plataforma Sofia - COLMEDICOS.<br><br>**ANEXO 1:** Listado servidores atendidos<br><br>**FECHA** \| **TIPO DE EXAMEN** \| **CEDULA** \| **NOMBRE COMPLETO**<br>2025-06-06 \| Historia clínica digital de ingreso \| 1017221690 \| KELY MARCELA MACIAS JIMENEZ<br>2025-06-06 \| Historia clínica digital de ingreso \| 1001165356 \| CRISTIAN TORRES GUTIERREZ<br>2025-06-04 \| Historia clínica digital de egreso \| 70558071 \| JOSE EDISON HENAO CARMONA<br>2025-06-19 \| Historia clínica digital de ingreso \| 1152194071 \| TILMA MARIA NAVARRO RAMIREZ |
| Acompañamiento de especialistas para la intervención de los programas de medicina preventiva asociados al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la CDM que incluye: evaluaciones médicas ocupacionales para ampliación de recomendaciones médicas laborales y seguimiento a condiciones de salud de los servidores, asesoría en los programas de vigilancia epidemiológica de la CDM, intervención psicológica individual desde el contexto del Riesgo Psicosocial cuando se requiera, actividades de intervención del programa de desórdenes musculo esquelético que incluye pausas activas con fisioterapeuta y estudios de puestos de trabajo (inspecciones de puesto de trabajo y análisis de puestos de trabajo), | Durante este periodo se programaron las siguientes actividades:<br><br>*2 jornadas de 4 horas cada una para asesoría médica por médicos especialistas en SST (03 y 17 de junio)<br><br>*1 jornada de 8 horas cada una para asesoría médica por médicos especialistas en SST (25 de junio) | Las actividades a realizar son las siguientes:<br><br>**1.1 ACTIVIDADES MÉDICO:**<br><br>**SEMANA** \| **FECHA ASESORIA** \| **ACTIVIDAD** \| **HORAS** \| **EVIDENCIA**<br>Semana 1 \| 03 de Junio de 2025 \| Asesoría Médica por médico especialista en SST.<br>Se realiza gestión documental (gestión proactiva de casos) de los últimos exámenes de control periódico, mediante el cual se generan recomendaciones y se articulan de acuerdo a los programas de vigilancia epidemiológica que tiene la entidad. \| 4 horas \| Anexo 1. Constancia de la actividad del 03 de junio de 2025.<br>Anexo 2. Entregable en formato excel con la gestión proactiva de los exámenes de control periódico<br>Anexo 3. Ruta de Creative.<br>Semana 2 \| Del 09 al 13 de junio de 2025 \| No se ejecutaron actividades \| N/A \| N/A<br>Semana 3 \| 17 de Junio de 2025 \| Asesoría Médica por médico especialista en SST.<br>Revisión y entrega resultados - exámenes riesgo cardiovascular de:<br>Silvia Del Socorro Santamaría CC. 43065586<br>Luis Fernando Uribe CC 71551153<br>Liliana María Arcila CC. 43729477<br>Alejandro Hernández Jaramillo CC. 98558340<br>Marco Vinicio Rodríguez CC 7339077<br>Miguel Tocamucho CC 4022754<br>Silvia María Aguirre Cadavid CC 42682017<br>Seguimiento Administrativo de:<br>Diana Ramírez Díaz CC 32060674<br>Mabel de los Ríos CC 42674497<br>Mario Antonio Gómez CC 70051153 \| 4 horas \| Anexo 4 Constancia de la actividad del 17 de junio de 2025<br>Anexo 5 Entregable en Sofia de las valoraciones realizadas.<br>Anexo 6 Ruta de creativa de los seguimientos administrativos |

| | | |
|---|---|---|
| acompañamiento en la intervención del programa de riesgo cardiovascular y el programa de estilo de vida saludable, entre otros. | MB | Semana 4 \| 25 de Junio de 2025 \| Asesoría Médica por medico especialista en SST. Revisión y entrega resultados exámenes riesgo cardiovascular de: Jorge Humberto Bedoya CC 71694764, Jorge Wilmar Vásquez CC 71697004, John Cabrera CC 17653467, Agustín Alberto Castaño CC 73254358, Mario Alejandro Colorado CC 70128790, Ana Beatriz Guerra CC 42815806, Amparo Díaz Ojeda CC 72027740, Astrid Elena Ortiz CC 42999678, Diana Patricia Cortes CC 43668358, Damian Pablo Velasquez CC 98445171, Evelyn Taborda Molina CC 1017194617, Gustavo Jimenez Duque CC 15035586, Gloria Elena Pemanueva CC 43051814, Iván Darío Ospina CC 71668352 \| 4 horas \| Anexo 1: Constancia de actividad del 25 de junio de 2025. Anexo 2 Entregable en Sofía de las valoraciones realizadas. Anexo 3: Listado de asistencia de los servidores que asistieron de manera presencial. Anexo 10: Listado de todos los servidores evaluados durante el mes de junio de 2025. |
| Intervención del riesgo psicosocial por parte de un psicólogo especialista en salud ocupacional, tomando en cuenta los resultados de la batería de riesgo psicosocial que se realiza cada dos (2) años en la CDM (esto incluye análisis de puesto de trabajo psicosocial y seguimiento a recomendaciones médicas desde el contexto psicosocial por parte de psicólogo especialista SST cuando sea conveniente). | Durante este periodo se programaron las siguientes actividades relacionadas con este servicio:<br><br>*4 horas de asesoría por psicologo especialisa en SST para apoyo en actividades de la semana del cuidado y actividades de intervención del PVE del riesgo psicosocial, según programa asociado a la intervención del riesgo basado en los resultados de la batería de riesgo psicosocial. | **1.3 ACTIVIDADES PSICOLOGÍA**<br><br>SEMANA \| FECHA ASESORIA \| ACTIVIDAD \| HORAS \| EVIDENCIA<br>Semana 1 \| Del 02 al 06 de Junio de 2025 \| Asesoría por Psicólogo especialista SST. Se realiza recorrido por las dependencias, con el fin de dar a conocer a los servidores la importancia del equilibrio entre el entorno intracelular y extralaboral. \| 4 horas \| Anexo 1: Constancia de actividad firmada del 30 de mayo. Anexo 2: Listado de asistencia. Anexo 3: Evidencias fotográficas. Anexo 4: Ruta OneDrive informe general la actividad<br>Semana 2 \| Semana del 09 al 13 de Junio de 2025 \| No se ejecutaron actividades \| N/A \| N/A<br>Semana 3 \| Semana del 16 al 20 de Junio de 2025 \| No se ejecutaron actividades \| N/A \| N/A<br>Semana 4 \| Semana del 23 al 27 de Junio de 2025 \| No se ejecutaron actividades \| N/A \| N/A |
| Medición de Clima Organizacional. | Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio. | N/A |
| Exámenes complementarios y servicio de vacunación, que se ajusten a los programas de medicina preventiva de la CDM, que se realizan en la jornada de salud de la Entidad o cuando se requiera. | Por necesidad del servicio, se requirió realizar la activación en sede para la realización de unas pruebas para un servidor de:<br>*determinación cualitativa de alcohol<br>*drogas x 5<br><br>NOTA: Se aplicó descuento del 10% en la atención a estas pruebas ($7540), ya queal servidor se le aplicó la prueba en un horario preferencial en el cual COLMEDICOS aplica tarifa especial (2:30 PM). | Evidencias: Anexo 1. Listado servidores atendidos.<br><br>NOTA: Por la sensibilidad de la información, la custodia permanece en la HC del servidor.<br><br>2025-06-25 \| Determinación cualitativa de alcohol<br>Drogas x 5<br>Se le realizo Descuento del 10% en atenciones de hora preferencial,usuario que se presentó a las Hora:14:30:39 |
| El prestador que realice los exámenes médicos ocupacionales deberá expedir un certificado en el cual conste que está cargo de guardar y custodiar la historia clínica ocupacional de los servidores de la Entidad a quienes se le realice las valoraciones, atendiendo las disposiciones de la resolución 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social. | N/A | N/A en este periodo |
| Dentro de las actividades de acompañamiento del médico especialista en seguridad y salud en el trabajo, se incluye la revisión y actualización del profesiograma para la vigencia 2025 de la CDM, la actualización de los sistemas y programas de vigilancia epidemiológica de la Entidad y la entrega del informe de condiciones de salud posterior a realizar las evaluaciones médicas ocupacionales del periodo 2025. | Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio. | N/A |
| El contratista deberá asignar por escrito una persona responsable del contrato para atender las necesidades de la CDM y ser el canal oficial de comunicación entre ambas partes para atender y brindar solución a cualquier situación que se presentara durante la ejecución del contrato. | El contratista, al momento de iniciar el contrato, envía por escrito la comunicación del responsable del contrato para atender las necesidades de la CDM. Este documento reposa en SECOP | N/A en este periodo |

| Código: F-GRI-GS-011<br>Versión: 08 | INFORME DE SUPERVISIÓN | Contraloría Distrital de Medellín |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Todas las actividades que se ejecuten durante el contrato para la CDM, deberán reposar en una carpeta compartida en ONE DRIVE, según ruta descrita por la CDM, con el fin de salvaguardar la información y que cumpla los lineamientos del SG-SST de la Entidad; salvo los certificados médicos ocupacionales que serán descargados de la plataforma asignada por el contratista. | Se ha creado una carpeta para compartir con el contratista, con el fin de adjuntar todas las evidencias del equipo de prevención de COLMEDICOS, para la vigencia 2025<br><br>https://cgmgov-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/marilym_ortiz_cgm_gov_co/Documents/COLMEDICOS%202025?csf=1&web=1&e=aq4lml |  |

**CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA CON SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:**

*Indicar si el contratista cumplió y se encuentra al día con la Seguridad Social y Parafiscales en el periodo respectivo; para Persona Natural debe aportar la planilla, además si tiene personal a cargo planilla del personal, el supervisor debe verificar el ingreso base de cotización de los pagos. Para Persona Jurídica certificado firmado por el Representante Legal o el Revisor Fiscal si esta obligado a tenerlo.*

| PERSONAS NATURALES | | | | PERSONAS JURÍDICAS | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de Pago | Fecha de Pago | Valor del Pago | # Planilla | Indique con una X si presento Certificación de estar al día con Seguridad Social y Parafiscales | Fecha de la Certificación |
| | | | | x | 8/07/2025 |

**ASPECTOS FINANCIEROS:** *Relación de los pagos (N° factura o cuenta de cobro, valor y su % de pago acumulado)*

| N° factura o cuenta de cobro | Valor | Total | % Pago |
|---|---|---|---|
| FE261074 | $ 319.600,00 | $ 319.600 | 0,32% |
| FE267253 | $ 4.770.300,00 | $ 5.089.900 | 5,09% |
| FBE130271 | $ 10.687.525,00 | $ 15.777.425 | 15,78% |
| FE282745 | $ 5.194.800,00 | $ 20.972.225 | 20,97% |
| FE293018 | $ 17.365.675,00 | $ 38.337.900 | 38,34% |
| FE293099 | $ 3.158.660,00 | $ 41.496.560 | 41,50% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | |
| | | | |
| EJECUCIÓN FINANCIERA | | $41.496.560 | |
| PENDIENTE POR EJECUTAR | | $58.503.440 | |
| % EJECUCIÓN FINANCIERA: | | 41,50% | |

**SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LOS ESTUDIOS PREVIOS**

| Tipo | Descripción | Tratamiento/Control | Seguimiento |
|---|---|---|---|
| Operacional | Variación de cantidades de servicios, bienes u obras. | Se mitigará haciendo un análisis detallado de las cantidades de los servicios, bienes u obras requeridas | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, el contratista ha cumplido |
| Económico | Variación de Precios | Este riesgo lo asume el contratista y se mitigará evitando reajustes de precios por parte del contratante. | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, el contratista ha cumplido |
| Operacional | Modificación de especificaciones técnicas | Este riesgo lo asume la Entidad quien es la beneficiaria final de los bienes y/o servicios requeridos, siempre y cuando no le afecten el equilibrio económico del contrato de manera desproporcionada. | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, el contratista ha cumplido |
| Operacional | Falta de idoneidad en la mano de obra | Este riesgo lo asume el contratista y se mitigará exigiendo la garantía que ampare el cumplimiento. | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, el contratista ha cumplido |
| Operacional | Incumplimiento del programa de trabajo. | Este riesgo lo asume el contratista y se mitigará con una correcta supervisión, con la imposición de las multas pactadas y la exigencia de la garantía que ampare el cumplimiento. | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, el contratista ha cumplido |

**DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR EN EL PERIODO RESPECTIVO:**

*Indicar desempeño del proveedor en el periodo respectivo (señalar si su ejecución es excelente, bueno, regular o malo, la calificación debe indicarse de 1 a 4 siendo 4 la calificación mas alta)*

| Criterios / Calificación | 4 Excelente | 3 Bueno | 2 Regular | 1 Malo | PUNTAJE TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de Especificaciones Técnicas Mínimas Exigidas en el contrato | | | x | | | Durante este periodo, no se pudo contar con disponibilidad de fisioterapeuta, ya que la profesional asignada a la Entidad renunció y en COLMEDICOS estaban en búsqueda de un nuevo profesional, lo cual afecta la programación de los servicios. |
| Calidad y Eficacia en la entrega de los bienes y/o servicios pactados (Cantidad, precios y plazo) | | x | | | | |
| Acompañamiento para la solución de conflictos entre las partes (Comunicación y Retroalimentación) | | x | | | | |
| El contratista contaba con personal capacitado y entrenado para la entrega y/o ejecución del servicio. | | | x | | | |

| Código: F-GRI-GS-011<br>Versión: 08 | INFORME DE SUPERVISIÓN | Contraloría Distrital de Medellín |
|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Frecuencia | 0 | 2 | 2 | 0 | 4 | |
| Porcentaje | 0% | 50% | 50% | 0% | 100% | |
| Puntos | 0,00 | 1,50 | 1,00 | 0,00 | 3 | |

DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR ACUMULADO POR PERIODO EVALUADO:

*Indicar el desempeño del proveedor, con el fin de generar la calificación acumulada al finalizar el contrato*

| Periodo/Calificación | 4 Excelente | 3 Bueno | 2 Regular | 1 Malo | PUNTAJE TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | X | | | | | |
| 2 | X | | | | | |
| 3 | | X | | | | |
| 4 | | | X | | | |
| 5 | | | X | | | |
| 6 | | X | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| Frecuencia | 2 | 2 | 2 | 0 | 6 | |
| Porcentaje | 33% | 33% | 33% | 0% | 100% | |
| Puntos | 1,33 | 1,00 | 0,67 | 0,00 | 3 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Observaciones al contrato | | | | | | |
| Cambio de supervisor | SI | | NO | x | Observaciones | |
| Novedad o cambio del apoyo a la supervisión | SI | | NO | x | Observaciones | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor: | MARIA ISABEL MEJÍA VELÁSQUEZ | Nombre del apoyo a la supervisión: | MARILYN G. ORTIZ MENA |
| María Isabel Mejía V<br>Firma del supervisor | | Marilyn G. Ortiz.<br>Firma del apoyo a la supervisión | |