ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007 VERSIÓN: 004 Fecha Elaboración: 27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20250168CPSG	FECHA	22	May	2025	VALOR INICIAL	$ 15.800.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN SALUD OCUPACIONAL, PARA REALIZAR LAS EVALUACIONES MÉDICAS PRE OCUPACIONALES DE PREINGRESO, PERIODICAS PROGRAMADAS, POS - INCAPACIDAD O POR REINTEGRO Y DE EGRESO Y SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL A LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN.

SUPERVISOR	DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA	CEDULA	1.040.323.689
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S	CEDULA O NIT	900520548 - 1

FECHA ELABORACION DE INFORME	23	Oct	2025	PERIODO DE COBRO	22	May	2025	A	23	Oct	2025

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	555	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	22	May	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	23	May	2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Dic	2025

DURACION DEL CONTRATO	Siete (7) meses y trece (13) días	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	223	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NA

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		TIEMPO DIAS CALENDARIO
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
3	N/A	N/A

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	N/A	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	NO

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1	N/A	N/A	$ -

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ -

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NA

ACTA DE SUSPENSION N°		TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1	N/A	N/A

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS	NA

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	*N/A*
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	*N/A*
Conciliación bancaria		No. Folios	*N/A*
Extractos bancarios		No. Folios	*N/A*
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	*N/A*

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	15.800.000,00
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	15.800.000,00
VALOR TOTAL ADICIÓN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	15.800.000,00
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	8.019.500,00
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	8.019.500,00
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	7.780.500,00
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	NO.	O2384003319	ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS	NA

PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE			
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS				ANEXA RECIBO	NA	

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	**CODIGO:** F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de **IPS CORRIENTE VITAL** y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	SI

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)	NA

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	SI

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							N/A
Pago anticipado							N/A
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal	22	May	2025	30	Abr	2026	$ 1.580.000,00
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							N/A
Estabilidad y calidad de la obra							N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							N/A
Calidad del servicio	22	May	2025	30	Abr	2026	$ 1.580.000,00
Provisión de repuestos y accesorios							N/A
Póliza Responsabilidad Extracontractual							N/A
Otros							N/A

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	50,76%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO

2	Examen médico Ocupacional con enfasis en alturas - incluye Audiometria Tamiz, visiometria, glucosa, colesterol, trigliceridos.	No aplica para este pago
3	Examen medico ocupacional post incapacidad y reintegro laboral	No aplica para este pago
4	Prueba Psicosensométrica (Conductores)	Se realizaron 14 pruebas psicosensometricas a conductores de la Administración Municipal
5	Espirometria	Se realizaron 15 espirometrias a funcionarios de la
6	Audiometria Tamiz	Se realizaron 14 audiometria tamiz a Funcionarios de la Administración Municipal
7	EKG para mayores de 50 años	No aplica para este pago
8	Perfil Lipidico	Se realizaron 13 muestras de perfil lipico a funcionarios de la Administración Municipal.
9	Colesterol	No aplica para este pago
10	Trigliceridos	No aplica para este pago
11	Hemograma	Se realizaron 12 toma de muestra de hemograma a funcionarios de la Administración Municipal
12	Glicemia	Se realizaron 13 toma de muestras de glicemia a funcionarios de la Administración Municipal
13	Uroanalisis	No aplica para este pago
14	Creatinina	No aplica para este pago
15	Cocaína y Marihuana	Se realizo 1 prueba de detección de sustancias psicoactivas
16	Alcohol	No aplica para este pago
17	Sesión Individual Profesional Salud (Psicologo)	Se realizaron 7 atenciones psicologicas
18	Aplicación de batería de riesgo psicosocial a 74 funcionarios y trabajadores oficiales (Evaluación del riesgo intralaboral, extralaboral,y el estrés al que se enfreantan los colaboradores)	Se realizo aplicación de la bateria de riesgo psicosocial y se entrego el respectivo informe.
19	Valor del servicio en el Municipio de La Unión	Se realizo jornada de examenes periodicos ocupacionales y aplicación de la bateria de riesgo psicosocial en e Municipio de La Unión los días 08 de agosto y 01 y 02 de cotubre

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NA
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	N/A	N/A	N/A

5.3. OBSERVACIONES

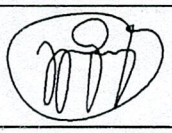
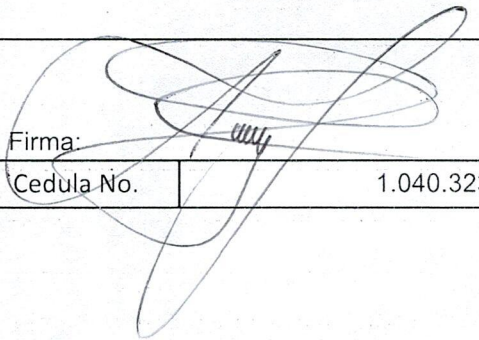
1	**Se anexan pantallazos de la plataforma de IPS CORRIENTE VITAL,donde se pueden evidenciar los examenes medicos ocupacionales realizados, de igual manera el correo electronico de la entrega de la bateria de riesgo psicosocial.**

6. ANEXOS

Marque X

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	**CODIGO:** F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	S26330	X
2	Informe de actividades presentado por el contratista		X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES		N/A
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S		DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA	
Firma: 		Firma: 	
Cedula No.	900520548 - 1	Cedula No.	1.040.323.689