

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO INFORME DE GESTIÓN OBLIGACIONES CONTRACTUALES SECOP II	Código: GC-F-07
		Versión: 1.0
		Fecha: Enero 29 de 2025
		Página: 1 de 4

NÚMERO DEL CONTRATO (1):	468 de 205
OBJETO DEL CONTRATO (2):	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Riesgos Laborales, proporcionando acompañamiento jurídico en temas de riesgos laborales, calificación de origen y pérdida de capacidad laboral.
PERIODO REPORTADO (3):	01 noviembre al 30 de noviembre de 2025

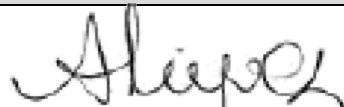
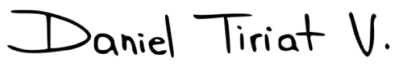
OBLIGACIÓN (4):	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO (5)	EVIDENCIAS ADJUNTAS (6)
1. Realizar seguimiento jurídico a los procesos de calificación del origen y pérdida de capacidad laboral, en primera oportunidad ante las EPS, ARLS, Fondos de pensiones y Colpensiones, según corresponda, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales y procedimentales establecidos.	No se requirió actividad y/o producto específico relacionado con esta obligación en el período.	<u>OBLIGACIÓN 1</u>
2. Brindar asistencia jurídica proyectando para la firma del Director de Riesgos Laborales respuesta a las consultas, peticiones, reclamaciones y/o conceptos en temas de medicina laboral, proceso de calificación laboral, calificación de origen, pérdida de capacidad laboral y	2.1. Se proyectó para firma la respuesta a la PQR petición sin radicado de entrada y de salida 08SE2025310300000070161. 2.2. Se proyectó para firma la respuesta a la PQR petición sin radicado de entrada y de salida 08SE2025310300000070603. 2.3. Se corrigió para firma la respuesta a la PQR petición con radicado de entrada 05EE2025310300000104056 y de salida 08SE2025310300000063406. 2.4. Se corrigió para firma la respuesta a la PQR petición sin radicado de entrada y de salida 08SE2025310300000063400.	<u>OBLIGACIÓN 2</u>

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Código: GF-F-07
		Versión: 1.0
		Fecha: Enero 29 de 2025
		Página: 2 de 4

demás asuntos relacionados con los sistemas de seguridad de salud y sistema general de riesgos laborales.	2.5. Se proyectó para firma la respuesta a la PQR con radicado de entrada 05EE2025310300000110119 y de salida 08SE2025310300000070165. 2.6. Se proyectó para firma la respuesta a la PQR petición sin radicado de entrada y de salida 08SE2025310300000070172. 2.7. Se proyectó para firma la respuesta a la PQR con radicado de entrada 05EE2025310300000115979 y de salida 08SE2025310300000070176.	
3. Elaborar informes que le sean solicitados sobre los trámites, procedimientos, términos, normatividad, seguimiento, acciones de mejora relacionados con las juntas regionales y nacional de calificación de invalidez.	No se requirió actividad y/o producto específico relacionado con esta obligación en el período.	<u>OBLIGACIÓN 3</u>
4. Brindar acompañamiento jurídico en el seguimiento y análisis en el contexto del diálogo social para la resolución colectiva e individual de la problemática de la población de trabajadores y extrabajadores enfermos en el marco	No se requirió actividad y/o producto específico relacionado con esta obligación en el período.	<u>OBLIGACIÓN 4</u>

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO INFORME DE GESTIÓN OBLIGACIONES CONTRACTUALES SECOP II	Código: GC-F-07
		Versión: 1.0
		Fecha: Enero 29 de 2025
		Página: 3 de 4

de las líneas de intervención en rehabilitación y reincorporación laboral que deben adoptarse en el Sistema General de Riesgos Laborales.		
5. Asistir y participar activamente en los comités, mesas técnicas, reuniones y demás instancias de interacción que sean delegados por la Supervisión del contrato, elaborando las actas o ayudas de memoria, así como el seguimiento de los compromisos en ellas acordado.	Se asistió a la reunión de seguimiento del grupo de medicina laboral llevada a cabo el 27 de noviembre de 2025 entre las 11:00 am y la 1:00pm.	<u>OBLIGACIÓN 5</u>

FIRMAS RESPONSABLES:	
 FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (7):	 FIRMA DEL CONTRATISTA (9):
NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (8): ALCIRA YULIETH CASTELLANOS HERNANDEZ	NOMBRE DEL CONTRATISTA (10): DANIEL FELIPE TIRIAT VALENZUELA

Nota: Con la firma de este documento el supervisor o interventor certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Código: GF-F-07
		Versión: 1.0
		Fecha: Enero 29 de 2025
		Página: 4 de 4