UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CATAM

FECHA INFORME: Día: 03 Mes: 01 Año: 2026

CONTRATO N°. 065-00-L-CATAM-DEDHU-2025

CONTRATISTA: GRUPO LABORAL OCUPACIONAL IPS

VALOR DEL CONTRATO:

VIGENCIA 2025 - $1.424.000
VIGENCIA 2026 - $3.000.000

FORMA DE PAGO:

No. Pago	Fecha de corte	Valor a pagar	PAC
1	31 diciembre de 2025	De acuerdo con facturación	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGARPRIMER TRIMESTRE 2026
2	30 de junio de 2026	De acuerdo con facturación	AGOSTO 2026

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 11 Mes 12 Año 2026

OBJETO DEL CONTRATO:
Contratar el servicio para la realización de exámenes médicos ocupacionales, para personal militar y civil y exámenes post incapacidad conforme a ficha técnica

CONTRATO MODIFICATORIO No. N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: NO APLICA

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual
En el 2025 desde el 11/12/2025 hasta el 31/12/2025,
En el 2026 desde el 01/01/2026 hasta el 30/06/2025

Porcentaje Avance en tiempo: 11%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 3.96 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: $ 0

Porcentaje de pagos realizados: 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
FRANCILENA MONROY MONSALVE	OPTOMETRA ESP EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI
LUIS MIGUE SANDOVAL CASALLAS	AUX DE ENFERMERIA	SI
MARIA ISABEL MORA	FONOAUDIOLOGA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ	SI
WILLIAM RICARDO ACERO ORJUELA	MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI
JORGE ARMANDO MIRANDA	BACTERIOLOGO	SI

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No __X___ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No aplica.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No _X__. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No aplica.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __X__ Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí __X___

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

No aplica.

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

(Listar actividades específicas realizadas)

ITEM	EXAMENES MEDICOS	CANTIDAD
1	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	8
2	EMO CON ÉNFASIS EN TRABAJOS EN ALTURAS	4
3	PAQUETE DE ALIMENTOS	1
4	AUDIOMETRIA	6
5	EXAMEN DE OPTOMETRIA	6
6	ESPIROMETRIA	6
7	EXÁMENES DE PERFIL LIPÍDICO	5
8	GLICEMIA	6
9	CUADRO HEMATICO	5
10	ELECTROCARDIOGRAMA	4
11	TEST PSICOLOGICO	1
12	KOH UÑAS	1
13	COPROLOGICO	1
14	FROTIS DE GARGANTA	1
15	EXAMEN PLOMO EN SANGRE	4
16	PARCIAL DE ORINA - TGO/TGP	4
17	ANTIGENO BRUCELAS SENA	1

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).
(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales).

No aplica. _____

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

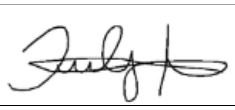
1.Continuar con los exámenes de ingreso, egreso, pos incapacidad y retiro.
2. Realizar seguimiento a la ejecución de paquetes de pago de diciembre 2025
2.Realizar los paquetes de pago conforme a la facturación mensual según lo establecido en la forma de pago del contrato.
3.Posterior a la finalización de la ejecución y pago realizar la liquidación del contrato.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ **NO:** ___**X**___

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR: TE. ARIAS GIL JULIETH CAMILA

FIRMA: 

C.C. No. 1015481238

DEPENDENCIA: DEDHU - CATAM

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.