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

Contrato Nro.	CD0082026	Informe de supervisión Nro.	1

Contratista: LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS | **Nit 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 2026

Fecha de Inicio:	DD	MM	AAAA	Fecha de Terminación:	DD	MM	AAAA	PLAZO TOTAL (Incluye las modificaciones al plazo)
	29	1	2026		18	12	2026	11 MESES

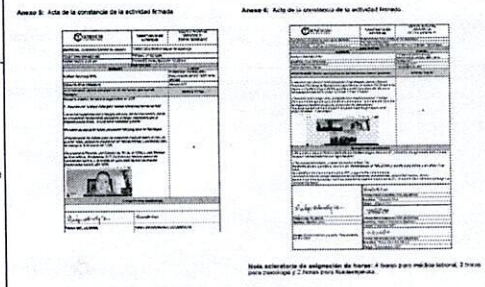
Valor Inicial:	**$ 130.000.000**
Valor de adiciones (si aplica)	**$ 0**
Valor de disminuciones (si aplica)	**$ 0**
Valor final contrato	**$ 130.000.000**

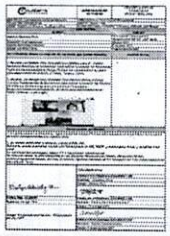
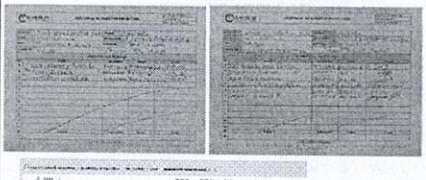
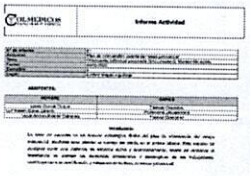
PRORROGAS: *Mencionar tiempo y justificación de la ampliación*

Periodo de Seguimiento: *Período correspondiente al reporte de la información presentada*	**29 de enero hasta el 28 de febrero de 2026**

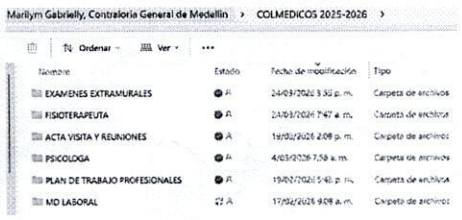
VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO

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
Realizar las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas y de egreso, conforme al profesiograma vigente de la Entidad y a la Resolución 1843 de 2025.	Durante este periodo el contratista realizó las siguientes evaluaciones médicas ocupacionales: *1 valoración ocupacional de egreso *25 valoraciones completas de control periodico (evaluación medica ocupacional y visiometría) *4 visiometrías (pendiente cerrar historia clinica ocupacional en proximas jornadas)	Los certificados médicos ocupacionales se encuentran en la plataforma SOFIA - COLMEDICOS. Ya fueron revisados por el área SST. ANEXOS: *ANEXO 1. Listado personas atendidas *ANEXO 2. Registro de atenciones en Sofía 1. EXAMENES MEDICOS (tabla: SEMANA / FECHAS / ACTIVIDAD / EVIDENCIA)
Practicar evaluaciones médicas de retorno o reintegro laboral en casos de incapacidades superiores a treinta (30) días o cuando la condición de salud lo requiera. Realizar evaluaciones de seguimiento a condiciones de salud derivadas de recomendaciones médicas laborales.	Durante este periodo el contratista realizó las siguientes actividades: 05 febrero: se realizan atenciones de seguimiento a condiciones de salud de 8 servidores. 11 febrero: se realizan atenciones de seguimiento a condiciones de salud de 5 servidores por cambio de ocupación. En total en el periodo se realizó 1 jornada de 8 horas y 3 jornadas de 4 horas.	Los certificados médicos ocupacionales se encuentran en la plataforma SOFIA - COLMEDICOS. Ya fueron revisados por el área SST. ANEXOS: *ANEXO 1-3. Acta de la constancia de la actividad *ANEXO 2-4. Ruta Onedrive con los Certificados de las atenciones médicas. 
Realizar evaluaciones médicas ocupacionales para conductores, incluyendo pruebas psicométricas cuando aplique, conforme a la Resolución 1555 de 2005 y la Resolución 1565 de 2014.	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A
Practicar exámenes médicos ocupacionales específicos según los riesgos identificados (audiometría, visiometría, espirometría, panel cualitativo de drogas de abuso y otros).	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A
Brindar acompañamiento técnico en la ejecución y seguimiento de los Programas y Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de la Entidad. Desarrollar y apoyar los programas de reintegro, reubicación y seguimiento a condiciones de salud de los servidores públicos. Actualizar los Programas y Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de la Entidad.	Durante este periodo el contratista realizó las siguientes actividades: 16 de febrero: Asesoría médica por médico especialista en SST - 4 hr (actualización de casos para seguimientos en el 2026 para los SVE de Riesgo Psicosocial y de Prevención de Desórdenes Musculoesqueléticos) en conjunto con las profesionales que acompañan los SVE: Psicologa SST y Fisioterapeuta. 17 de febrero: Asesoría médica por médico especialista en SST. Caso Archivo Central, Revisión de Casos de Salud para cierre de programa de reintegro,Programación Fechas Plan de Trabajo 1er semestre 2026	Las evidencias presentadas por la Médica Laboral son las siguientes: *ANEXO 5-6. Acta de la constancia de la actividad *ANEXO 2-4. Ruta Onedrive con los Certificados de las atenciones médicas. 
Actualizar el profesiograma de la Entidad para la vigencia 2026.	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A

Acompañar los programas de riesgo cardiovascular, desórdenes músculoesqueléticos y estilos de vida saludable, incluyendo pausas activas e inspecciones de puestos de trabajo.	Durante este periodo el contratista realizó las siguientes actividades por parte de la Fisioterapeuta: 16 de febrero: actualización de casos para seguimientos en el 2026 para el SVE de Prevención de Desórdenes Musculoesqueléticos en conjunto con la Médica Laboral. Se planearon actividades para iniciar en el mes de marzo. En total durante el periodo la Fisioterapeuta ejecutó 2 horas de actividades.	Las evidencias presentadas por la Fisioterapeuta son las siguientes: *ANEXO 1. Acta de la constancia de la actividad *ANEXO 2-4. Ruta Onedrive con los Certificados de las atenciones médicas. Evidencia:  Anexo 2: Acta de la constancia de la actividad firmada  Nota aclaratoria de asignación de horas: 4 horas para médico laboral, 2 horas para psicología y 2 horas para fisioterapeuta.
Elaborar y entregar el Informe de Condiciones de Salud correspondiente a la vigencia 2026.	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A
Aplicar durante la vigencia 2026 la Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, conforme a la Resolución 2646 de 2008.	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A
Analizar los resultados de la batería de riesgo psicosocial y elaborar informe técnico con plan de intervención.	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A
Ejecutar o acompañar la intervención del riesgo psicosocial y realizar seguimiento a las recomendaciones derivadas.	Durante este periodo el contratista realizó las siguientes actividades por parte de la Psicóloga : 16 de febrero: Aactualización de casos para seguimientos en el 2026 para el SVE de Riesgo Psicosocial en conjunto con la MD Laboral. Planificación de horas, actividades y espacios de trabajo para el primer trimestre. 20 de febrero: Se realiza seguimiento a los casos de salud de 3 servidoras, en el marco de las acciones de monitoreo y control desde el Riesgo Psicosocial. 23 de febrero: Se realiza seguimiento a los casos de salud de 6 servidores, en el marco de las acciones de monitoreo y control desde el Riesgo Psicosocial. 24 de febrero: Se realiza seguimiento a los casos de salud de 7 servidores, en el marco de las acciones de monitoreo y control desde el Riesgo Psicosocial. 26 de febrero: Se realiza seguimiento a los casos de salud de 8 servidores, en el marco de las acciones de monitoreo y control desde el Riesgo Psicosocial. En total durante el periodo la Psicóloga ejecutó 28 horas de actividades.	Las evidencias presentadas por la Psicóloga son las siguientes: *ANEXO 1-2-5-8-11. Acta de la constancia de la actividad *ANEXO 3-6-9-12. Listado de asistencia seguimiento casos de salud esfera mental. *ANEXO 4-7-10. Ruta OneDrive certificados seguimientos de salud esfera mental *ANEXO 13: Informe intervención riesgo psicosocial. *ANEXO 14: Listado de asistencia intervención riesgo psicosocial *ANEXO 16: Ruta OneDrive informe intervención riesgo psicosocial Algunos pantallazos soporte de evidencias son:    ANEXO 13 Informe intervencion riesgo psicosocial 
Aplicar la medición de clima organizacional y entregar informe con resultados y recomendaciones.	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A
Realizar exámenes complementarios y jornadas de vacunación conforme a los programas de medicina preventiva.	Durante este periodo no se programaron actividades relacionadas con este servicio.	N/A
Garantizar la custodia, confidencialidad y manejo adecuado de las historias clínicas ocupacionales.	El prestador presenta al inicio del contrato (30-01-2026) y en el informe No. 1 de ejecución, la carta firmada por el representante legal donde garantizan la custodia, confidencialidad y manejo adecuado de las HC Ocupacionales según normatividad legal vigente. Se cargó en los documentos del Contrato en SECOP.	Evidencia anexo - SECOPII : Documentos de ejecución del contrato. Archivo: Certificación Ejecutivo. Contrato COLMEDICOS Certificado de custodia de Historias Clínicas. 

Código: F-GRI-GS-011 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 2026 https://cgmgov-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/marilym_ortiz_cdm_gov_co/IgB8MlPmx72rTIkIrcuOTIMtAZqKTqlp3mOtJXJSCXQ3zQY	Evidencia: 

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, ademas 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	9/03/2026

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
FE341556	$ 7.264.831	$ 7.264.831	5,59%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
			0,00%
EJECUCIÓN FINANCIERA		$7.264.831	
PENDIENTE POR EJECUTAR		$122.735.169	
% EJECUCIÓN FINANCIERA:		5,59%	

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 calificaicón debe indicarse de 1 a 4 siendo 4 la calificacion 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				
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				
Frecuencia	1	3	0	0	4	
Porcentaje	25%	75%	0%	0%	100%	
Puntos	1,00	2,25	0,00	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						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Código: F-GRI-GS-011 Versión: 08	INFORME DE SUPERVISIÓN					Contraloría Distrital de Medellín		
Frecuencia				0	1	0	0	1
Porcentaje				0%	100%	0%	0%	100%
Puntos				0,00	3,00	0,00	0,00	3
Observaciones al contrato	Me permito informar que el apoyo a la supervisión se encuentra actualmente en modalidad de trabajo en casa por motivos de salud, razón por la cual no le es posible firmar el Informe de Supervisión ni el memorando correspondiente. En ese sentido, y considerando los temas expuestos, dichos documentos serán firmados únicamente por el Supervisor del contrato.							
Cambio de supervisor	SI		NO	X	Observaciones			
Novedad o cambio del apoyo a la supervisión	SI		NO	X	Observaciones			
Nombre del supervisor:	EDIMER FELIPE GRACIANO ZAPATA					Nombre del apoyo a la supervisión:	MARILYM GABRIELLY ORTIZ MENA	
Firma del supervisor						Firma del apoyo a la supervisión		