INFORME NUMERO 01.

NÚMERO DE CONTRATO: *Nº PMC 0009 del 19 de marzo de 2026.*		VALOR DEL CONTRATO **$ 49.000.000 M.L.**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ATENCIÓN MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S.**		PERSONA NATURAL ☐ PERSONA JURÍDICA ■	
IDENTIFICACIÓN:	NIT: 900817924-2	CEDULA DE CIUDADANÍA:	
OBJETO DEL CONTRATO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES (PERIÓDICOS, INGRESO Y EGRESO) EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA GUAJIRA – CORPOGUAJIRA.**			
FECHA DE INICIO: 01 DE ABRIL DE 2026.		FECHA DE VENCIMIENTO: 31 DE MARZO DE 2027.	
PÓLIZA – GARANTÍA ÚNICA No.: CRC - 100032380		FECHA DE CONSTITUCIÓN: 19/03/2026.	FECHA DE TERMINACIÓN: 19/09/2027.
ADICIONES O PRÓRROGAS:		HASTA EL 50 % DEL VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	EN EL TIEMPO:

RESUMEN ACTIVIDADES REALIZADAS: (Ley 1474 de 2011)

Técnicas- Administrativas: Durante el periodo del 01 de Abril al 30 de Abril de 2026, se prestaron los servicios PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES (PERIÓDICOS, INGRESO Y EGRESO) EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA GUAJIRA – CORPOGUAJIRA.

- Exámenes médicos ocupacionales.
- Audiometrías.
- Optometrías.
- Perfil lipídico y glicemia.

Financiera – Presupuestal (conciliación cifras del contrato)

Dentro del seguimiento financiero se tiene en cuenta el presupuesto inicial como base para el control de costos. El resumen del Balance hasta la fecha; 01 de Abril al 30 de Abril de 2026:

VALOR TOTAL CONTRATO:	**$ 49.000.000**	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA		**$ 0**
VALOR PRESENTE PAGO		**$ 19.701.000**
SALDO DEL CONTRATO POR EJECUTAR		**$ 29.299.000**
SUMAS IGUALES	**$ 49.000.000**	**$ 49.000.000**

POR LO ANTERIOR SE AUTORIZA EL PAGO DE DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS UN MIL PESOS M. L. (**$19.701.000**).

INDICADOR DE EFICACIA: Sobre la eficacia en la ejecución se puede afirmar que ha sido oportuno el cumplimiento de parte del contratista**.**

EVALUACIÓN O RE EVALUACIÓN AL PROVEEDOR

CERTIFICACIÓN.

Como supervisor del Contrato de Prestación de Servicios número PMC *0003 del 19 de Marzo de 2026.*

Certifico que, evaluado el desempeño del contratista o proveedor para el periodo 01 de Abril al 30 de Abril de 2026, obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor: ATENCIÓN MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S.
Contrato Número: PMC 0003 *del 19 de Marzo de 2026.*
Factura Nº: AMI 2994
Fecha de Seguimiento: 01 de Abril al 30 de Abril de 2026.

CRITERIOS NECESARIOS	**PORCENTAJE**	**CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL PERIODO**
• Cumplimiento del objeto del contrato	**25%**	25%
• Calidad del producto/servicio (especificaciones/obligaciones)	**25%**	25%
• Cumplimiento en tiempo de entrega del bien, obra o para la prestación del servicio	**20%**	20%
• Personal idóneo	**10%**	10%
• Valor Agregado	**10%**	10%
• Atención a reclamaciones o sugerencias y/o sugerencias	**10%**	10%
• Proveedor cumple con criterios:	**SI** X **NO**	
SUMATORIA CALIFICACIÓN	100%	100%

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

Como supervisor del Contrato Nº PMC *0003 del 19 de Marzo de 2025.*
Certifico que las actividades asignadas al contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en Cláusula 4 del contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago del presente contrato, por valor de **DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS UN MIL PESOS M. L. ($19.701.000).**, dando cumplimiento a la forma de pago pactada, de igual forma el contratista certifica que se encuentran a paz y salvo por concepto de pagos de Salud, Pensión y ARL.
Por todo lo anterior, se da visto bueno para el pago correspondiente

EDINSON PEREZ COBO.
Técnico Administrativo.
FECHA DEL INFORME: 08/05/2026.