INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Por medio del presente documento y en mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato de: prestación de servicios (X), servicios profesionales ( ), suministro ( ) obra ( ), presento informe parcial (X) final ( ) sobre la ejecución del contrato en los siguientes términos:

N° DEL CONTRATO	012-2026							
FECHA DEL CONTRATO	27/01/2026							
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE LA SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES (INGRESO, PERIODICOS, EGRESO) Y DEMAS EXAMENES QUE REQUIERA EL PERSONAL DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA INSTITUCION UNIVERSITARIA PUBLICA.							
VALOR	TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 37.777.500)							
CONTRATISTA	SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S.							
CC / NIT	901.184.145-7							
REPRESENTANTE LEGAL	DIANA CAMILA HURTADO RODRIGUEZ							
CC / NIT	C.C. No. 1.110.497.194 DE IBAGUÉ							
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES							
FECHA DE INICIO	02/02/2026							
PRORROGAS (TIEMPO)	SI		NO	X	PLAZO			
ADICIONES (VALOR)	SI		NO	X	VALOR			
SUSPENSIONES	SI		NO	X	FECHA		PLAZO	
REINICIOS	SI		NO	X	FECHA			
FECHA DE FINALIZACIÓN	01/01/2027							

1.1 AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia me permito informar que durante el 01 de mayo al 30 de mayo de 2026 han realizado/recibido las siguientes actividades:

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA
1. Realizar exámenes de audiometría y optometría para los estudiantes de primer y segundo semestre de la vigencia 2026 y Entrega del informe general según exámenes realizados.

VIGILADO MINEDUCACION

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

Examen	Cantidad	Valor
Audiometría	3	
Optometrías	3	



2. Realizar los exámenes al personal según lo establecido en el profesiograma y según la necesidad para cada cargo administrativo, operativo y docentes, tal como aparece en la propuesta económica

Desde Seguridad y Salud en el Trabajo se programaron exámenes laborales de ingreso y **exámenes médico para emisión de recomendaciones a** docentes, administrativos, los cuales se relacionan a continuación.

Examenes realizados en la cuidad de ibaguè

Tipo de exámen	Total	Valor
Examen de periódico	6	$1.193.000
Audiometría	6	
Optometrías	6	
Sustancias psicoactivas	6	
Perfil lipídico	6	
Glicemia	6	
Cuadro hemático	6	

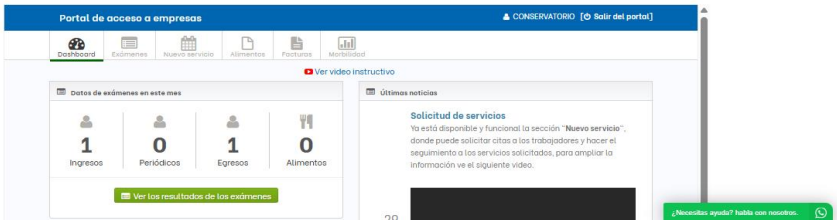
VIGILADO MINEDUCACION

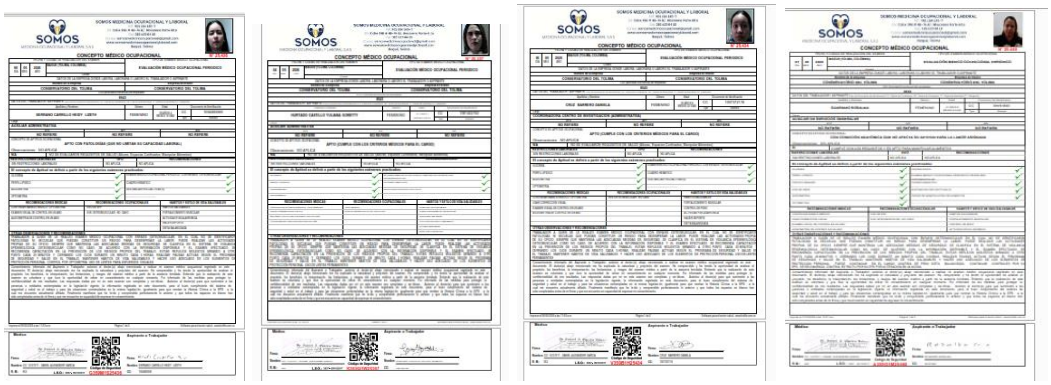
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA		
Espirometría	1	
Curso manipulación de alimentos (frotis faríngeo, coprológico, KOH de uñas, curso, certificado médico)	1	

3. Entregar certificado médico independiente de aptitud laboral (Indicando las restricciones, recomendaciones o condiciones que se requieren adaptar).

Desde la Ips se genera ususario y contraseña para que a traves del Sotfware integral con la cual cuenta la misma, pemrita descargar y verificar los certificados de actitud laboral de cada uno de los trabajadores programados.

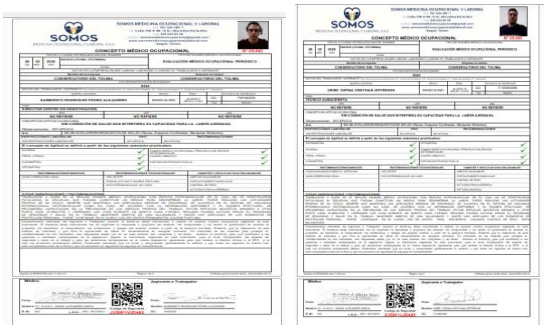






VIGILADO MINEDUCACION

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA



4. Se deberá entregar al conservatorio del Tolima el informe de condiciones de salud de los funcionarios de la institución, Este diagnóstico de salud debe comprender lo estipulado con la Resolución 1843 de 2025.

   Este informe se generara una vez se programen el total de trabajadores.

5. Entregar la custodia de las historias clínicas del personal.

La IPS remite a la institución a través de correo electrónico el certificado de custodia de las historias clínicas.

1.2 CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se realizó seguimiento continuo al desarrollo al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

1.3 NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

A la fecha no se han presentado novedades en la ejecución del contrato

1.4 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR PARTE DEL CONTRATISTA

1.4.1. PERSONAS JURIDICAS CERTIFICACIÓN EMITIDA POR CONTADOR O REVISOR FISCAL	
Fecha certificación	30/05/2026
Nombre de Contador (a) o Revisor (a) Fiscal	Paulo Cesar Murillo Parra
No de cédula	14139745
No Tarjeta Profesional	TP-241574-T
Fecha de certificado de junta central de contadores	13/04/2026

VIGILADO MINEDUCACION

1.5 INFORME FINAL (solo aplica para el pago final)

Terminación anticipada	SI		NO	
Cumplimiento del plazo contractual	SI		NO	
Requiere acta de terminación y liquidación	SI		NO	
¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del contrato?	SI		NO	
¿Los bienes suministrados por el proveedor cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI		NO	
¿El proveedor fue sancionado?	SI		NO	
	N° de Resolución			
	Fecha			

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$
VALOR ANTICIPO (____%)	$
VALOR TOTAL EJECUTADO	$
VALOR PAGADO	$
VALOR A CANCELAR (Amortizando el anticipo)	$
SALDO POR LIBERAR	$

De acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista de la siguiente manera:

PARAMETROS DE CALIFICACIÓN	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Calidad			
Responsabilidad			
Cumplimiento			

1.6 VALOR A PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

PERIODO:	Entre 01 de mayo y el 30 de mayo 2026
VALOR TOTAL:	$ 1.193.000 un millòn ciento noventa y tres mil pesos m/cte
VALOR AMORTIZADO:	0
VALOR A DESEMBOLSAR:	$ 1.193.000 un millòn ciento noventa y tres mil pesos m/cte

1.7 VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato No. 012 certifico que el/la contratista SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S ha realizado sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

VIGILADO MINEDUCACION

Así mismo se deja constancia que el contratista ha cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato / convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social.

Dada en Ibagué, a los dos (2) días del mes de junio de 2026



CARMEN LUCEYDA RAMIREZ CASTRO
Profesional en Salud Ocupacional

VIGILADO MINEDUCACION