



| | | | | | | | |
|--|--------|-----------------------------------|-----------|--|--|-----------------------------|-------------|
| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | | |
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas</p> | TITULO | Código: CT-FO-11 | |  <p>Grupo Social y Empresarial de la Defensa Por la Defensa. Por el Comercio.</p> | | | |
| | | Versión No. 03 | | | | Página 1 de 9 | |
| | | Fecha. | 16 | | | 07 | 2025 |

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 8

Girardot, 07/04/2026

AL: Señor,
Tc. (RA) ANDRÉS FRANCISCO AGÁMEZ OROZCO
Director Regional Tolima Grande

Con toda atención me permito enviar al señor Director Regional Tolima Grande, el informe de supervisión No.08 del contrato No. 015-032-2025 Correspondiente al periodo del 01 al 30 de abril de 2026 de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO: (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos).

CONTRATO No. 015-032-2025

CONTRATISTA: SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA

OBJETO: "SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL PERSONAL DE LA REGIONAL TOLIMA GRANDE"

VALOR DEL CONTRATO: \$ 30.000.000 TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Debe hacer la prestación del servicio del objeto contractual hasta el día 31 de diciembre 2025.



MODIFICACIONES: SI _____ NO x

| TIPO | |
|------------------------------------|--------------------------|
| ADICION VIGENCIA FUTURA | \$ 5.100.000 |
| PRORROGA EN TIEMPO VIGENCIA FUTURA | 31/03/2026 30/06/2026 |

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

1. Se informa que las obligaciones están plasmadas en el contrato N 015-032-2025 con el OBJETO: "SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL LA REGIONAL TOLIMA GRANDE".

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|
| PROCESO | | | | | |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | | |
|  | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | Código: CT-FO-11 | | | |
| | | Versión No. 03 | | Página 6 de 9 | |
| | | Fecha. | 16 | 07 | 2025 |
|  | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Tolima Grande. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. | Conservar bajo su custodia los exámenes practicados cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. | Certificado de custodia de historias clínica | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36. | Una vez adjudicado el contrato debe el contratista allegar los documentos relacionados en cada perfil (médicos, optómetras, fonoaudiólogos, psicólogos y auxiliares de enfermería o de laboratorio y fisioterapeutas) responsable de las evaluaciones médicas ocupacionales | Hojas de vida. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Remitir al supervisor del contrato el Certificado de disposición final o de los residuos peligrosos y/o especiales generados durante el servicio con gestor autorizado por Autoridad Ambiental competente. | DICIEMBRE CERTIFICADO DE DISPOSICION FINAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

| Nº | TIPO | DESCRIPCIÓN | TRATAMIENTO | RESPONSABLE | PERIODICIDAD |
|----|-------------|---|---|-------------|---------------------------------------|
| 1 | OPERACIONAL | No existen oferentes habilitados para el proceso de selección | Desarrollar un adecuado análisis de la oferta del sector | ALFM | Durante la estructuración del proceso |
| 2 | OPERACIONAL | Modificación de las especificaciones técnicas | Realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados | SUPERVISOR | En el evento |
| 3 | OPERACIONAL | Incumplimiento total o parcial de las obligaciones | Garantía de cumplimiento | SUPERVISOR | En el evento I |
| 4 | OPERACIONAL | Incumplimiento de las obligaciones laborales | Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales | SUPERVISOR | Mensual |
| 5 | ECONOMICO | Falta de calidad de los servicios | Garantía de calidad de los servicios | CONTRATISTA | En el momento de |



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: **CT-FO-11**

Versión No.
03

Página **7** de
9

Fecha. **16** **07** **2025**





| | | | | | |
|---|-------------|---|--|------------|-------------------------|
| 6 | OPERACIONAL | Incumplimiento del programa de trabajo | Realizar seguimiento al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados | SUPERVISOR | recibir En el evento |
| 7 | OPERACIONAL | Cambio del personal calificado que ejecuta el servicio sin informar a la Entidad | Verificar que la empresa cuando realice cambio de personal reporte la novedad a la Entidad para que sea aprobado | SUPERVISOR | En el evento |
| 8 | OPERACIONAL | Que el contratista no cuente con la infraestructura y equipos suficientes para la prestación del servicio | Verificación de los requisitos mínimos para la selección del contratista | ALFM | Mensual |
| 9 | OPERACIONAL | Que no se preste el servicio de Transporte y traslado del personal médico hasta las unidades de negocio | Seguimiento a la Entrega | ALFM | En el evento |

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

(Seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

Ninguno

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------|-----------------------------------|--|-------------|--|-----------------------------|
| PROCESO | | | | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small> | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | | | Código: CT-FO-11 | |  <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small> <small>Por donde se hacen mejores las Contrataciones</small> | | | |
| | | | | Versión No. 03 | | | | | Página 8 de 9 |
| | | | | Fecha. | 16 | 07 | 2025 | | |

5. CONTROL DE PAGOS

| | | | | |
|--|--------------|------------------------|---------------------------|--|
| Valor total de Contrato | \$ | 30.000.000 | | |
| Valor Vigencia Futura | \$ | 5.100.000 | | |
| SALDO | | \$ 0 | | |
| No. Factura y/o Cuenta de cobro | Fecha | Valor Facturado | Saldo por Ejecutar | Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA) |
| Pago anticipo(si aplica) | N-A | N-A | N-A | N-A |
| Factura No. | | | | N-A |
| Subtotal (por usos) | | | | |

Porcentaje cumplimiento Avance **vigencia futura 0%**

A la fecha ha sido facturada la suma de **\$ 0** es decir que se ha ejecutado el **0%** del contrato los cuales fueron dados a satisfacción por la Regional Tolima Grande, pasando con un saldo por valor de **\$0** equivalente al **0%** del valor del contrato.

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

No aplica

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

No aplica

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

No Aplica

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME: Se anexan: informe de actividades

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Cuando aplique / si no aplica dejar en este espacio la palabra No Aplica)

Este numeral aplica solo para el último informe de supervisión, donde se deberá realizar la reevaluación del proveedor en cumplimiento de la GUÍA PARA LA EVALUACIÓN, SELECCIÓN, SEGUIMIENTO DEL DESEMPEÑO Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES CT-GU-01, de acuerdo con el siguiente cuadro:

| FACTORES A EVALUAR | CUMPLE | | OBSERVACION |
|--------------------|--------|----|-------------|
| | SI | NO | |



TITULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: **CT-FO-11**

Versión No.
03

Página **9** de
9

Fecha. **16 07 2025**



| | | | |
|---|--|--|--|
| Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo. | | | |
| Nivel de Cumplimiento con el tiempo de entrega. | | | |
| Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato. | | | |
| Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado. | | | |

En observación se sugiere siempre colocar un comentario

11. RECOMENDACIONES

- ✓ Hacer seguimiento a los compromisos en el contrato.
- ✓ Para este mes se han solicitado servicios que se han ejecutado, pero la entidad no ha facturado.
- ✓ Se realiza solicitud de modificatorio N°2 consistente en prorroga N° 2 al contrato hasta el 30/06/2026 o agotar presupuesto.

Cordialmente,

PD. FLOR MARIA MURILLO MENDOZA
Supervisor del Contrato No. 015-032-2025

