	INFORMES DE SUPERVISIÓN	Código: FO-GJC-20 Versión: 02 Fecha: 9-12-2025

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	004

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO	N.A
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-008-2026		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÒN DE SERVICIOS EN SALUD PARA LA EVALUACIÒN MÈDICA PREOCUPACIONAL, PERIÒDICA Y DE EGRESO DE LOS TRABAJADORES DE INDUSTRIAS CÀRNICAS DEL ORIENTE SA INCAROSA, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÒN 2346 DE 2007 DEL MINISTERIO DE TRABAJO.

SUPERVISOR	MARTA LIGIA GONZALEZ GOMEZ	CEDULA	39438970
CARGO	COORDINADORA DE SST		
CONTRATISTA	GRUPO ORIENTESALUD S.A S	CEDULA/NIT	900898297-9
FECHA ELABORACION INFORME	5/05/2026		
PERIODO DE COBRO	miércoles, 1 de abril de 2026	A	jueves, 30 de abril de 2026

2.TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA INICIO DEL CONTRATO	viernes, 23 de enero de 2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	jueves, 31 de diciembre de 2026

DURACIÓN DEL CONTRATO	339

2.1 PRÓRROGAS (TIEMPO)

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS (TIEMPO)	NO

PRÓRROGA NÚMERO	TIEMPO DÍAS CALENDARIO	DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LAS PRÓRROGAS	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA
0	N.A	#¡VALOR!	N.A

3. VALOR DEFINIDO DEL CONTRATO ($)

REGISTRO PRESUPUESTAL NÚMERO	0	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	N.A

VALOR INICIAL ($)	$27.000.000,00

3.1 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO	N.A

ADICIÓN NÚMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1	N.A	N.A
2	N.A	N.A

VALOR TOTAL ADICIONES	$ -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ 27.000.000

4. SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO	NO

ACTA DE SUSPENSIÓN N°	TIEMPO (N°de días de suspensión)

	INFORMES DE SUPERVISIÓN	Código: FO-GJC-20 Versión: 02 Fecha: 9-12-2025

1	N.A	N.A

5. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	1.123.700,00
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	599.300,00
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	1.333.900,00
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	332.600,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	3.389.500
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	23.610.500

5.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	32549638535	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

6. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1 PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	6016058947

7. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO	13%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades pactadas en el contrato).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO (DESCRIPCIÓN Y EVIDENCIAS)
1	Realización de los siguientes exámenes según los perfiles de los empleados a saber: 1. Personal administrativo y operativo: Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular de (Ingreso, periódico o Retiro) Visiometría. 2. Personal de Manipulación de Alimentos: Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular de (Ingreso, periódico o Retiro) Visiometría – Audiometría, KOH, Frotis Faríngeo, Coprológico, Test Tóxicos, Vacuna Toxoide Tetánico. 3. Personal de Trabajo en Alturas y/o Espacios confinados. Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular de (Ingreso, periódico o Retiro) Visiometría, Audiometría, Glicemia, Colesterol, Triglicéridos. 4. Personal de Conducción: Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular de (Ingreso, periódico o Retiro) Visiometría, Audiometría, Prueba Psicosensométrica, Test Tóxicos. 5. Valoración Post-Incapacidad / Recomendaciones, restricciones, reintegro para cualquier perfil: Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular, análisis del caso, concepto y generación de restricciones si se requiere	2 . Evaluaciones ocupacionales de ingreso manipulador de alimentos 1. Evaluacion ocupacional de retiro. 2 Visiometrias 2 Audiometrias 2Test de tóxicos en orina 2KOH 2 Frotis faríngeo 2 Coprológico 2 Vacuna antitetánica

8. ANEXOS

		Marque X
1	Informe de actividades presentado por el contratista	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	OS 2069
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.	X

NOTAS (SI APLICA)

9:54

< 14 Oriente Salud Ips Sst

Buenos días
Espero que se encuentre muy bien.
El día de hoy se presenta SANTIAGO IDARRAGA OSPINA CC 1007293000, para realizar exámenes de ingreso por parte de la empresa INDUSTRIAS CARNICAS DEL ORIENTE, sí nos puede decir si está autorizad@ y nos puede enviar la orden, estaremos muy atentos.
El señor no trae la carta, indica que no se la entregaron y el ceubar no se la enviaron.

Buen día, sí

Porfa lo atiende

Recibida la información, muchas gracias.
Lo deseamos un excelente día.

Gracias

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR (Sólo aplica para prestación de servicios)		INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)	
FIRMA:		FIRMA:	
Cédula No.	39.438.970	Cédula No.	900898297-9