Fecha: 2026-04-29 14:25:17
Radicado: I2026001941
para radicado interno
Radicados Asociados:
Total Anexos: 0 No. Folios:
Destino: Fabián Ricardo Romero Suárez
Para Respuesta o Adicionales Cite No. de Radicado

Comisión de Regulación de Energía y Gas
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296
2026-04-29T14:30:09-05:00 - Página 1 de 7

RECIBO A SATISFACCIÓN Y SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 2026-090

Nombre del Contratista: **CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS**	**Tipo y Número de Identificación:** **NIT: 830103479-8**
Objeto Contractual: Prestar el servicio de realización de exámenes médicos ocupacionales, de ingreso y de egreso, con énfasis en la evaluación del estado osteomuscular de los funcionarios.	
Valor Total del Contrato: SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) PESOS MCTE	
Forma de Pago: La CREG pagará al contratista el valor de los servicios y de forma proporcional conforme a los servicios efectivamente recibidos en cada mes de acuerdo con el valor de la tarifa empresarial pactada en la oferta económica que se seleccione.	
Fecha de Inicio: 20-ene-2026	**Fecha de Terminación:** 30-nov-2026
CDP N: 8826	**RP N:** 6626
Número total de pagos durante la vigencia del contrato (plan de pagos): Cinco (5) pagos	**Nombre del supervisor:** VERÓNICA PONCE VALLEJO

DATOS DEL PERIODO DE PAGO

El producto y/o servicio a recibir corresponde a una:

Entrega Parcial (_X_)

Entrega Definitiva (____)

Periodo de pago: Marzo de 2026	**Número de pago:** 2
Valor Bruto de Pago: $55.000	**Saldo anterior de contrato:** $6.541.788
Nuevo saldo de contrato: $6.480.600	**Valor pagado planilla SS:** $1.545.100

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296
2026-04-29T14:30:09-05:00 - Página 2 de 7

INFORME DEL SUPERVISOR

Durante el periodo objeto de cobro el contratista desarrolló las siguientes actividades:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES Y TAREAS REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO, RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO
a) Cumplir con el objeto contractual de conformidad con lo dispuesto en los términos de referencia del presente contrato. b) Atender los requerimientos de agendamiento para la realización de los exámenes médicos de ingreso, retiro y post incapacidad conforme a las necesidades de la CREG. c) Realizar durante la ejecución del contrato los exámenes requeridos cumpliendo con las fechas y horas pactadas para el efecto con el supervisor del contrato. d) Cumplir con las actividades logísticas que demande la ejecución del objeto de este contrato como: asignación de citas, reprogramación de valoraciones, elaboración de informes y similares. e) El contratista será el responsable de adelantar la disposición de residuos peligrosos que se generen de esta actividad. f) En caso de que sea necesaria la repetición de pruebas diagnósticas por validación del procedimiento seguido en la prueba, el contratista asumirá los costos adicionales que se causen por la repetición de la prueba. g) Garantizar que el equipo médico cuente con las respectivas acreditaciones técnicas y profesionales	Se pactaron con el contratista unas fechas específicas para la realización de los exámenes ocupacionales (post incapacidad) solicitados en las instalaciones del contratista conforme a las solicitudes de la CREG. Se contó con una persona de contacto directo del área logística para asesorar y solucionar inconvenientes que se presentaron durante la ejecución. El contratista facilitó los equipos y herramientas necesarias para la práctica de los exámenes en perfectas condiciones técnicas y manipulación por personal experto. El contratista a corte de la facturación enviada realizó los exámenes ocupacionales requeridos para el mes de marzo, discriminados así: **Examen** / **Vlr Unit** / **Cant.** / **Vlr total** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRES — $ 25.200 — 0 — $ - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO — $ 25.200 — 0 — $ - OPTOMETRIA — $ 18.000 — 0 — $ - AUDIOMETRIA — $ 17.000 — 0 — $ - PERFIL LIPIDICO — $ 42.000 — 0 — $ - GLICEMIA — $ 12.000 — 0 — $ - CREATININA — $ 12.000 — 0 — $ - TSH/ HORMONA ESTIMULANTE TIROIDES — $ 28.500 — 0 — $ - POS INCAPACIDAD — $ 55.000 — 1 — $ 55.000 PRUEBA PSICOLOGICA — $ 45.000 — 0 — $ - **Total** — **$ 55.000** La realización de estos chequeos tuvo en cuenta los aspectos requeridos conforme a los estudios preliminares, se contó con el personal requerido, con las condiciones de bioseguridad y con el proceso de disposición de residuos, así mismo fueron entregados a cada servidor los resultados y las respectivas recomendaciones. Los conceptos de aptitud de los pacientes atendidos hasta la fecha de corte fueron debidamente dispuestos en la plataforma de la IPS y descargados efectivamente por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la CREG. Se entregó la respectiva base de datos, en Excel con la relación individual de confirmación de asistencia a los exámenes médico-

Comisión de Regulación de Energía y Gas
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296
2026-04-29T14:30:09-05:00 - Página 3 de 7

para la ejecución del contrato. h) Contar con todos los insumos y equipos médicos necesarios para la realización de los exámenes de laboratorio y exámenes ocupacionales requeridos para la prestación del servicio. l) Garantizar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad durante la realización de atención presencial, realizando procesos de desinfección en espacios e instrumentos para atención de cada uno de los pacientes, así como en los espacios comunes. j) Realizar las diferentes remisiones a las IPS o EPS en forma escrita o por medios virtuales cuando se identifique en el paciente una enfermedad común, dejando registro de ello en la Historia Clínica Ocupacional del mismo con la respectiva anotación en los informes de diagnóstico que se entreguen. k) Custodiar y entregar las Evaluaciones Médicas Ocupacionales y de las Historias Clínicas Ocupacionales, de acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente. L) Prestar el servicio con agilidad y calidad, a través del agendamiento de citas, sin demoras ni aplazamientos. m) Proveer a su costo todos los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos del contrato. n) Entregar la respectiva base de datos, en Excel con la relación individual de confirmación de asistencia a los exámenes médico-preventivos. o) Enviar a cada servidor los resultados individuales remitidos por correo electrónico con su diagnóstico y	preventivos desarrollados para el mes de marzo de 2026.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296
2026-04-29T14:30:09-05:00 - Pagina 4 de 7

conducta específica a seguir. p) Contar con una persona de contacto directo para asesorar y solucionar inconvenientes que se puedan presentar durante el desarrollo del contrato. q) Ejecutar las actividades contratadas, sin generar riesgo alguno para la salud humana, la seguridad o el medio ambiente.	

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del presente contrato relacionado manifiesto que:

1. El Contratista cumplió (_X_) / no cumplió (___) con las obligaciones contractuales pactadas.
2. El Contratista SI (_X_) NO (___) desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro.

VERIFICACIÓN POR LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

1) Documento para pago: Factura N. (F03 C 43524) / Cuenta de Cobro N. (___)
2) Informe de actividades del contratista (Certificados de aptitud personal atendido): (_X_)
3) Soporte pago planilla de los aportes al sistema integral de seguridad social (_X_)
4) Demás documentos requeridos por el supervisor (_X_)

La información revisada por parte de la Subdirección Administrativa y Financiera fue realizada por Eduard Styven Vergara Cardenas el día 29 de abril del 2026.

SUPERVISOR

Nombre: Fabian Ricardo Romero Suarez
Cargo: Profesional Especializado

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296
2026-04-29T14:30:09-05:00 - Pagina 5 de 7

Firma electrónica al final del documento

REVISÓ SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SAF

Nombre: Eduard Styven Vergara Cardenas
Cargo: Técnico Administrativo

Firma electrónica al final del documento

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296
2026-04-29T14:30:09-05:00 - Página 6 de 7

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

I2026001941

Comisión de Regulación de Energía y Gas

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296

Estado: Finalizado

Creación: 2026-04-29 14:26:02

Finalización: 2026-04-29 14:30:06

Escanee el código para verificación

Revisión: central cuentas

Eduard vergara

eduard styven vergara cardenas
eduard.vergara@creg.gov.co
1022429100
TECNICO ADMINISTRATIVO
CREG

Aprobación: supervisor

FABIÁN RICARDO ROMERO SUÁREZ
fabian.romero@creg.gov.co
74282010
Profesional Especializado 2028-24
Comisión de Regulación de Energía y Gas

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296
2026-04-29T14:30:09-05:00 - Página 7 de 7

REPORTE DE TRAZABILIDAD

I2026001941

Comisión de Regulación de Energía y Gas

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260429-142602-940dc4-04944296

Creación: 2026-04-29 14:26:02

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-29 14:30:06

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Aprobación	FABIÁN RICARDO ROMERO SUÁREZ fabian.romero@creg.gov.co Profesional Especializado 2028-24 Comisión de Regulación de Energía y Gas	Aprobado	Env.: 2026-04-29 14:26:14 Lec.: 2026-04-29 14:28:15 Res.: 2026-04-29 14:28:21 IP Res.: 190.71.147.18
Revisión	eduard styven vergara cardenas eduard.vergara@creg.gov.co TECNICO ADMINISTRATIVO CREG	Aprobado	Env.: 2026-04-29 14:28:22 Lec.: 2026-04-29 14:29:59 Res.: 2026-04-29 14:30:05 IP Res.: 181.138.25.43