CORPOURABA

INFORME DE SUPERVISIÓN
R-RI-20
10

Radicado:	Dep	Serie	Subserie	Tipo Documental	Nº. Cons	**Fecha:**	DD	MM	AA
	250	08	01	06	1487		11	06	2026

Marque con una x **Contrato:** X **Convenio:**

No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0173-2026
CONTRATISTA:	**Servicios de salud IPS CEDISALUD S.A.S** Nit: 901334492-2
OBJETO:	Contratar los servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias para los funcionarios del CORPOURABA, en el marco del sistema de seguridad y salud en el trabajo.
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	04/03/2026
PERIODO DEL INFORME:	Del 04/03/2026 al 30/05/2026

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL:
(Solo para contrato de prestación de servicios)

Cumplimiento de Obligación	**Marque con una X**		**Nombre**	
	Si	No		
Pago de Salud:	X		E.P.S: Sura	Planilla 9505345783 Pago 335125046
Pago de Pensión:	X		Fondo: Porvenir	Planilla 9505345783 Pago 335125046
Pago Riesgos Laborales:	X		Administradora: Positiva	Planilla 9505345783 Pago 335125046

ESPECIFIQUE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y SU DESARROLLO DURANTE EL PERIODO:
(Favor agregue las filas que requiera)

No.	**OBLIGACION**
	En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a: • Realizar los siguientes exámenes médicos y pruebas complementarias relacionadas, a solicitud del supervisor:

Nº	**item**
1	**Examen de ingreso laboral:** contiene optometría, examen médico osteomuscular y audiometría tamiz, valoración nutricional.
2	**Examen médico periódico conductores:** contiene: examen médico osteomuscular (periódico), audiometría tamiz, optometría, glucosa

	(glicemia)1 en ayunas, prueba psicosensométrica, drogas de abuso (cocaina- marihuana), electrocardiograma, valoración nutricional.
3	**Examen médico periódico administrativo:** contiene optometría, examen médico osteomuscular y audiometría tamiz, valoración nutricional.
4	**Examen periódico laboratorio (químico):** contiene examen médico osteomuscular, audiometría tamiz, optometría, hemograma electrónico, espirometría, creatinina, transaminasa, oxalacetina (got -ast-asa), transaminaza piruvica (tgp-alt- alat)
5	**Consulta concepto medico ocupacional** (reubicación, reingreso al trabajo, paciente crónico, restricciones laborales-retorno, post-incapacidad)
6	**Examen de retiro:** contiene optometría, examen médico osteomuscular y audiometría tamiz.
7	**Examen aleatorio conductores:** examen de drogas de abuso (brigadas) panel de 12, cocaína, marihuana (cannabinoides) , alcohol "prueba rápida en saliva" y etanol (alcohol etílico) en sangre, electrocardiograma, valoración nutricional.
8	**Estudio de puesto de trabajo**
9	**Consulta por psicología por primera vez**
10	**Consulta por psicología** (seguimiento)
11	**Examen perfil para alturas** contiene: (examen médico osteomuscular, evaluación psicológica audiometría tamiz, optometría, hemoglobina y hematocrito, glicemia, colesterol total, triglicéridos y electrocardiograma)
12	**Examen perfil para espacios confinados** contiene: (examen médico osteomuscular, evaluación psicológica, audiometría tamiz, optometría, hemoglobina y hematocrito, glicemia, colesterol total, triglicéridos, electrocardiograma, espirometría)
13	**Capacitaciones por hora** (temas sst)
14	**Consulta por nutrición**

- Concertar día y horarios de realización de los exámenes médicos con el supervisor del contrato.
- Presentar informe a la Entidad personalizado en el que incluya estado de salud y restricciones de los funcionarios.
- Garantizar la calidad y oportunidad en la entrega de los exámenes médicos.
- Entregar al supervisor del contrato la respectiva factura de los servicios prestados, discriminando las cantidades y los valores desagregados por ítems.
- Mantener la custodia de las historias clínicas dé los exámenes practicados a los funcionarios conforme a la ley y la normativa vigente en la materia.
- El contratista deberá soportar licencia vigente de acuerdo con lo establecido en la Resolución 754 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- El contratista deberá soportar Registro de habilitación por el Ministerio de Salud, del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS conforme a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019.
- El contratista deberá tener sede presencial en el Municipio de Apartado, Antioquia, deberá garantizar el servicio en la ciudad de Medellín en el caso que se requiera.

OBLIGACIONES GENERALES:

- Programar con plena autonomía técnica y administrativa las actividades que debe desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.
- Presentar las constancias de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, mes vencido.
- Cumplir las obligaciones inherentes al objeto del contrato de acuerdo con lo dispuesto en la legislación colombiana.
- Desarrollar sus labores de acuerdo con la misión, la visión, así como con los principios y valores de CORPOURABA.
- Entregar al supervisor del contrato los documentos, productos y entregables en medio magnético y/o físico que se desarrollen en el marco del contrato.
- Guardar reserva de los asuntos que conozca en razón de sus actividades y que por su naturaleza no deban divulgarse.
- Tener en cuenta los lineamientos de Manual de imagen Corporativa para los documentos, presentaciones y reuniones que se desarrollen en el marco del contrato.
- Desarrollar sus labores de acuerdo con la misión, la visión, así como con los principios y valores de CORPOURABA.
- Guardar los preceptos y principios constitucionales y legales de la contratación pública acorde con la norma vigente.

No.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
1	Se realizaron los siguientes exámenes médicos en el respectivo periodo del informe, evidencia programación y resultados del examen:
2	Las imágenes no se muestran. Mostrar imágenes debajo Su solicitud para realizar examenes ocupacionales fué emitida para el dia **24 de marzo de 2026** con los siguientes datos: **RECUERDE: PARA EXAMENES APTITUD EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, LA TOMA DE LABORATORIOS SE REALIZA DE 7 A.M. A 9:30 A.M. POR FAVOR, TENER EN CUENTA LA PREPARACION ADECUADA: VER ANEXO CON INSTRUCCIONES, LOS DEMAS EXAMENES NO REQUIERE PREPARACION ESPECIFICA NI REQUIEREN HORARIOS ESPECIALES PARA ATENCION.** **Nombre:** **Oscar Mario Jiménez** Documento: **1041260877** Cargo: **OPERARIO CALIFICADO** Empresa: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA** Tipo de examen: **Periódico** Tipo de Exámen Especifico: **Periódico para conductores** Observaciones: **Examen Médico Periódico Conductores: Contiene: EXAMEN MÉDICO OSTEOMUSCULAR (PERIODICO), AUDIOMETRÍA TAMIZ, OPTOMETRÍA, GLUCOSA (GLICEMIA)1 EN AYUNAS, Prueba Psicosensométrica, DROGAS DE ABUSO (COCAINA- MARIHUANA) valoración nutricional** Por favor, dirigirse a la sede:
3	Su solicitud para realizar examenes ocupacionales fué emitida para el dia **9 de abril de 2026** con los siguientes datos: **RECUERDE: PARA EXAMENES APTITUD EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, LA TOMA DE LABORATORIOS SE REALIZA DE 7 A.M. A 9:30 A.M. POR FAVOR, TENER EN CUENTA LA PREPARACION ADECUADA: VER ANEXO CON INSTRUCCIONES, LOS DEMAS EXAMENES NO REQUIERE PREPARACION ESPECIFICA NI REQUIEREN HORARIOS ESPECIALES PARA ATENCION.** **Nombre:** **LUIS ENRIQUE LOZANO MESTRA** Documento: **8328775** Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales** Empresa: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA** Tipo de examen: **Periódico** Tipo de Exámen Especifico: **Seguimiento, recomendaciones y/o restricciones médicas** Observaciones: **Consulta por psicologia clinica diagnostica** Por favor, dirigirse a la sede: **Cedisalud IPS (Apartadó)** **Calle 98 # 102 – 68 BARRIO ORTIZ** Horario de atencion: **HORARIO DE ATENCIÓN PARA ESTE EXAMEN UNICAMENTE DE LUNES A VIERNES, DE 13:30 A 16:00**

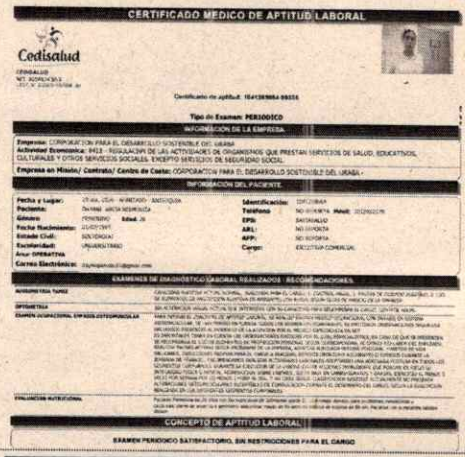
4

Cordial saludo, por medio del presente correo solicitamos cita para realizar exámenes ocupacionales de ingreso

Nombre:	DAYANI ARCIA NISPERUZA
Documento:	**1.041.269.064**
Cargo:	**SECRETARIA EJECUTIVA**
Empresa:	**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA**
Tipo de examen:	**Ingreso**
Tipo de Exámen Específico:	**Ingreso con énfasis osteomuscular, visiometria tamiz, audiometria tamiz**
Observaciones:	**Examen Médico ingreso Administrativo: Contiene Optometria, examen medico osteomuscular y Audiometría Tamiz. y Consulta nutricional**

Quédo atento

Muchas Gracias por la atención prestada


CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Cedisalud

Tipo de Examen: PERIODICO

INFORMACION DE LA EMPRESA

INFORMACION DEL PACIENTE

EXAMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO, SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

5

Su solicitud para realizar examenes ocupacionales fué emitida para el día **6 de mayo de 2026** con los siguientes datos:

RECUERDE: PARA EXAMENES APTITUD EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, LA TOMA DE LABORATORIOS SE REALIZA DE 7 A.M. A 9:30 A.M. POR FAVOR, TENER EN CUENTA LA PREPARACION ADECUADA: VER ANEXO CON INSTRUCCIONES, LOS DEMAS EXAMENES NO REQUIERE PREPARACION ESPECIFICA NI REQUIEREN HORARIOS ESPECIALES PARA ATENCION.

Nombre:	**mirley montalvo mercado**
Documento:	**1035418495**
Cargo:	**profesional universitario**
Empresa:	**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA**
Tipo de examen:	**Egreso**
Tipo de Exámen Específico:	**Egreso con énfasis osteomuscular, visiometria tamiz, audiometria tamiz**
Observaciones:	**Examen Médico Periódico Administrativo: Contiene Optometria, examen medico osteomuscular y Audiometria Tamiz, Valoración Nutricional**

Por favor, dirigirse a la sede.


CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Cedisalud

Tipo de Examen: EGRESO

INFORMACION DE LA EMPRESA

INFORMACION DEL PACIENTE

EXAMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

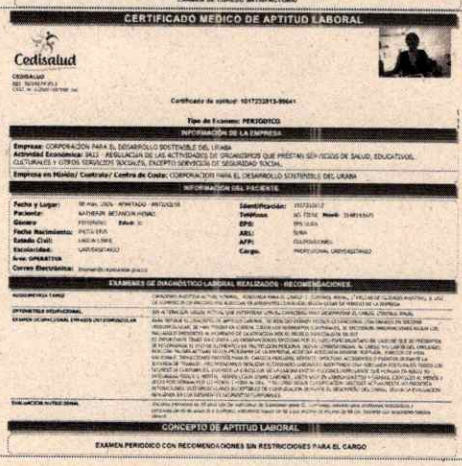
EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO

6

Su solicitud para realizar examenes ocupacionales fué emitida para el día **8 de mayo de 2026** con los siguientes datos:

RECUERDE: PARA EXAMENES APTITUD EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, LA TOMA DE LABORATORIOS SE REALIZA DE 7 A.M. A 9:30 A.M. POR FAVOR, TENER EN CUENTA LA PREPARACION ADECUADA: VER ANEXO CON INSTRUCCIONES, LOS DEMAS EXAMENES NO REQUIERE PREPARACION ESPECIFICA NI REQUIEREN HORARIOS ESPECIALES PARA ATENCION.

Nombre:	**KATHERIN BETANCUR**
Documento:	**1017232813**
Cargo:	**profesional universitario**
Empresa:	**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA**
Tipo de examen:	**Periódico**
Tipo de Exámen Específico:	**Periódico con énfasis osteomuscular, visiometria tamiz, audiometria tamiz**
Observaciones:	**Examen Médico Periódico Administrativo: Contiene Optometria, examen medico osteomuscular y Audiometria Tamiz, Valoración Nutricional**


CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Cedisalud

Tipo de Examen: PERIODICO

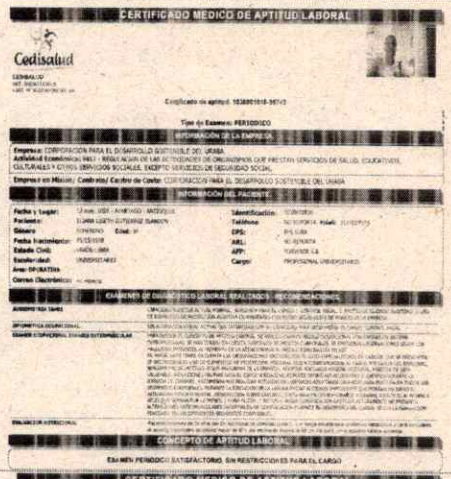
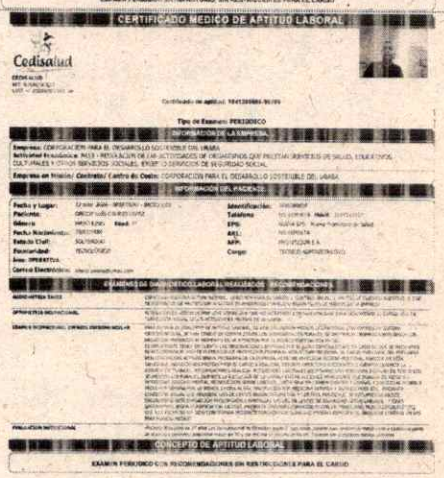
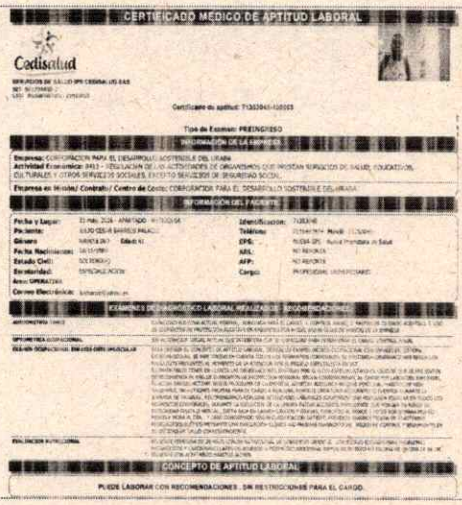
INFORMACION DE LA EMPRESA

INFORMACION DEL PACIENTE

EXAMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN PERIODICO CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

7	Su solicitud para realizar examenes ocupacionales fué emitida para el día **12 de mayo de 2026** con los siguientes datos: **RECUERDE: PARA EXAMENES APTITUD EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, LA TOMA DE LABORATORIOS SE REALIZA DE 7 A.M. A 9:30 A.M. POR FAVOR, TENER EN CUENTA LA PREPARACION ADECUADA: VER ANEXO CON INSTRUCCIONES, LOS DEMAS EXAMENES NO REQUIERE PREPARACION ESPECIFICA NI REQUIEREN HORARIOS ESPECIALES PARA ATENCION.** **Nombre:** **ELIANA LISETH GUTIERREZ** Documento: **1038801816** Cargo: **profesional universitario** Empresa: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA** Tipo de examen: **Periódico** Tipo de Exámen Especifico: **Periódico con énfasis osteomuscular, visiometria tamiz, audiometria tamiz** Observaciones: **Examen Médico Periódico Administrativo: Contiene Optometria, examen medico osteomuscular y Audiometria Tamiz, Valoración Nutricional** Por favor, dirigirse a la sede: **Cedisalud IPS (Apartadó)** **Calle 98 # 102 – 68 BARRIO ORTIZ** Horario de atención:	
8	Su solicitud para realizar examenes ocupacionales fué emitida para el día **12 de mayo de 2026** con los siguientes datos: **RECUERDE: PARA EXAMENES APTITUD EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, LA TOMA DE LABORATORIOS SE REALIZA DE 7 A.M. A 9:30 A.M. POR FAVOR, TENER EN CUENTA LA PREPARACION ADECUADA: VER ANEXO CON INSTRUCCIONES, LOS DEMAS EXAMENES NO REQUIERE PREPARACION ESPECIFICA NI REQUIEREN HORARIOS ESPECIALES PARA ATENCION.** **Nombre:** **OBEYDIS LUIS OSORIO LOPEZ** Documento: **1041260656** Cargo: **TECNICO ADMINISTRATIVO** Empresa: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA** Tipo de examen: **Periódico** Tipo de Exámen Especifico: **Periódico con énfasis osteomuscular, visiometria tamiz, audiometria tamiz** Observaciones: **Examen Médico Periódico Administrativo: Contiene Optometria, examen medico osteomuscular y Audiometria Tamiz, Valoración Nutricional**	
9	Su solicitud para realizar examenes ocupacionales fué emitida para el día **23 de mayo de 2026** con los siguientes datos: **RECUERDE: PARA EXAMENES APTITUD EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, LA TOMA DE LABORATORIOS SE REALIZA DE 7 A.M. A 9:30 A.M. POR FAVOR, TENER EN CUENTA LA PREPARACION ADECUADA: VER ANEXO CON INSTRUCCIONES, LOS DEMAS EXAMENES NO REQUIERE PREPARACION ESPECIFICA NI REQUIEREN HORARIOS ESPECIALES PARA ATENCION.** **Nombre:** **JULIO CESAR BARRIOS PALACIOS** Documento: **71353045** Cargo: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO** Empresa: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA-CORPOURABA** Tipo de examen: **Ingreso** Tipo de Exámen Especifico: **Ingreso con énfasis osteomuscular, visiometria tamiz, audiometria tamiz** Observaciones: **Examen Médico ingreso Administrativo: Contiene Optometria, examen medico osteomuscular y Audiometria Tamiz, valoración nutricional** Por favor, dirigirse a la sede: **Cedisalud IPS (Apartadó)** **Calle 98 # 102 – 68 BARRIO ORTIZ**	
No.	**ACTIVIDADES PENDIENTES:** Las actividades (exámenes médicos, capacitaciones, acompañamientos por psicología) se van desarrollando en la medida que avanza la implementación y mantenimiento del SG-SST en el periodo 2026.	

No.	OBSERVACIONES (Para las cuentas de manejo conjunto relacione por favor el número de cuenta bancaria, beneficiarios, número de cheque y valor).
	Se validan soportes.
No.	**FORMA DE PAGO PACTADA**
	CORPOURABA cancelará al contratista la suma pactada en el contrato, con pagos de periodicidad mínima mensual y/o según la presentación de facturas, correspondiente a las actividades ejecutadas, hasta agotar el presupuesto y según los servicios prestados de acuerdo a las obligaciones de contrato, acreditación de pago a la seguridad social, presentación de factura, previo visto bueno del supervisor y acorde al cronograma de pagos de CORPOURABA.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	11.581.597
EJECUCIÓN FINANCIERA (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
VALOR CONTRATO	$ 11.581.597
VALOR PAGADO	$ 0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$1.508.600
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$0
TOTAL A PAGAR	$1.508.600
SALDO	$10.072.997
EJECUCIÓN PORCENTUAL (Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	13,03%
EJECUCIÓN FÍSICA	13,03%

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
SUPERVISOR(A)	Johan José Ávila López	Profesional Universitario (E)	
SUBDIRECTOR(A) DEL ÁREA	Jorge David Tamayo González	Subdirector SAF	
COORDINADOR PROYECTO	Jorge David Tamayo González	Subdirector SAF	

