| Código: F-GRI-GS-011<br>Versión: 08 | INFORME DE SUPERVISIÓN | Contraloría Distrital de Medellín |
|---|---|---|

| Contrato Nro. | MC0112026 | Informe de supervisión Nro. | 2 |
|---|---|---|---|

Contratista: EMERMEDICA SA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS | Nit o Cédula: 800126785

**OBJETO DEL CONTRATO**

*"Prestación de servicios de Área Protegida para Urgencias y Emergencias en la CDM 2026"*

| Fecha de Inicio: | DD | MM | AAAA | Fecha de Terminación: | DD | MM | AAAA | PLAZO TOTAL (Incluye las modificaciones al plazo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 7 | 5 | 2026 | | 31 | 12 | 2026 | 8 meses |

| | |
|---|---|
| Valor Inicial: | $ 3.360.000 |
| Valor de adiciones (si aplica) | |
| Valor de disminuciones (si aplica) | |
| Valor final contrato | $ 3.360.000 |

**PRORROGAS:** *Mencionar tiempo y justificación de la ampliación*

| **Periodo de Seguimiento:** *Período correspondiente al reporte de la información presentada* | **Del 1 de junio al 30 de junio de 2026** |
|---|---|

**VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO**

*Constatar que las actividades del periodo que reporta el contratista, se enmarcan dentro de las obligaciones especificas contempladas en el contrato (Estudios Previos)*
***Nota:*** *Cuando las actividades superen el tamaño del campo a diligenciar se podrá utilizar el modelo de informe general y anexarlo.*

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (Estudios Previos) | ACTIVIDAD EJECUTADA | MENCIONAR LA EVIDENCIA (fotos, listado asistencia, actas, etc..) Y SU UBICACIÓN, QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| Prestar de manera permanente, continua y oportuna el servicio de Área Protegida para Urgencias y Emergencias durante toda la vigencia contractual, garantizando disponibilidad para la atención de eventos que se presenten en las instalaciones de la Entidad y en actividades institucionales autorizadas. | Durante este periodo no se registran atenciones en las instalaciones de la entidad y en ninguna actividad institucional autorizada, no obstante el contratista garantizó la disponibilidad para la atención en caso de que se solicitara su servicio. | Declaración del contratsita en su informe de actividades, de igual manera la evidencia reposa en Mercurio y plataforma SECOP II |
| Brindar atención médica prehospitalaria inmediata y oportuna en casos de urgencias y emergencias, realizando la valoración inicial, estabilización del paciente y la definición de la conducta médica correspondiente, conforme a los protocolos de atención prehospitalaria aplicables. | Durante este periodo no se presentaron atenciones medicas prehospitalarias en caso de urgencia o emergencia conforme a los protocolos de atención prehospitalaria | No aplica |
| Prestar el servicio de Orientación Médica Telefónica (OMT) como primer canal de contacto para la orientación, activación del servicio y definición de la conducta inicial, así como realizar los traslados asistidos a instituciones prestadoras de servicios de salud cuando el estado del paciente lo requiera, garantizandola atención prehospitalaria durante el traslado | Durante este periodo no se presentaros servicios de Orientación Médica Telefónica (OMT) | No aplica |
| Garantizar la cobertura efectiva del servicio de Área Protegida en los tres (3) centros de trabajo de la Entidad, así como brindar acompañamiento médico asistencial en los eventos institucionales autorizados, tales como jornadas académicas, capacitaciones, actividades de integración y simulacros de emergencia. | Durante este periodo se presento una (1) atención en el Ed Miguel de Aguinaga con acompañamiento médico asistencial el día 18/06/2026 a las 11:04 a.m asistencial | Informe presentado por el contratista<br>Se encuenra en plataforma SECOP II y en el Mercurio de la entidad. |

| | | |
|---|---|---|
| Garantizar la disponibilidad y el uso efectivo de los recursos asistenciales, así como el suministro y utilización de los medicamentos e insumos requeridos durante la prestación del servicio, conforme a los protocolos de atención prehospitalaria aplicables. | Durante este periodo no se presenta uso efectivo de los recursos asistenciales. | No aplica |
| Coordinar la prestación del servicio con el Supervisor del contrato, el área de Talento Humano y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Entidad, presentar los informes de ejecución que sean requeridos y facilitar la supervisión y control del contrato, atendiendo de manera oportuna los requerimientos formulados. | Durante este periodo no se presentaron informes de ejecución requeridos, ni requerimientos formulados. | No aplica |

**CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA CON SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:**

*Indicar si el contratista cumplió y se encuentra al día con la Seguridad Social y Parafiscales en el periodo respectivo, para Persona Natural debe aportar la planilla, ademas si tiene personal a cargo planilla del personal, el supervisor debe verificar el ingreso base de cotización de los pagos.Para Persona Juridica certificado firmado por el Representante Legal o el Revisor Fiscal si esta obligado a tenerlo.*

| PERSONAS NATURALES | | | | PERSONAS JURÍDICAS | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de Pago | Fecha de Pago | Valor del Pago | # Planilla | Indique con una X si presento Certificación de estar al día con Seguridad Social y Parafiscales | Fecha de la Certificación |
| N/A | N/A | N/A | N/A | X | 17/07/2026 |

**ASPECTOS FINANCIEROS:** *Relación de los pagos (N° Factura o cuenta de cobro, Valor y su % de pago acumulado)*

| N° Factura o cuenta de cobro | Valor | Total | % pago |
|---|---|---|---|
| FE6485633 | $ 336.000 | $ 336.000 | 10,00% |
| FE6485631 | $ 420.000 | $ 756.000 | 22,50% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| | | | 0,00% |
| EJECUCIÓN FINANCIERA | | $756.000 | |
| PENDIENTE POR EJECUTAR | | $2.604.000 | |
| % EJECUCIÓN FINANCIERA: | | 22.50 | |

**SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LOS ESTUDIOS PREVIOS.**

| Tipo | Descripción | Tratamiento/Control | Seguimiento |
|---|---|---|---|
| Financiero | Variación de Precios | Este riesgo se asume entre el contratista y la entidad, mitigándose buscando evitar reajustes de precios y ofertas todas las posibles variaciones del mercado. | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, no se presentaron variación en los precios. El contratista ha cumplido. |
| Operacional | Modificación de Especificaciones Técnicas | Este riesgo lo asume el Contratista quien deberá suministrar los bienes y/o servicios requeridos, y exigiendo la garantía que ampare el cumplimiento y la calidad del servicio | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, el contratista ha cumplido. |
| Operacional | Incumplimiento del Objeto Contractual | Este riesgo lo asume el contratista y se mitigará con una correcta supervisión, y exigiendo la garantía que ampare el cumplimiento. | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, el contratista ha cumplido. |
| Regulatorios | Cambios inesperados de normativa aplicable que afecte la ecuación económica del contrato. | Este riesgo lo debe asumir ambas partes, e implementar un análisis al cambio normativo según las nueva disposición. | En el periodo de seguimiento no se ha materializado el riesgo, no se presentaron cambios normativos que afecten el objeto contractual. |

**DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR EN EL PERIODO RESPECTIVO:**

*Indicar el desempeño del proveedor en el periodo respectivo (señalar si su ejecución es excelente, bueno, regular o malo, la calificaicón debe indicarse de 1 a 4 siendo 4 la calificacion mas alta)*

| Criterios / Calificación | 4 Excelente | 3 Bueno | 2 Regular | 1 Malo | PUNTAJE TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de Especificaciones Técnicas Mínimas Exigidas en el contrato | | X | | | | |
| Calidad y Eficacia en la entrega de los bienes y/o servicios pactados (Cantidad, precios y plazos) | | X | | | | |
| Acompañamiento para la solución de conflictos entre las partes (Comunicación y Retroalimentación) | | X | | | | |
| El contratista contaba con personal capacitado y entrenado para la entrega y/o ejecución del servicio. | | X | | | | |
| **Frecuencia** | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | |
| **Porcentaje** | 0% | 100% | 0% | 0% | 100% | |
| **Puntos** | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 3 | |

**DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR ACUMULADO POR PERIODO EVALUADO:**

*Indicar el desempeño del proveedor, con el fin de generar la calificación acumulada al finalizar el contrato*

| Periodo/Calificación | 4 Excelente | 3 Bueno | 2 Regular | 1 Malo | PUNTAJE TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 3 | | | | |
| 2 | | 3 | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| **Frecuencia** | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | |
| **Porcentaje** | 0% | 100% | 0% | 0% | 100% | |
| **Puntos** | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 3 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código: F-GRI-GS-011<br>Versión: 08 | INFORME DE SUPERVISIÓN | | | | | Contraloría Distrital de Medellín | |
| Observaciones al Contrato: | | | | | | | |
| Cambio de Supervisor | SI | | NO | X | Observaciones | | |
| Novedad o cambio del apoyo a la supervisión | SI | | NO | X | Observaciones | | |
| Nombre del Supervisor: | Edimer Felipe Graciano Zapata | | | | Nombre del Apoyo a la Supervisión: | Juan Diego Alvarez Eusse | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | | | | FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN | | |