

|                                                                                     |                                                                    |                                                     |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|
| PROCESO                                                                             |                                                                    | <b>DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y GESTIÓN INTEGRAL</b> |                       |
|    | <b>TÍTULO</b><br><br><b>ACTA DE REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ</b> | Código: <b>GI-FO-09</b>                             |                       |
|                                                                                     |                                                                    | Versión: <b>No. 02</b>                              | Página <b>1 de 12</b> |
|                                                                                     |                                                                    | Fecha: <b>19</b>                                    | <b>09</b> <b>2023</b> |
|  |                                                                    |                                                     |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                        |                              |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 27                                                                                                                                                                                                    | 08 | 2026                                                                                                                   | <b>PROCESO O DEPENDENCIA</b> | DIRECCION REGIONAL AMAZONIA ALFM |
| <b>TEMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO Y/O EGRESO, PERIÓDICOS, REINTEGRO, VACUNACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALFM REGIONAL AMAZONIA.</b> |    |                                                                                                                        |                              |                                  |
| <b>ASISTENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                        |                              |                                  |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                       |    | <b>CARGO</b>                                                                                                           |                              |                                  |
| <b>Teniente Coronel JULIÁN FERNANDO SERRANO SERRANO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |    | Encargado de las funciones de Director del Sector Defensa Regional Amazonia Agencia Logística de las Fuerzas Militares |                              |                                  |
| <b>Abog. JHON FREDY GALINDO BARRERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |    | P.D Gestión de La Contratación                                                                                         |                              |                                  |
| <b>GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |    | P.D Seguridad y Salud en el trabajo                                                                                    |                              |                                  |
| <b>VICTOR ALIRIO ESPINOSA TRIANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                       |    | Representante Legal de Compañía Líder de Profesionales en Salud SAS ( Contratista)                                     |                              |                                  |
| <b>CONTENIDO:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Presentación de cada uno de los asistentes.</li> <li>Saludo e instalación de la reunión por parte del Director Regional.</li> </ol> <p><u>Desarrollo</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Lectura del contrato de servicio <b>No.006-037-2026.</b></li> <li>Aclaración de dudas, estipulaciones, obligaciones y demás condiciones de la aceptación de oferta.</li> <li>Conclusiones y compromisos.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                        |                              |                                  |
| <b>DESARROLLO:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li><b><u>PRESENTACIÓN DE CADA UNO DE LOS ASISTENTES:</u></b><br/> Procede cada uno de los asistentes a presentarse y la calidad en que actúa de acuerdo al acápite de asistentes de la presente acta.</li> <li><b><u>SALUDO DE BIENVENIDA E INSTALACIÓN PARA INICIO DE LA REUNIÓN:</u></b><br/> El ordenador del gasto, <b>Teniente Coronel JULIÁN FERNANDO SERRANO SERRANO</b> , "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO Y/O EGRESO, PERIÓDICOS, REINTEGRO, VACUNACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALFM REGIONAL AMAZONIA", procede a saludar a todos los asistentes y da por instalada la reunión que tiene por objeto la aclaración de dudas, estipulaciones, obligaciones y demás condiciones del contrato de compraventa indicado.<br/><br/> Se da inicio a la reunión <b>siendo las 11:00 horas del día 27 de agosto de 2026</b> en las instalaciones de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Amazonia.</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                        |                              |                                  |



TÍTULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**
Código: **GI-FO-09**Versión: **No. 02**Página **2 de 12**Fecha: **19 09 2023**

Una vez iniciada la reunión con el personal antes indicado, en aras de **aclarar estipulaciones, obligaciones y demás condiciones contractuales** del contrato antes indicado, previo perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos necesarios para iniciar la ejecución del mismo, procede el Profesional de Defensa de Contratos a poner de presente todas las estipulaciones consignadas en el negocio contractual y demás documentos que lo conforman, así:

### 3. **LECTURA DEL CONTRATO DE SERVICIO No. 006-037-2026.**

#### **Objeto Del Contrato:**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO Y/O EGRESO, PERIÓDICOS, REINTEGRO, VACUNACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALFM REGIONAL AMAZONIA.**

**Valor del Contrato:** El valor del presente contrato asciende a la suma de **CATORCE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$14.219.500)**, incluido IVA.

#### **CUADRO DE PRECIOS**

| ITEM | EXAMEN                          | TIPO DE EXAMEN A REALIZAR                                                                                                                                                                                                | CANT. | VALOR SIN IVA | IVA | VALOR TOTAL |
|------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|-----|-------------|
| 1    | <b>EXAMEN MEDICO DE INGRESO</b> | <b>PAQUETE DIRECTIVOS EXAMEN DE INGRESO</b> (Examen médico con énfasis cardiovascular, valoración psicológica de ingreso, perfil lipídico glicemia, electrocardiograma, optometría).                                     | 1     | 210.700       | 0%  | 210.700     |
| 2    |                                 | <b>TRABAJO SEGURO EN ALTURAS EXAMEN DE INGRESO</b> (Examen médico énfasis osteomuscular, valoración psicológica de ingreso, neurológico, optometría, espirometría, perfil lipídico, glicemia, audiometría,               | 1     | 395.500       | 0   | 268.320     |
| 3    |                                 | <b>Electrocardiograma</b> a personal mayor 40 años (sí aplica).                                                                                                                                                          | 1     | 55.800        | 0   | 49.020      |
| 4    |                                 | <b>PAQUETE ADMINISTRATIVO EXAMEN DE INGRESO,</b> (Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, optometría, perfil lipídico, glicemia) valoración psicológica de ingreso.                                         | 1     | 274.300       | 0   | 216.720     |
| 5    |                                 | <b>CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS EXAMEN DE INGRESO PAQUETE</b> (Examen médico osteomuscular con énfasis en mucosas y piel, frotis de garganta, cultivo faríngeo y/o antibiograma faríngeo (cuando aplique), KOH, | 1     | 397.800       | 0   | 277.780     |



TÍTULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

Código: **GI-FO-09**

Versión: **No. 02**

Página **3 de 12**

Fecha: **19 09 2023**



|           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |         |   |         |
|-----------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|---|---------|
|           |  | Coprológico, Glicemia, perfil lipídico, optometría, audiometría) valoración psicológica de ingreso".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |   |         |
| <b>6</b>  |  | <b>GESTIÓN DOCUMENTAL<br/>ARCHIVO EXAMENES DE<br/>INGRESO PAQUETE -</b><br>(Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular optometría, Espirometría, perfil lipídico, glicemia) valoración psicológica de ingreso.                                                                                                                                                                                                                                       | 1 | 338.500 | 0 | 244.240 |
| <b>7</b>  |  | <b>PAQUETE CONDUCTORES<br/>CARROS PEQUEÑOS EXAMEN<br/>DE INGRESO</b> (Examen Médico con énfasis osteomuscular examen de coordinación motriz y examen de Psicológico, visiometría, optometría, audiometría, perfil lipídico, Glicemia, examen psicosensoométrico) valoración psicológica de ingreso. Certificación de aptitud para conducción.                                                                                                                 | 1 | 460.000 | 0 | 296.700 |
| <b>8</b>  |  | Electrocardiograma a personal mayor 40 años (sí aplica).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 | 55.800  | 0 | 49.020  |
| <b>9</b>  |  | <b>CONDUCTORES CAMIÓN<br/>TRACTOCAMIÓN Y/O CARRO<br/>TANQUE EXAMEN DE INGRESO</b> (Paquete para trabajo en alturas incluye Examen médico con énfasis osteomuscular, neurológico, visiometría, optometría, perfil lipídico, glicemia, espirometría, audiometría, <b>certificado de aptitud para trabajo en alturas</b> , examen de coordinación motriz, examen psicosensoométrico, valoración psicológica de ingreso. certificación de aptitud para conducción | 1 | 524.200 | 0 | 332.820 |
| <b>10</b> |  | Electrocardiograma a personal mayor 40 años (sí aplica).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 | 55.800  | 0 | 49.020  |
| <b>11</b> |  | <b>PAQUETE CAD'S EXAMEN DE INGRESO</b> incluye Examen médico con énfasis en mucosas y piel, osteomuscular, neurológico optometría perfil lipídico glicemia, espirometría, audiometría, <b>certificado de aptitud para trabajo en alturas</b> , paquete certificado manipulador de alimentos incluye frotis de garganta, KOH, coprológico, <b>Certificado para manipulación de alimentos.</b>                                                                  | 1 | 424.500 | 0 | 289.820 |



TÍTULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

Código: **GI-FO-09**

Versión: **No. 02**

Página **4 de 12**

Fecha: **19 09 2023**



|  |           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |         |   |         |
|--|-----------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|---|---------|
|  | <b>12</b> |                         | Nota: Electrocardiograma para el personal mayor de 40 años de edad si aplica.)                                                                                                                                                                                                                | 1 | 55.800  | 0 | 49.020  |
|  | <b>13</b> |                         | <b>PAQUETE CALL CENTER EXAMENES DE INGRESO</b> (Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, optometría, audiometría y perfil lipídico, glicemia) valoración psicológica de ingreso.                                                                                                  | 1 | 331.900 | 0 | 240.800 |
|  | <b>14</b> | <b>EXAMEN PERIODICO</b> | <b>PAQUETE DIRECTIVOS EXAMEN PERIODICO,</b> (Examen médico con énfasis cardiovascular, perfil lipídico, glicemia, electrocardiograma, optometría).                                                                                                                                            | 1 | 260.600 | 0 | 210.700 |
|  | <b>15</b> |                         | <b>TRABAJO SEGURO EN ALTURAS EXAMEN PERIODICO, PAQUETE CERTIFICADO</b> (Examen médico énfasis osteomuscular, neurológico, optometría, espirometría, perfil lipídico, glicemia, audiometría).                                                                                                  | 1 | 282.400 | 0 | 220.160 |
|  | <b>16</b> |                         | Electrocardiograma a personal mayores 40 años (sí aplica).                                                                                                                                                                                                                                    | 1 | 55.800  | 0 | 49.020  |
|  | <b>17</b> |                         | <b>PAQUETE ADMINISTRATIVO EXAMENES PERIODICO,</b> (Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, optometría, perfil lipídico, glicemia).                                                                                                                                               | 1 | 205.600 | 0 | 186.620 |
|  | <b>18</b> |                         | <b>EXAMENES PERIODICO, PAQUETE CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS</b> (Examen médico osteomuscular con énfasis en mucosas y piel, frotis de garganta, cultivo faríngeo y/o antibiograma faríngeo (cuando aplique), KOH, Coprológico, Glicemia, perfil lipídico, optometría, audiometría)". | 1 | 360.300 | 0 | 262.300 |
|  | <b>19</b> |                         | <b>GESTIÓN DOCUMENTAL ARCHIVO EXAMEN PERIODICO, PAQUETE -</b> (Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular optometría, Espirometría, perfil lipídico, glicemia).                                                                                                                      | 1 | 269.800 | 0 | 214.140 |

## DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y GESTIÓN INTEGRAL



TITULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

**Código: GI-FO-09**

**Versión: No. 02**

Página 5 de 12

**Fecha:**

19

09

2023



|    |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |   |         |
|----|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|---|---------|
| 20 |                                             | <b>PAQUETE CONDUCTORES CARROS PEQUEÑOS EXAMEN PERIODICO</b> , (Examen Médico con énfasis osteomuscular examen de coordinación motriz y examen de Psicológico, visiometría, optometría, audiometría, perfil lipídico, Glicemia, examen psicosenso-métrico).<br>Certificación de aptitud para conducción.                                                                                                                                                  | 1 | 460.000 | 0 | 305.300 |
| 21 |                                             | Electrocardiograma a personal mayor 40 años (sí aplica).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 | 55.800  | 0 | 49.020  |
| 22 |                                             | <b>CONDUCTORES CAMIÓN TRACTOCAMIÓN Y/O CARRO TANQUE EXAMEN DE INGRESO</b> , (Paquete para trabajo en alturas incluye Examen médico con énfasis osteomuscular, neurológico, visiometría, optometría, perfil lipídico, glicemia, espirometría, audiometría, <b>certificado de aptitud para trabajo en alturas</b> , examen de coordinación motriz, examen psicosenso-métrico) valoración psicológica de ingreso. certificación de aptitud para conducción. | 1 | 524.200 | 0 | 332.820 |
| 23 |                                             | Electrocardiograma a personal mayor 40 años (sí aplica).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 | 55.800  | 0 | 49.020  |
| 24 |                                             | <b>PAQUETE CAD'S EXAMEN PERIODICO</b> , incluye Examen médico con énfasis en mucosas y piel, osteomuscular, neurológico optometría perfil lipídico glicemia, espirometría, audiometría, <b>certificado de aptitud para trabajo en alturas</b> , paquete <b>certificado manipulador de alimentos</b> incluye frotis de garganta, KOH, coprológico, Certificado para manipulación de alimentos.                                                            | 1 | 423.900 | 0 | 288.960 |
| 25 |                                             | Nota: Electrocardiograma para el personal mayor de 40 años de edad si aplica.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 55.800  | 0 | 49.020  |
| 26 |                                             | <b>PAQUETE CALL CENTER EXAMEN PERIODICO</b> , (Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, optometría, audiometría y perfil lipídico, glicemia).                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 | 263.200 | 0 | 211.560 |
| 27 | <b>EXAMENES COMPLEMENTARIOS A NECESIDAD</b> | OPTOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 | 50.600  | 0 | 43.000  |
| 28 |                                             | VISIOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 41.100  | 0 | 34.400  |
| 29 |                                             | ESPIROMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 | 64.200  | 0 | 48.160  |
| 30 |                                             | AUDIOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 57.600  | 0 | 45.580  |
| 31 |                                             | ELECTROCARDIOGRAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 | 55.000  | 0 | 49.020  |

DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y GESTIÓN INTEGRAL



TÍTULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

Código: **GI-FO-09**

Versión: **No. 02**

Página **6** de **12**

Fecha:

**19**

**09**

**2023**



|    |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |         |   |         |
|----|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|---|---------|
| 32 |                                                               | COORDINACIÓN MOTRIZ Y EXAMEN DE PSICOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 68.700  | 0 | 67.940  |
| 33 |                                                               | EXAMEN PSICOSENSOMETRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 | 87.000  | 0 | 73.960  |
| 34 |                                                               | PERFIL LIPIDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 65.000  | 0 | 48.160  |
| 35 |                                                               | GLICEMIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 | 30.000  | 0 | 27.500  |
| 36 |                                                               | CUADRO HEMATICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 41.700  | 0 | 35.200  |
| 37 |                                                               | SEROLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 | 34.300  | 0 | 29.200  |
| 38 | <b>LABORARTORIOS</b>                                          | KOH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | 33.800  | 0 | 29.200  |
| 39 |                                                               | FROTIS DE GARGANTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 31.200  | 0 | 28.380  |
| 40 |                                                               | COPROLOGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 | 32.100  | 0 | 28.300  |
| 41 |                                                               | PRUEBA ALCOHOL EN SANGRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 | 85.000  | 0 | 100.600 |
| 42 |                                                               | PRUEBA DE SUSTANCIAS PISCOACTIVAS 5 EN 1                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 | 135.100 | 0 | 139.300 |
| 43 |                                                               | TETANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 | 37.000  | 0 | 43.800  |
| 44 | <b>VACUNACIÓN A NECESIDAD</b>                                 | VACUNACIÓN HEPATITIS A                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 | 160.000 | 0 | 180.600 |
| 45 |                                                               | VACUNACIÓN HEPATITIS B                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 | 60.000  | 0 | 90.300  |
| 46 |                                                               | FIEBRE AMARILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 140.000 | 0 | 180.600 |
| 47 |                                                               | INFLUENZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 | 90.000  | 0 | 83.400  |
| 48 |                                                               | OSTEMUSCULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 | 60.000  | 0 | 38.700  |
| 49 |                                                               | CARDIOVASCULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 | 60.000  | 0 | 38.700  |
| 50 |                                                               | MUCOSAS Y PIEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 | 60.000  | 0 | 38.700  |
| 51 |                                                               | NEUROLOGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 | 60.000  | 0 | 38.700  |
| 52 |                                                               | <b>VALORACIÓN NUTRICIAL INCIPIENTE</b> + remisión a EPS según caso.                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | 68.700  | 0 | 80.800  |
| 53 |                                                               | <b>VALORACIÓN PSICOLOGICA INCIPIENTE</b> + remisión a EPS según caso.                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 68.700  | 0 | 80.800  |
| 54 |                                                               | <b>VALORACIÓN PSICOLOGICA DE INGRESO</b> + remisión a EPS según caso.                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 68.700  | 0 | 80.800  |
| 55 | <b>A NECESIDAD EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES CON ENFASIS</b> | <b>VALORACION RETORNO LABORAL</b> (Cuando el funcionario haya estado ausente por causas no médicas por un período igual o superior a noventa (90) días calendario).                                                                                                                                                          | 1 | 132.800 | 0 | 108.300 |
| 56 |                                                               | <b>EXAMEN MEDICO POS INCAPACIDAD.</b> (inmediatamente finaliza el periodo de incapacidad médica mayor o igual a treinta (30) días calendario o antes si la condición de salud del trabajador lo hace pertinente o necesario.) Examen médico con énfasis osteomuscular + recomendación o restricciones a las que tenga lugar. | 1 | 132.800 | 0 | 108.300 |
| 57 |                                                               | Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular de egreso.                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 60.000  | 0 | 60.200  |
| 58 |                                                               | <b>EXAMEN MEDICO SEGUIMIENTO Y CONTROL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 | 132.800 | 0 | 107.800 |



TÍTULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

Código: **GI-FO-09**Versión: **No. 02**Página **7** de **12**

Fecha:

**19****09****2023**

|    |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |   |                   |
|----|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|---|-------------------|
|    |                                           | La evaluación médica ocupacional de seguimiento o de control médico ocupacional, se aplicará en aquellos casos en los cuales se determine la necesidad de verificar la evolución de una condición de salud previamente identificada, valorar la efectividad de las medidas adoptadas, o reconsiderar las restricciones y recomendaciones emitidas, especialmente cuando estas <b>hayan sido temporales.</b> |   |           | 0 |                   |
|    |                                           | (Revisión de historial clínica, según concepto de los médicos tratantes de EPS y/o ARL) para emitir las recomendaciones y/o restricciones a las que tenga <b>lugar según patologías</b> de base.                                                                                                                                                                                                            |   |           | 0 |                   |
| 59 | APT (A SOLICITUD DE ENTIDAD (EPS-ARL-AFP) | <b>APT - BIOMECANICO</b> APT<br>Análisis de puesto de trabajo de osteomuscular con ángulos y movimientos + INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | 1.000.000 | 0 | 1.190.000         |
| 60 |                                           | <b>APT - PSICOSOCIAL</b> Análisis de puesto de trabajo con énfasis riesgo psicosocial + INFORME.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 | 1.000.000 | 0 | 1.190.000         |
| 61 |                                           | <b>APT PSICOSOCIAL+ BATERIA</b> Análisis de puesto de trabajo con énfasis riesgo psicosocial + APLICACIÓN DE BATERÍA + INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 1.950.000 | 0 | 1.594.000         |
|    | <b>TOTAL PROMEDIO PONDERADO</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |   | <b>11.165.020</b> |

**NOTA: COMPAÑÍA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD S.A.S PERTENECE AL REGIMEN TRIBUTACIÓN SIMPLE.**

**PARÁGRAFO:** El valor aquí contemplado se entiende firme y fijo y por lo tanto, no está sujeto a ninguna clase de reajuste. Igualmente dentro de éste, están incluidos los costos proyectados y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener.

**Plazo de Ejecución:**

El plazo de ejecución estimado del contrato que resulte del proceso de selección será hasta el 18 de diciembre de 2026, el cual se contará a partir del cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución INCLUIDA la reunión de coordinación para inicio del contrato, o hasta agotar el presupuesto oficial del mismo, lo que primero suceda en el tiempo.

**Lugar de Ejecución:**

El CONTRATISTA Realizará la ejecución del contrato de conformidad con lo establecido por la Regional Amazonía, en las instalaciones de la Institución Prestadora del Servicio de salud acondicionadas por el oferente para tal fin, en la ciudad de Florencia Caquetá en la dirección indicada al inicio del presente documento, las cuales deben cumplir con la normatividad legal vigente para instituciones prestadoras de servicios de salud y con los profesionales idóneos y capacitados según los exámenes estipulados en el anexo de especificaciones técnicas.



TÍTULO

# **ACTA DE REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

Código: **GI-FO-09**Versión: **No. 02**Página **8** de **12**

Fecha:

**19****09****2023**

Las evaluaciones médicas en la ciudad de Mocoa, se realizarán en las instalaciones de la IPS que el Contratista indique, en igualdad de condiciones a las exigidas en el contrato, con previo aviso por medio de correo electrónico al supervisor del contrato suministrando datos completos de dirección, teléfono, horario de atención y preparación para la realización de las mismas.

Nota 1: Al agendar un funcionario de unidades distantes y el oferente no cumpla con la realización de los exámenes en la fecha y hora establecida, este deberá correr con los gastos de viáticos del paciente.

Nota 2: No se estipulan cantidades, ya que se harán de acuerdo a requerimientos de la entidad.

## **Obligaciones del contratista:**

Las estipuladas en el Anexo No. 2 Obligaciones del **CONTRATISTA** y Especificaciones técnicas de la Contratación de mínima cuantía No. **006-041 de 2026**.

Además de las previstas en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y normas reglamentarias inherentes a la naturaleza del contrato, a las obligaciones derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad y las contenidas en los documentos previos del proceso de selección, el contratista debe cumplir con las siguientes obligaciones:

### Obligaciones Generales:

- a. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud, pensiones y aportes parafiscales cuando haya lugar, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, artículo 3 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen, modifiquen o aclaren.
- b. Dar cumplimiento a lo estipulado en el Manual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas, Subcontratistas y Proveedores de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares.
- c. Pagar los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución del contrato, igualmente la elaboración de los subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, Regional Amazonía.
- d. Cumplir con todos los requisitos establecidos para pago, quedando bajo su responsabilidad el no trámite de pago de la respectiva (s) factura (s), por falta de cumplimiento total de los mismos.
- e. Conocer a cabalidad el estudio y documentos previos, anexos técnicos, proyecto de pliego, pliego de condiciones definitivo, adendas (si hay lugar a ellas), contrato y demás documentos del presente proceso de selección a fin de ejecutar y dar cumplimiento del objeto del proceso con eficiencia y eficacia.
- f. Actualizar y/o modificar las garantías cuando a ello hay lugar.
- g. Efectuar las entregas en los plazos y condiciones establecidas, e igualmente en el vehículo acreditado en el proceso de selección para tal fin, so pena de incurrir en incumplimiento contractual.
- h. Entregar la totalidad del suministro solicitado junto con la factura, la cual deberá cumplir con los requisitos legales correspondientes, como los precios ofertados en el contrato.



TÍTULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

Código: **GI-FO-09**Versión: **No. 02**Página **9** de **12**

Fecha:

**19****09****2023**

- i. Responder en los plazos que la Agencia Logística Regional Amazonía establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
- j. Suscribir el acta de recibo a satisfacción del objeto contractual y el Acta de Liquidación del Contrato.
- k. Informar oportunamente a la Entidad y/o supervisor del contrato, cualquier irregularidad o inconveniente que se presente en el suministro.
- l. Constituir la garantía de cumplimiento dentro de un plazo no mayor de tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del presente contrato.
- m. Realizar todos los procesos y procedimientos necesarios en la plataforma SECOP II y SIIF, de su competencia.
- n. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

**Obligaciones Específicas:**

- a. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, ejecutando el suministro contratado de acuerdo con los documentos que soportan el proceso contractual y la propuesta presentada, *especialmente con lo dispuesto en las especificaciones y fichas técnicas establecidas por la Entidad.*
- b. Informar al supervisor, una vez suscrito el respectivo contrato, el número de contacto telefónico y correo electrónico dispuesto para las solicitudes de pedido.
- c. Contar con la coordinación logística necesaria, y a su costa, para la entrega de los bienes en los lugares de ejecución del contrato.
- d. Dar observancia durante la ejecución del contrato a la Resolución 2674 de 2013, y demás normas y/o actos administrativos que la sustituyan, modifiquen o adicionen.
- e. Cambiar los bienes suministrados que presenten algún tipo de observación posterior a su entrega, por no cumplir con las condiciones técnicas descritas en el contrato, en un lapso no superior a 2 horas para las unidades de negocio ubicadas en el departamento de Caquetá y en un lapso no superior a 10 horas para las unidades de negocio ubicadas en el departamento de Putumayo.
- f. Mantener vigentes, durante la ejecución del contrato, todas las licencias y/o permisos requeridos para el suministro del bien, conforme a los requerimientos de las normas que rigen la materia.
- g. Llevar el control sobre las cantidades y ejecución presupuestal del contrato, siendo única y exclusivamente responsabilidad del contratista, los suministros que se efectúen por fuera del valor oficial del contrato.
- h. Mantener las condiciones sanitarias de los productos a suministrar durante toda la ejecución del contrato.



TÍTULO

**ACTA DE  
REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ**

Código: **GI-FO-09**

Versión: **No. 02**

Página **10** de  
**12**

Fecha:

**19**

**09**

**2023**



igualmente que cuenten con Registro, permiso o notificación sanitaria vigente, según riesgo en salud pública.

- i. Garantizar la implementación del Plan Estratégico de Seguridad Vial de acuerdo a lo indicado en la Ley 1503/20211, Ley 2050/2020, Decreto 1552/2021 y demás que regulen la materia.
- j. Los contratistas, subcontratistas o proveedores deben garantizar el suministro de ropa de seguridad conforme a lo establecido en la normatividad legal vigente. La cual debe ser adecuada para las actividades que van a realizar, garantizando que sus trabajadores usarán los elementos de Protección Personal (EPP) y la ropa de seguridad que se les ha suministrado. Adicionalmente, deberá controlar el uso adecuado, inspeccionar y realizar periódicamente las reposiciones de los EPP y ropa de seguridad para asegurar sus óptimas condiciones; y entrenar a su personal en el uso adecuado y cuidado de los EPP.

### Forma de Pago

La Agencia Logística de las Fuerzas Militares cancelará el valor del contrato (menos descuentos de ley), en mensualidades vencidas, o proporcional por fracción, correspondiente a los servicios efectivamente prestados y de acuerdo a los valores ofertados por el contratista, dentro de los **treinta (30) días hábiles** siguientes a la correspondiente facturación, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y al cumplimiento de los siguientes requisitos:

A cargo del contratista:

- a. Factura o documento equivalente con el cumplimiento de los requisitos señalados en los Artículos 621 y 774 del Código de Comercio y Artículo 617 del Estatuto Tributario Nacional. De conformidad con el Decreto 1929 de 2007 por el cual se reglamenta el artículo 616-1 del Estatuto Tributario y demás normas que le adicionen, modifiquen o sustituyan, el contratista generará y pondrá a disposición de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares las facturas electrónicas junto con la copia de la Resolución de autorización expedida por la DIAN, a través del correo electrónico del Supervisor del Contrato, que será informado con anticipación a la generación de las facturas, notas crédito y/o notas débito, para su respectiva revisión y aceptación o rechazo de la misma. De igual manera el contratista debe cargar cada una de las facturas generadas por el link del proceso en la plataforma transaccional del SECOP II, una vez se realice aceptación por parte del supervisor del contrato. Esta condición será de obligatorio cumplimiento, de acuerdo a la normatividad tributaria vigente durante el plazo de ejecución.
- b. Certificación de paz y salvo del pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro. Tratándose de **personas jurídicas**, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o en su defecto por el representante legal.
- c. Certificación de paz y salvo de obligaciones laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro. Tratándose de **personas jurídicas**, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o en su defecto por el representante legal.
- d. Planilla de pago seguridad social y parafiscales; por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto

**DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y GESTIÓN INTEGRAL**

|                                                                                   |                                                                    |                         |                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>TÍTULO</b><br><br><b>ACTA DE REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ</b> | Código: <b>GI-FO-09</b> |                               |  |
|                                                                                   |                                                                    | Versión: <b>No. 02</b>  | Página <b>11</b> de <b>12</b> |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                                    | Fecha: <b>19</b>        | <b>09</b> <b>2023</b>         |                                                                                     |

Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar.

- e. Documentos por parte del contratista de no aplicación de retención en la fuente para trabajadores independientes.

**Supervisión:**

En aplicación del artículo 83 de la ley 1474 de 2011, el control, vigilancia y supervisión, estará a cargo de la técnica para apoyo seguridad y defensa del Grupo Gestión del Abastecimiento, Bienes y Servicios y/o quien haga sus veces, y por conducto de éste, se tramitarán todas las cuestiones relativas al desarrollo de la presente comunicación de aceptación de oferta y sus funciones serán las previstas en la normatividad legal vigente.

**PARÁGRAFO – LIMITACIÓN DEL SUPERVISOR:** El supervisor no está facultado, en ningún momento, para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstos en la presente comunicación de aceptación de oferta, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por las partes contratantes, mediante la suscripción de modificación a la misma.

**Acta de liquidación del contrato:**

La liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha del último pago de la presente comunicación de aceptación de oferta.

**REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN:**

- Constitución de la Garantía de Cumplimiento y aprobación de la misma por parte de la AGENCIA LOGÍSTICA.
- Registro presupuestal.
- Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el parágrafo segundo del Artículo 1 de la ley 828 de 2003, el CONTRATISTA, debe probar el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, para lo cual las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal.

**4. ACLARACIÓN DE DUDAS, ESTIPULACIONES, OBLIGACIONES Y DEMÁS CONDICIONES DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA.**

El contratista, una vez leído lo anterior y demás condiciones contractuales, manifiesta que tiene claro todas las estipulaciones de la aceptación de oferta.

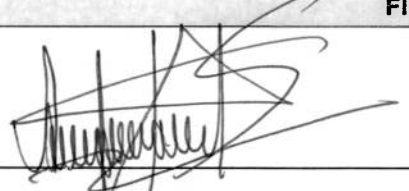
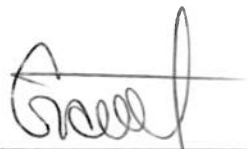
**CONCLUSIONES Y COMPROMISOS:**

- El contratista atenderá los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en los términos del contrato.
- Se dará estricto cumplimiento al contrato acorde a cada una de las cláusulas establecidas para las partes.

No siendo otro el objeto de la presente se da por terminada la reunión.

DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y GESTIÓN INTEGRAL

|                                                                                                                                                                   |                                                                        |                         |           |                                                                                                                     |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA<br/>FUERZAS MILITARES<br/>La unión de nuestras Fuerzas</p> | <p>TITULO</p> <p><b>ACTA DE<br/>REUNIÓN, COORDINACIÓN O COMITÉ</b></p> | Código: <b>GI-FO-09</b> |           |  <p>Ministerio de la Defensa</p> |                               |
|                                                                                                                                                                   |                                                                        | Versión: <b>No. 02</b>  |           |                                                                                                                     | Página <b>12</b> de <b>12</b> |
|                                                                                                                                                                   |                                                                        | Fecha:                  | <b>19</b> |                                                                                                                     | <b>09</b>                     |

| FIRMA ASISTENTES                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>FIRMA</p>  <p>NOMBRE:<br/><b>Teniente Coronel JULIÁN FERNANDO<br/>SERRANO SERRANO</b></p>                                       | <p>FIRMA</p>  <p>NOMBRE: ABOG. JHON FREDY GALINDO BARRERA<br/>P.D GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</p>                                                     |
| <p>FIRMA</p>  <p>NOMBRE: P.S.O GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ<br/>P.D SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br/>(SUPERVISOR DEL CONTRATO)</p> | <p>FIRMA</p>  <p>NOMBRE: VICTOR ALIRIO ESPINOSA TRIANA<br/>REPRESENTANTE LEGAL DE COMPAÑIA LÍDER DE<br/>PROFESIONALES EN SALUD SAS ( CONTRATISTA)</p> |

