LA REGIONAL RISARALDA CERTIFICA

Que durante la ejecución del contrato No. 01020462024 del 29/07/2024 con el proveedor Salud Ocupacional de los Andes LTDA, en calidad de apoyo a la supervisión y coordinador Administrativo de la regional Risaralda, se ejecutaron los siguientes servicios prestados por concepto de realización de exámenes médicos ocupacionales en el periodo comprendido del 01/10/2024 AL 31/10/2024, lo anterior basado en la relación enviada por el proveedor, documento anexo:

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CUMPLE</th></tr>
<tr><td>Cantidad de servicios prestados durante el periodo (Excel pre-factura proveedor vs programación de la regional)
<table>
<tr><th rowspan="2">TIPO DE EXÁMEN</th><th colspan="3">CANTIDAD DE EXÁMENES POR DIFICULTAD DE ACCESO</th></tr>
<tr><th>Fácil</th><th>Intermedio</th><th>Difícil</th></tr>
<tr><td>Exámenes médico-ocupacionales ingreso con énfasis osteomuscular</td><td>2</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Evaluación psicosocial (ingreso)</td><td>1</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Exámenes médico-ocupacionales periódico con énfasis osteomuscular</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Evaluación psicosocial (periódico)</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Exámenes Médicos Ocupacionales de egreso</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Examen post incapacidad</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Optometría</td><td>2</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Audiometría</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Espirometría</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Exámenes psicosensométricos</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Prueba de Alcoholemia</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Prueba de laboratorio de Perfil lipídico</td><td>1</td><td></td><td></td></tr>
</table></td><td>C</td></tr>
<tr><td>Los valores de cada servicio prestado corresponden con la oferta económica presentada por el proveedor</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Evidencia entrega copia de certificado médico al servidor público</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Entrega de certificado médico a la regional (correo y/o plataforma)</td><td>X</td></tr>
</table>

De acuerdo con lo anterior el pago corresponde a un valor total de **DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE $200.300.oo**

Para constancia se firma al día 08 del mes 11 del 2024.

Cordialmente,

ANGELA MARIA RIOS OSSA
Coordinadora Administrativa

Elaboró: Lina María Agudelo Jiménez
Contratista
Referente SST