LA REGIONAL AMAZONAS CERTIFICA

Que durante la ejecución del contrato No. 01020452024 del 31/07/2024 con el proveedor Medlucara LTDA, en calidad de apoyo a la supervisión y coordinador Grupo Gestión de Soporte de la regional Amazonas se ejecutaron los siguientes servicios prestados por concepto de realización de exámenes médicos ocupacionales en el periodo comprendido del 02-12-2024 al 26-12-2024, 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></td><td></td><td>1</td></tr>
<tr><td>Evaluación psicosocial (ingreso)</td><td></td><td></td><td>0</td></tr>
<tr><td>Exámenes médico-ocupacionales periódico con énfasis osteomuscular</td><td></td><td></td><td>5</td></tr>
<tr><td>Evaluación psicosocial (periódico)</td><td></td><td></td><td>2</td></tr>
<tr><td>Exámenes Médicos Ocupacionales de egreso</td><td></td><td></td><td>1</td></tr>
<tr><td>Examen post incapacidad</td><td></td><td></td><td>0</td></tr>
<tr><td>Optometría</td><td></td><td></td><td>5</td></tr>
<tr><td>Audiometría</td><td></td><td></td><td>0</td></tr>
<tr><td>Espirometría</td><td></td><td></td><td>0</td></tr>
<tr><td>Exámenes psicosensométricos</td><td></td><td></td><td>0</td></tr>
<tr><td>Prueba de Alcoholemia</td><td></td><td></td><td>0</td></tr>
<tr><td>Prueba de laboratorio de Perfil lipídico</td><td></td><td></td><td>2</td></tr>
</table></td><td>SÍ</td></tr>
<tr><td>Los valores de cada servicio prestado corresponden con la oferta económica presentada por el proveedor</td><td>SÍ</td></tr>
<tr><td>Evidencia entrega copia de certificado médico al servidor público</td><td>SÍ</td></tr>
<tr><td>Entrega de certificado médico a la regional (correo y/o plataforma)</td><td>SÍ</td></tr>
<tr><td>Entrega informe de condiciones de salud acorde con los exámenes realizados (aplica última factura)</td><td>SÍ</td></tr>
</table>

De acuerdo con lo anterior el pago corresponde a un valor total de $ 945.100.

Para constancia se firma al día 14 del mes marzo del 2025.

Cordialmente,

Raul Fernando Achury Romero
Coordinador Administrativo/Grupo de Talento Humano

Elaboró: Contratista Rubén Darío Sierra / Referente SST