ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *1*	
Hora: *4:00 PM*	**Fecha:** *29/07/2024*
Lugar:	*Sede Direccion General ICBF – Consultorio Medicina Preventiva*
Dependencia que Convoca:	*Dirección de Gestión Humana – Seguridad y Salud en el Trabajo*
Proceso:	*Gestión del Talento Humano*
Objetivo:	*Inicio de contrato No. 01020452024*

Agenda:

1. Presentación del equipo
2. Ejecución y programación de exámenes médicos ocupacionales

Desarrollo:

1. Se realiza la presentación del equipo de la Sede Direccion General, supervisión de contrato y apoyo a la supervisión presentación por parte del equipo MEDLUCARA LTDA

2. El contrato adjudicado No. 01020452024 corresponde a la Macrorregión 3 regionales: Amazonas, Caquetá, Cauca, Guainía, Guaviare, Huila, Nariño, Putumayo, Valle del Cauca, Vaupés y Vichada.

De acuerdo con las obligaciones contractuales y con el fin de dar inicio con la ejecución de los exámenes médicos ocupacionales para la Macrorregión 3 se confirma:

1. Entrega de conceptos médicos de ingreso y cambio de cargo deben ser el mismo día de realización, los conceptos de otros tipos de examen serán entregado entre 1 a 2 días
2. Se entregará copia del concepto médico y resultados a cada servidor público, como evidencia la IPS entregará en la pre-factura el registro de entrega de dichos resultados firmado por el servidor publico
3. El proceso de facturación se realizará cada mes, la IPS deberá entregar una pre-factura junto con la evidencia de entrega de conceptos al servidor público por cada regional quienes como apoyo a la supervisión darán el visto bueno de los exámenes realizados para continuar con el proceso de facturación.
4. Todos los temas relacionados sobre recomendaciones, restricciones, verificación de historias clínicas deben ser remitidas al correo medicinapreventiva@icbf.gov.co
5. Los agendamientos deben ser solicitados por medio de correo electrónico con la IPS al correo ingrid.fuentes@cnsalud.com Cel 3112502507 y salud.ocupacional@cnsalud.com Cel 3103242816, una vez la IPS de respuesta será copiado al correo medicinapreventiva@icbf.gov.co
6. Para el proceso de agendamientos de regionales la IPS tendrá comunicación con cada referente en seguridad y salud en el trabajo de las regionales.
7. Se solicita una atención con calidad, teniendo en cuenta tiempos de espera, y dando prioridad aquellos casos que se requieran
8. Los exámenes deben ser realizados en los municipios donde se encuentran ubicados los centros zonales de la entidad, la prestación del servicio debe ser realizados en un solo lugar con disponibilidad de todos los exámenes
9. Finalización del contrato el día 26 de diciembre del 2024
10. Entrega del informe de condiciones de salud en un plazo máximo de diez (10) días hábiles una vez finalizado el contrato; se debe entregar informe y base de datos por regional
11. La base de datos entregada por MEDLUCARA LTDA por cada regional corresponde a la relacionada en la FCT ANEXO No. 3

A continuación, se relaciona los datos de contacto:

MEDLUCARA LTDA: Proceso programación y entrega de conceptos: ingrid.fuentes@cnsalud.com y salud.ocupacional@cnsalud.com

ICBF: Supervisión de contrato Ruth Zolanyi Mora Gutierrez Ruth.Mora@icbf.gov.co

ICBF: Apoyo de la supervisión: Yelenis Margarita Estrada Rodriguez Yelenis.Estrada@icbf.gov.co Maria Isabel Cucaita

Velasquez M

ICBF: medic

Regionales
VAUPÉS
VAUPÉS
CAQUETA
CAUCA
HUILA
NARIÑO
VALLE
GUAINIA
PUTUMAYO
GUAVIARE
AMAZONAS

Natalia Margarita Manotas Guzman
<Natalia.Manotas@icbf.gov.co>

ICBF: coordinadores y referentes en seguridad y salud en el trabajo en regionales, la comunicación debe ser con los referentes en cada regional:

AMAZONAS	Grupo de Gestión de Soporte	Raul Fernando Achury Romero	Raul.Archury@icbf.gov.co
	Referente SST	Rubén Darío Sierra Sanabria	ruben.sierra@icbf.gov.co
CAQUETA	Coordinador administrativo	Alirio Mavesoy Sotto	Alirio.Mavesoy@icbf.gov.co
	Referente SST	María Diva Tibaquira Pena	Maria.Tibaquira@icbf.gov.co
CAUCA	Coordinador administrativo	Maria del Pilar Garzon Muñoz	Maria.Garzon@icbf.gov.co
	Referente SST	Maria del Carmen Molina	maria.cmolina@icbf.gov.co
GUAINIA	Grupo de Gestión de Soporte	Julián David Perez Requiniva	Julian.perezr@icbf.gov.co
	Referente SST	Yuli Andrea Orozco Salazar	Yuli.orozco@icbf.gov.co
GUAVIARE	Grupo de Gestión de Soporte	Yaneth Alexandra Floriano Huertas	yaneth.floriano@icbf.gov.co
	Referente SST	Cristian Alexis Castañeda Vargas	cristian.castaneda@icbf.gov.co
HUILA	Coordinador administrativo	Nubia Vargas Triviño	Nubia.Vargas@icbf.gov.co
	Referente SST	Nini Johana Boada Liévano	Nini.Bohada@icbf.gov.co
NARIÑO	Coordinador administrativo	Cesar W. Yoreda Alvear	cesar.yoreda@icbf.gov.co
		Oscar Armando Gómez	

	~~Referente SST~~	Cifuentes	~~Oscar.gomezc@icbf.gov.co~~
PUTUMAYO	Coordinador administrativo	Liliana Patricia Ortega Acosta	Liliana.Ortega@icbf.gov.co
	Referente SST	Indira Nadia Ortiz	Indira.Ortiz@icbf.gov.co
	Coordinador gestión humana	Claudia Milena Trujillo Ortega	claudia.trujillo@icbf.gov.co
VALLE	**Referente SST**	Fredes Yeleani Castro Arana	fredes.castro@icbf.gov.co
	Referente SST	Hugo Armando Obonaga	hugo.obonaga@icbf.gov.co
VAUPÉS	Coordinador Grupo de Gestión de Soporte	Javier Ricardo Quevedo Baylon	javier.quevedo@icbf.gov.co
	Referente SST	Jonatan Andres Ruiz Bautista	Jonatan.Ruiz@icbf.gov.co
VICHADA	Grupo de Gestión de Soporte	Carmen Suleimi Valencia Tobar	carmens.valencia@icbf.gov.co
	Referente SST	Gisella Andrea Pedroza Sanchez	gisella.pedroza@icbf.gov.co

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Remisión de evidencias de acuerdo con las obligaciones contractuales	MEDLUCARA LTDA	Durante la vigencia del contrato
Remisión de hoja de vidas de los profesionales que realizara la atención en cada municipio	MEDLUCARA LTDA	Antes del 05/08/2024
Remisión de profesiograma, datos de contacto de regionales	MEDLUCARA LTDA	02/08/2024
Citación de reunión con los referentes de las regionales - macrorregión 3	MEDLUCARA LTDA	02/08/2024

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
CARMEN ALICIA CORREA	COORDINADORA	MEDLUCARA LTDA	
RUTH ZOLANYI MORA	Coordinadora Grupo de Desarrollo del Talento Humano	ICBF	
LADY LILINANA NIÑO	Contratista	ICBF	
JULIETH CAROLINA RODRIGUEZ	Contratista	ICBF	
MARIA ISABEL CUCAITA VELASQUEZ	Contratista	ICBF	
YELENIS MARGARITA ESTRADA RODRIGUEZ	Auxiliar Administrativo	ICBF	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	NA	NA	NA
Colaborador que elabora el acta:	MARIA ISABEL CUCAITA VELASQUEZ		