INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Por medio del presente documento y en mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato de: prestación de servicios (x), servicios profesionales ( ), suministro ( ) obra ( ), presento informe parcial ( ) final ( ) sobre la ejecución del contrato en los siguientes términos:

N° DEL CONTRATO	012-2026			
FECHA DEL CONTRATO	27/01/2026			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE LA SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES (INGRESO, PERIODICOS, EGRESO) Y DEMAS EXAMENES QUE REQUIERA EL PERSONAL DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA INSTITUCION UNIVERSITARIA PUBLICA.			
VALOR	TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 37.777.500)			
CONTRATISTA	SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S.			
CC / NIT	901.184.145-7			
REPRESENTANTE LEGAL	DIANA CAMILA HURTADO RODRIGUEZ			
CC / NIT	C.C. No. 1.110.497.194 DE IBAGUÉ			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N°	22	FECHA	19/1/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N°	13	FECHA	28/01/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES			
FECHA DE INICIO	02/02/2026			

1.1 MODIFICACIONES CONTRACTUALES

PRORROGAS (TIEMPO)	SI		NO		PLAZO			
ADICIONES (VALOR)	SI		NO		VALOR			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) (ADICION)	N°				FECHA			
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) (ADICION)	N°				FECHA			
SUSPENSIONES	SI		NO		FECHA		PLAZO	
REINICIOS	SI		NO		FECHA			
FECHA DE FINALIZACIÓN	01/01/2027							

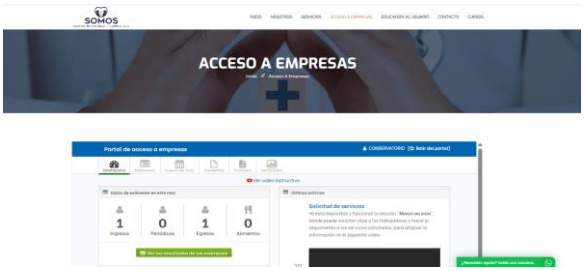
1.2 AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia me permito informar que durante el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026 han realizado/recibido las siguientes actividades:

VIGILADO MINEDUCACION

<table>
<tr><th colspan="2">OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA</th></tr>
<tr><td>Realizar exámenes de audiometría y optometría para los estudiantes de primer y segundo semestre de la vigencia 2026 y Entrega del informe general según exámenes realizados.</td><td>Al terminar este periodo no se realizaron exámenes a los estudiantes.</td></tr>
<tr><td>Realizar los exámenes al personal según lo establecido en el profesiograma y según la necesidad para cada cargo administrativo, operativo y docentes, tal como aparece en la propuesta económica</td><td>Desde Seguridad y Salud en el Trabajo se programaron exámenes laborales de ingreso, periodiocs y a docentes, administrativos, los cuales se relacionan a continuación.

Examenes realizados en la ciduad de Ibagué
<table>
<tr><th>Tipo de exámen</th><th>Total</th><th>Valor</th></tr>
<tr><td>Examen de ingreso</td><td>1</td><td rowspan="4">$ 121.000</td></tr>
<tr><td>Audiometría</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Optometrías</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Sustancias psicoactivas</td><td>1</td></tr>
</table>
Examenes realizados en la ciudad de Bogotá
<table>
<tr><th>Tipo de exámen</th><th>Total</th><th>Valor</th></tr>
<tr><td>Examen de ingreso</td><td>6</td><td rowspan="4">$ 780.000</td></tr>
<tr><td>Audiometría</td><td>6</td></tr>
<tr><td>Optometrías</td><td>6</td></tr>
<tr><td>Sustancias psicoactivas</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Tamizaje vocal</td><td>6</td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Entregar certificado médico independiente de aptitud laboral (Indicando las restricciones, recomendaciones o condiciones que se requieren adaptar).</td><td>Desde la Ips se genera ususario y contraseña para que a traves del Sotfware integral con la cual cuenta la misma, pemrita descargar y verificar los certificados de actitud laboral de cada uno de los trabajadores programados.


</td></tr>
</table>

VIGILADO MINEDUCACION

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA	
	
Se deberá entregar al conservatorio del Tolima el	Este informe se generara una vez se programen el

VIGILADO MINEDUCACION

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA	
informe de condiciones de salud de los funcionarios de la institución, Este diagnóstico de salud debe comprender lo estipulado con la Resolución 1843 de 2025.	total de trabajadores.
Entregar la custodia de las historias clínicas del personal.	La IPS remite a la institución a través de correo electrónico el certificado de custodia de las historias clínicas.

1.3 CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Durante la ejecución del contrato se realizó seguimiento a la prestación de los servicios de evaluaciones médicas ocupacionales, con el fin de verificar el cumplimiento del objeto contractual, las obligaciones pactadas y los requisitos aplicables al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) del Conservatorio del Tolima.

Los controles ejercidos incluyeron:

Seguimiento a la programación y atención: revisión de la coordinación entre la institución y el prestador para la realización oportuna de los exámenes médicos ocupacionales.

1.4 CONTROL DE GARANTÍAS (POLIZAS)

EL CONTRATO SOLICITO GARANTÍAS		SI		NO	X
N° DE PÓLIZA					
FECHA					
ASEGURADORA					

SI EXISTEN ADICIONES O PRORROGAS SE TRAMITO, APROBÓ Y ANEXO LA MODIFICACIÓN		SI		NO	X
N° DE PÓLIZA					
N° DE ANEXO					
FECHA					
ASEGURADORA					

1.5 NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Durante el periodo no se presentaron novedades

1.6 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR PARTE DEL CONTRATISTA

FECHA CERTIFICACIÓN	01/10/2026
NOMBRE DE CONTADOR (A) O REVISOR (A) FISCAL	Paulo Cesar Murillo Parra
NO DE CÉDULA	14139745
NO TARJETA PROFESIONAL	TP-241574-T

VIGILADO MINEDUCACION

FECHA DE CERTIFICADO DE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES	27/07/2026

1.7 VALOR A PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

PERIODO:	Entre 01 de septiembre al 30 de septiembre 2026			
VALOR TOTAL:	$ 901.000 novescientos un mil pesos m/cte			
FACTURA O CUENTA DE COBRO	N°	10856 10852	FECHA	30/09/2026
VALOR A AMORTIZAR:	0			
VALOR A DESEMBOLSAR:	$ 901.000 novescientos un mil pesos m/cte			

1.6 BALANCE DEL CONTRATO (solo aplica para el pago final)

TERMINACIÓN ANTICIPADA	SI		NO	
CUMPLIMIENTO DEL PLAZO CONTRACTUAL	SI		NO	
REQUIERE ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN	SI		NO	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$
ADICIONES (VALOR)	$
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$
VALOR ANTICIPO (____%)	$
VALOR TOTAL EJECUTADO	$
VALOR PAGADO	$
VALOR AMORTIZADO HASTA LA ULTIMA CUENTA	
VALOR A CANCELAR (Amortizando el anticipo)	$
SALDO POR LIBERAR	$

1.7 EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES (solo aplica para el pago final)

De acuerdo con el nivel de cumplimiento del objeto contractual y el desempeño evidenciado durante su ejecución, se evaluará al contratista conforme a los siguientes parámetros:

PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Calidad			
Responsabilidad			
Cumplimiento			
Tiempo de entrega			
TOTAL CALIFICACIÓN			

VIGILADO MINEDUCACION

Nota aclaratoria: Para efectos de la evaluación, cada uno de los parámetros de calificación serán valorados de manera individual, de acuerdo con el nivel de desempeño evidenciado durante la ejecución del objeto contractual, conforme a la siguiente escala

- Excelente: 3 puntos.
- Bueno: 2 puntos.
- Deficiente: 1 punto.

La calificación final corresponderá a la sumatoria de los puntajes obtenidos en los cuatro (4) parámetros evaluados.

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN FINAL

4 - 5	DEFICIENTE
6 - 8	BUENO
9 - 12	EXCELENTE

CALIFICACIÓN FINAL OBTENIDA POR EL PROVEEDOR: _____

1.8 VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato No. 012 certifico que el/la contratista SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S Realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Así mismo, se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato / convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social integral.

Dada en Ibagué, a los veintidós (22) días del mes de octubre de 20026.

CARMEN LUCEYDA RAMIREZ CASTRO
PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL
Supervisor

VIGILADO MINEDUCACION