

IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### 1. OBJETIVO

Describir el procedimiento para la selección, evaluación, reevaluación e identificación y respuesta a las expectativas y necesidades de los contratistas, terceros y proveedores, de insumos, servicios y tecnología de la Clínica de la Mujer y sus sedes, asegurando que los mismos cumplan con los requerimientos y normativas de ley aplicables a éstos para su funcionamiento y vinculación.

#### 2. ALCANCE

Abarca a todos los contratistas, terceros y proveedores de insumos, servicios y tecnología de alto costo e impacto, en las etapas de selección, evaluación y reevaluación instauradas por la Clínica de la Mujer y sus sedes

#### 3. DEFINICIONES

- Contratista: Contratista independiente persona natural o jurídica que contrata la ejecución de una o varias obras o la prestación de servicios en beneficio de terceros, por un precio determinado, asumiendo todos los riesgos, para realizarlos con sus propios medios y con libertad y autonomía técnica y directiva.
- Evaluación y Reevaluación de Proveedores: Procesos mediante los cuales se evalúa el grado de cumplimiento del proveedor, (nuevo y antiguo), respectivamente con respecto a los criterios establecidos para cada grupo
- Identificación y respuesta a las necesidades y expectativas de proveedores contratistas y terceros: Proceso mediante el cual el proveedor, contratista o tercero evalúa el grado de cumplimiento a sus necesidades y



| IGH.COM.PRO.004 |  |
|-----------------|--|
| 21              |  |
| 2025-05-19      |  |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

expectativas por parte de la Clínica de la Mujer y sus sedes de acuerdo a los criterios establecidos por la organización.

- Proveedor: Persona natural o jurídica que cumple con las exigencias establecidas para prestar servicios o entregar suministros.
- SARLAFT: Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.
- Seguridad y Salud en el Trabajo: Es la disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones del trabajo y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Decreto 1072de 2015.
- Selección de Proveedores: Actividad por la cual se escogen los proveedores que dan cumplimiento a los criterios establecidos por la organización.

#### 4. RECURSOS IMPLICADOS

| TALENTO HUMANO   | DOTACIÓN | MEDICAMENTOS E INSUMOS |
|--|----------|------------------------|
| <ul> <li>Jefe de Compras</li> <li>Coordinador de compras</li> <li>Auxiliar administrativo</li> <li>Jefes y/o coordinadores<br/>de áreas</li> </ul> | N/A      | N/A                    |



| IGH.COM.PRO.004 |
|-----------------|
| 21              |
| 2025-05-19      |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### 5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

#### 5.1. Generalidades

Los proveedores, contratistas y terceros de la Clínica de la Mujer y sus sedes están clasificados en cuatrosegmentos:

| Segmento                | Descripción  |
|-------------------------|--|
| Grupo<br>Administrativo | Son aquellos proveedores, contratistas o terceros que ofrecen productos o servicios a las unidades administrativas y de apoyo, como lencería, lavandería, aseo, entre otros.       |
| Grupo Asistencial       | Son aquellos proveedores, contratistas o terceros que ofrecen servicios médicos que están a cargo de la unidad asistencial, como ambulancias, Servicios de pediatría, entre otros. |
| Grupo Financiero        | Son aquellos proveedores de servicios de apoyo financiero que están a cargo de la unidad financiera, como Entidades bancarias, aseguradoras, entre otros.                          |
| Grupo Técnico           | Son aquellos proveedores de insumos, servicios de tecnología, como computadores, equipos médicos, BPM, accesorios, entre Otros.  |

- Un proveedor será considerado como "Proveedor base" toda vez que éste se encuentre vinculado de manera constante a la organización como consecuencia del correcto cumplimiento de los diferentes criterios de evaluación.
- Un proveedor será considerado como "Proveedor Inactivo" por parte del área de compras cuando en un periodo de 24 meses no se establezcan relaciones comerciales, por tal motivo la documentación de éste se conservará, mas no se actualizará; en caso de retomar nuevamente las relaciones comerciales se solicitaráal proveedor actualización de la documentación.



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

- Un proveedor será considerado como "critico" si hace parte de las BPM (Buenas prácticas de manufactura), para la producción de aire medicinal.
- Una vez seleccionado el proveedor, contratista o tercero y antes de iniciar actividades comerciales, se le informa por escrito al mismo las condiciones comerciales, técnicas, de calidad de facturación y de seguridad, así como la metodología de evaluación implementada por la institución mediante el RCM-975 carta de bienvenida
- La evaluación de proveedores será llevada a cabo por la jefatura de la unidad funcional según la naturaleza del proveedor contratista o tercero. Finalizada la misma, se formalizará la evaluación mediante el RCM- 322 Carta evaluación a proveedores.
- El resultado de la evaluación deberá ser enviada por el asistente de compras al proveedor máximo tres (3) meses después de finalizado el periodo a evaluar.
- El procedimiento de Conocimiento SARLAFT ha de ser llevado a cabo de manera oportuna por parte del Asistente de Compras y el Oficial de Cumplimiento, quienes han de realizar las acciones necesarias que garanticen el correcto conocimiento de los proveedores, contratistas o terceros postulantes, previo al inicio de las relaciones comerciales.
- La custodia, gestión y actualización de las hojas de vida de los proveedores, contratistas y terceros está centralizada en el área de Compras, quienes garantizan el correcto almacenamiento de la documentación presentada
- El manejo de esta base de datos (física y/o digital) dará alcance a la identificación de necesidades de actualización de datos, situación que se



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

cataloga como uno de los deberes de los proveedores, contratista o terceros.

- El proceso de selección es llevado a cabo por el área de Ingeniería Hospitalaria y Compras, quienes llevarán a cabo las actividades tendientes a la satisfacción de las necesidades de bienes o servicios manifestadas por las diferentes áreas de la clínica.
- De acuerdo a la corresponsabilidad en la prestación del servicio de gestión de residuos y fabricación de aire medicinal, se desarrollará una auditoría en campo que soportará la evaluación al proveedor al menos una vez al año, los criterios de esta auditoría serán definidos por los responsables de estos procesos.

#### 5.2. Selección De Proveedores

## • Requerimiento por parte de las unidades funcionales

Cada unidad funcional de la institución realiza los requerimientos necesarios para llevar a cabo sus funciones, mediante el formato de RCM-009 "Solicitud de Compra", con la cual se formaliza la solicitud de un producto o servicio (aplica para las compras nuevas o de reposición).

#### Identificación de posibles proveedores

Recibido y analizado el RCM 009 "Solicitud de Compra", el área de Compras procede mediante las fuentes de acceso existentes al formato de RCM 1546 "listado de proveedores , Internet y otros medios a buscar los posibles proveedores para satisfacer la solicitud presentada, a los cuales se les envía la solicitud de cotización.

#### Análisis de factibilidad

Una vez recibidas todas las propuestas de los proveedores, el área de Compras y



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

el jefe de la unidad funcional interesada (si corresponde) llevan a cabo el análisis de factibilidad económica, técnica y comercial mediante el RCM-749 "Cuadro comparativo de proveedores" seleccionando opción que mejor se ajuste a los intereses corporativos.

## Solicitud de documentación para personas jurídicas y naturales

El área de Compras informa al proveedor, contratista o tercero los documentos que ha de presentar con el fin vincularse a la institución.

| PERSONAS JURIDICAS   | PERSONAS NATURALES   |
|--|--|
| Certificado Cámara de Comercio -   | Certificado Cámara de  |
| Existencia y Representación Legal.   | Comercio - Existencia y  |
| • R.U.T.   | Representación Legal.  |
| • R.I.T  | • R.U.T.   |
| Referencias comerciales.   | • R.I.T  |
| <ul> <li>Certificación bancaria original no</li> </ul>   | Referencias comerciales.   |
| mayor a 30 días y carta de   | Certificación bancaria original no   |
| autorización del representante legal   | mayor a 30 días y carta de   |
| donde autorice la consignación a   | autorización del representante   |
| esa cuenta.  | legal donde autorice la  |
| <ul> <li>Estados financieros</li> </ul>  | consignación a esa cuenta.   |
| Cedula representante legal   | Cedula representante legal   |
| Carta documento donde la empresa   | Carta documento donde la   |
| garantice medidas para la  | empresa garantice medidas  |
| prevención y control de impactos   | para la prevención y control de  |
| ambientales  | impactos ambientales   |
| <ul> <li>F0104-001 Conocimiento de clientes y<br/>proveedores</li> <li>RCM-588 registro y</li> </ul> | F0104-001 Conocimiento de clientes<br>y proveedores     RCM-588 registro y |
| • RCM-588 registro y   | • RCM-588 registro y   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

actualización de proveedores

- RCM-003 Formato autorización para tratamiento de datos personales proveedores, colaboradores y terceros
- Nombre completo correo electrónico y número de teléfono de la persona encargada de seguridad y salud en el trabajo
- Documentación especifica relacionada con seguridad y salud en el trabajo según actividad a realizar

actualización de proveedores

- RCM-003 Formato autorización para tratamiento de datos personales proveedores, colaboradores y terceros
- Documentación especifica relacionada con seguridad y salud en el trabajo según actividad a realizar

# DOCUMENTACION REQUERIDA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN ACTIVIDAD A REALIZAR



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|   |  |   |  | TERIOS DE S  | SST PARA L   | A <u>SELECCIÓ</u>   | <u>N_</u>   |   |  |
|---|--|---|--|--|--|---|---|---|--|
| CATEGORIA   | CRITERIOS  | Certificado de<br>Accidentalidad de la ARL<br>ultimos 2 años  | Certificado de la ARL con el<br>% de avance del SG-SST<br>bajo Res. 0312/2019<br>(ANUAL) | Tabla de valores de la<br>Autoevaluación del SG-<br>SST bajo Res. 0312/2019<br>firmada | Concepto médico de aptitud para el cargo (EMO ingreso) según profesiograma | Carta informativa si ya tiene<br>una afiliación con ARL     | Plan de Mejoramiento<br>suscrito *aplica si la<br>Autoevaluación bajo la<br>Res. 0312 es menor al 85% | Matriz de Identificación de<br>peligros de acuerdo con la<br>actividad contratada                     | Evaluación de desempeño<br>en SSTA del Contratista del<br>ultimo año |
|   | OBSERVACIONES  | Debe incluir número de accidentes totales, número de accidentes totales, número de accidentes que generaron incapacidad, número de días de incapacidad generados; descripción de los accidentes fatales o que generan incapacidad permanente. SE PIDE ANUAL | No se aceptan<br>empresas con<br>% inferior al<br>60%                                    | Firmada por<br>Representant<br>e Legal y<br>Responsable<br>SST                         | El costo de<br>este EMO lo<br>asume el<br>contratista                      | Necesario<br>para evitar la<br>doble<br>afiliación a<br>ARL | *aplica para<br>Contratistas<br>TAR En<br>especial<br>auqellos de<br>obras y<br>trabajo en<br>alturas | *aplica para<br>Contratistas<br>TAR En<br>especial<br>auqellos de<br>obras y<br>trabajo en<br>alturas | *aplica para<br>Contratistas<br>Antiguos                             |
|   | Trabajos en alturas (limpieza de fachadas, instalación de estructura en cubierta y tejados, instalación de barandas en puntos fijos y escaleras, aplicación de pintura en interiores, remates en estructura y acabados, limpieza externa de ventanas y cubiertas, etc) | x   | x  | x  |  |   | x   | x   | x  |
| CATEGORÍA I. Contratistas TAR (Si realizan Tareas de Alto Riesgo) | Trabajo en espacios<br>confinados (Limpieza y<br>mantenimiento de<br>tanques de agua potable,<br>cajas, alcantarillas,<br>pozos, ascensores, etc)  | x   | x  | x  |  |   | x   | x   | х  |
| i realizan Tareas   | Mantenimiento de infraestructura (obras, adecuaciones locativas, reforzamientos)   | x   | x  | x  |  |   | х   | x   | х  |
| TAR (S  | Trabajos en caliente -<br>Soldadura, calderas  | х   | х  | х  |  |   | х   |   | х  |
| A I. Contratistas   | Trabajos con Riesgo<br>Eléctrico (nuevas redes,<br>mantenimientos de<br>redes, equipos o<br>máquinas)  | х   | x  | x  |  |   | х   |   | х  |
| CATEGORÍ  | Instalación y/o<br>mantenimiento de<br>sistemas de aire<br>acondicionado.  | x   | x  | x  |  |   | x   |   | х  |
|   | Gestor de residuos<br>peligrosos y/o<br>mercancias peligrosas  | х   | х  | х  |  |   | x   |   | х  |
|   | Transporte terrestre de<br>personal  | x   | х  | х  |  |   | Х   |   | Х  |
|   | Servicios de imágenes<br>diagnósticas simples y/o<br>especializados (equipos<br>de rayos x)  | х   | x  | х  |  |   | х   |   | х  |
|   | Servicios de Fumigación (control de plagas)  | х   | x  | x  |  |   | х   |   | х  |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|   | CRITERIOS  |   |  | TERIOS DE S  |  | A SELECCIÓ  |   |   |  |
|---|--|---|--|--|--|---|---|---|--|
| CATEGORIA   | ACTIVIDADES  | Certificado de<br>Accidentalidad de la ARL<br>ultimos 2 años  | Certificado de la ARL con el<br>% de avance del SG-SST<br>bajo Res. 0312/2019<br>(ANUAL) | Tabla de valores de la<br>Autoevaluación del SG-<br>SST bajo Res. 0312/2019<br>firmada | Concepto médico de aptitud para el cargo (EMO ingreso) según profesiograma | Carta informativa si ya tiene<br>una afiliación con ARL     | Plan de Mejoramiento<br>suscrito *aplica si la<br>Autoevaluación bajo la<br>Res. 0312 es menor al 85% | Matriz de Identificación de<br>peligros de acuerdo con la<br>actividad contratada                     | Evaluación de desempeño<br>en SSTA del Contratista del<br>ultimo año |
|   | OBSERVACIONES  | Debe incluir número de accidentes totales, número de accidentes que generaron incapacidad; número de días de incapacidad generados; descripción de los accidentes fatales o que generan incapacidad permanente. SE PIDE ANUAL | No se aceptan<br>empresas con<br>% inferior al<br>60%                                    | Firmada por<br>Representant<br>e Legal y<br>Responsable<br>SST                         | El costo de<br>este EMO lo<br>asume el<br>contratista                      | Necesario<br>para evitar la<br>doble<br>afiliación a<br>ARL | *aplica para<br>Contratistas<br>TAR En<br>especial<br>auqellos de<br>obras y<br>trabajo en<br>alturas | *aplica para<br>Contratistas<br>TAR En<br>especial<br>auqellos de<br>obras y<br>trabajo en<br>alturas | *aplica para<br>Contratistas<br>Antiguos                             |
|   | Servicios de Mensajería<br>(con vehiculo/moto)                                     |   | ×  |  |  |   | ×   |   | х  |
| Riesgo)   | Toma de muestras<br>ambientales o toma de<br>mediciones higienicas                 |   | x  |  |  |   | х   |   | х  |
| a Alto  | Servicios de limpieza -<br>aseo  | х   | x  |  |  |   | x   |   | х  |
| n Tareas do   | Servicio de alimentos,<br>refrigerios, frutas o<br>bebidas preparadas              |   | x  |  |  |   | х   |   | х  |
| R (No realizar  | Servicios de asesoría,<br>capacitación y/o<br>auditorías presenciales              |   | x  |  |  |   | х   |   | x  |
| CATEGORÍA II. Contratistas No TAR (No realizan Tareas de Alto Riesgo) | Servicios de Procesamiento de muestras de sangre (Laboratorio clínico y patología) | х   | х  |  |  |   | х   |   | х  |
| II. Contre  | Servicios de<br>Anestesiología y<br>sedación                                       | х   | ×  |  |  |   | х   |   | х  |
| GORÍA   | Servicios de Terapia<br>física y rehabilitación                                    | х   | x  |  |  |   | x   |   | х  |
| САТЕ  | Servicios de seguridad<br>privada - vigilancia,<br>transporte de valores           | х   | x  |  |  |   | х   |   | х  |
|   | IPS de Exámenes<br>Médicos Ocupacionales   |   | x  |  |  |   | х   |   | x  |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|   |   |   | CRI   | TERIOS DE S  | SST PARA LA  | A SELECCIÓ  | N_  |   |  |
|---|---|---|---|--|--|---|---|---|--|
| CATEGORIA   | CRITERIOS   | Certificado de Accidentalidad<br>de la ARL ultimos 2 años   | Certificado de la ARL con el %<br>de avance del SG-SST bajo<br>Res. 0312/2019 (ANUAL) | Tabla de valores de la<br>Autoevaluación del SG-SST<br>bajo Res. 0312/2019 firmada | Concepto médico de aptitud<br>para el cargo (EMO ingreso)<br>según profesiograma | Carta informativa si ya tiene<br>una afiliación con ARL     | Plan de Mejoramiento suscrito<br>*aplica si la Autoevaluación<br>bajo la Res. 0312 es menor al<br>85% | Matriz de Identificación de<br>peligros de acuerdo con la<br>actividad contratada                     | Evaluación de desempeño en<br>SSTA del Contratista del<br>ultimo año |
|   | OBSERVACIONES   | Debe incluir número de accidentes totales, número de accidentes que generaron incapacidad; número de días de incapacidad generados; descripción de los accidentes fatales o que generan incapacidad permanente. SE PIDE ANUAL | No se aceptan<br>empresas con<br>% inferior al<br>60%                                 | Firmada por<br>Representant<br>e Legal y<br>Responsable<br>SST                     | El costo de<br>este EMO lo<br>asume el<br>contratista                            | Necesario<br>para evitar la<br>doble<br>afiliación a<br>ARL | *aplica para<br>Contratistas<br>TAR En<br>especial<br>auqellos de<br>obras y<br>trabajo en<br>alturas | *aplica para<br>Contratistas<br>TAR En<br>especial<br>auqellos de<br>obras y<br>trabajo en<br>alturas | *aplica para<br>Contratistas<br>Antiguos                             |
| ou) <b>sour</b>   | Compra de servicios de asesoría y/o capacitación no presencial  |   | х   |  |  |   |   |   | х  |
| e insi  | Compra / recarga de extintores  |   | х   |  |  |   |   |   | х  |
| tos, bienes<br>e la Clínica)  | Compra de<br>Medicamentos<br>(Controlados, regulares y<br>básicos)  |   | х   |  |  |   |   |   | х  |
| <b>product</b><br>siones de   | Compra de Dotación y/o<br>Elementos de Protección<br>Personal   |   | х   |  |  |   |   |   | х  |
| CATEGORIA III. Proveedores que suministran productos, bienes e insumos(no permanecen dentro de las instalaciones de la Clínica) | Compra de productos de<br>limpieza, desinfección,<br>aseo, pinturas y otras<br>sustancias químicas en<br>general                                |   | х   |  |  |   |   |   | х  |
| edores q  | Compra de papelería,<br>insumos de cafetería,<br>artículos de ferretería.   |   | x   |  |  |   |   |   | Х  |
| A III. Prove  | Compra de dispositivos,<br>equipos biomédicos y<br>otras máquinas y/o<br>equipos.   |   | х   |  |  |   |   |   | х  |
|   | Suministro de gases<br>medicinales (oxígeno,<br>aire compriido, dióxido de<br>carbono y óxido nitroso)  | x   | х   |  |  |   | х   |   | х  |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes   | Prestadores de servicios<br>de salud (Persona<br>natural con contrato<br>formal de prestación de<br>servicios con duración<br>superior a 1 mes) |   |   |  | х  | х   |   |   |  |
| GORÍA IV.<br>vajadores<br>vendientes  | suministro de insumos<br>Persona natural  |   |   |  |  |   |   |   |  |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### Validación de documentos

La validación de la información entregada por el contratista, proveedor o tercero ha de ser verificada mediante el diligenciamiento del RCM-1003 "lista de chequeo validación de documentos" la cual debe arrojar un porcentaje del 100% de la siguiente manera:

**Documentación legal:** Asistente de compras 33%

**Documentación seguridad y salud en el trabajo:** Analista de seguridad y salud en el trabajo 34%

Validación referencias comerciales: Área solicitante 33%

De encontrase cualquier novedad en la validación de los datos, esta información ha de ser comunicada de manera inmediata con el fin de gestionar los reportes a que dé lugar.

Según requisición, el Asistente de Compras envía a la cuenta de correo electrónico del Oficial de Cumplimiento el escaneo del RCM-1367 Formulario de Conocimiento de Contrapartes – Clínica de la Mujer S.A.S de los contratistas o proveedores a las cuales se le ha de llevar a cabo el conocimiento SARLAFT. El Oficial de cumplimiento en un plazo no mayor a 24 horas entrega el resultado de la consulta y el número de la misma con el fin de ser registrado en RCM-1003 "Lista de chequeo validación de documentos".

#### Presentación a Comité de Compras

Verificada la inocuidad del proveedor, contratista o tercero a vincular, se lleva a cabo la presentación del proveedor ante el Comité de Compras con el fin de obtener la aprobación última de éste y de esta manera dar inicio a la relación comercial con la contraparte a través del RCM 588 registro y actualización de proveedores, quedando registrada la creación en el acta del comité RCM-016 "Acta de Reuniones"



| IGH.COM.PRO.004 |  |
|-----------------|--|
| 21              |  |
| 2025-05-19      |  |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# Aceptación del proveedor, contratista o tercero

Previo al inicio de la relación comercial por medio del envío a la cuenta de correo electrónico RCM-975 carta de bienvenida se informa por escrito al proveedor, contratista o tercero la aceptación del mismo, así como las condiciones comerciales, técnicas, de calidad, formas de pago y evaluación de proveedores manejadas a nivel institucional.

# Creación de la hoja de vida del proveedor, contratista o tercero

La documentación del proveedor, contratista o tercero aprobado junto con las validaciones y aprobaciones llevadas a cabo a nivel interno son almacenadas de manera virtual, propendiendo por su apropiada custodia y gestión.

#### Criterios de SST Previo al Inicio del Contrato y Documentación De Ingreso

Estos documentos serán solicitados por el área funcional previa al ingreso e inicio del contrato



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|                           |   |   |  |  |   | CRITERIOS DE S  | SST PREVIO IN  | CIO DEL CO   | NTRATO Y D   | OCUMENTO  | IS DE INGRESO DE TERCEROS A LAS SEDI  | ES  |   |  |   |  |
|---------------------------|---|---|--|--|---|---|--|--|--|---|---|---|---|--|---|--|
| CATEGORIA                 | CRITERIOS   | Constancia del Nivel de Riesgo<br>del Contralista de acuerdo con<br>la actividad a ejecutar   | Hoja de vida del Responsable<br>del SGSST de la empresa<br>Contratista | Hoja de vida del Inspector de<br>SST asignado por el Contratista   | L'etado de trabajadores que<br>desarrollarán la tarea o<br>entregaran el pedido dentro de | Fotocopia de la cedula del<br>personal que desarrollarà la<br>larea o entregara el pedido<br>dentro de las sedes  | Fotocopia del contrato de<br>trabajo suscrito entre el<br>Contratista y sus trabajadores | Fotocopia del certificado de<br>afiliación a la EPS del mes<br>Vigente | Fotocopia del certificado de<br>afiliación a la ARL del mes<br>vigente | Fotocopia del certificado de<br>afliación a la AFP del mes<br>vigente | Plantile pagada de aportes al<br>Sistema de Seguridad Social<br>del mes   | Concepto médico de aptitud sin<br>restricciones para el trabajo a<br>realizar no mayor a 1 año  | Soporte o registro de la<br>Inducción de SST realizada por<br>el Contratista a sus trabajadores | Soporte o registro de entrega<br>elementos de protección<br>personal y dotación por el<br>Confratista a sus frabajadores | Perfil de cargo del trabajador de<br>acuerdo a las tareas a ejecutar;<br>competencias y<br>responsabilidades frente a SST | Soporte o registro de<br>socialización de perfil de cargo<br>por parte del Contratista a sus<br>trabajadores |
|                           | OBSERVACIONES   | Certificación de la ARL, de acuerdo cne Decreto 768 de 2022 donde conste la actividad económica principal de la empresa, sus centros de trabajo y el nivel de riesgo de cada uno. |  | *Aplica para<br>Contratistas<br>de TAR<br>Ver<br>numeral 9.4<br>de los<br>s en SST<br>para<br>contratistas |   | Para contratos de<br>duración superior a 1<br>mes es es es oporte de-<br>remitirs de<br>mensualmente en caso<br>de novedades del<br>personal inicialmente<br>reportado. |  |  |  |   | Para el caso de los prestadores de servicios (trabajaciores independientes – personas naturales) e debe trans en cuenta que: Los aportes deben realizarse sobre el 40% del total de la suma de todos los ingresos que independiente porte (con distinta el independiente proble (con distinta el independiente proble (con distinta el instituciones donde labora)  Es el Supervisor del Contrato el encargado de validar la plamilla de aportes de seguridad social, como requisito para el pago de los honorarios.  Aspectos puntuales a revisar, antes del inicio del contrato y de prestación de de contrato y de prestación de el contrato de restación (IBC) No es inferior a 1 SIMILV in imajor a 25 SIMILV.  2) el aporte se este realizando a las emitodas EPS, AFP y ART, que corresponden según las certificaciones conociancias de difiliación vigentes suministrados por el trabajador independientes i inicio de la contratación.  3) el aporte realizado corresponde al nivel de riesgo de la actividad a prestar 4) la plamilla se a tipo Panilla 1 – Independientes "aplica para Cottzantes independientes o contratistos de prestación de servicion" y  5) la fecha de la pinnilla corresponda al mes introdicialmente antierior.  De estas validaciones el Supervisor de Contrato de de validación rela pendiente comig la inovedad y hasta tanto no se subsanen, se retendrá el pago de los hororarios. | El érifasis del Examen Médico Ocupacional depende del riesgo más alto de la actividad a deserrollar por el trabajador. Aptitud ribabajador. Aptitud espacios confinados - Aptitud espacios confinados - Aptitud ribabajador con energias peligrosas - Aptitud ribabajador on sustancias químicas - Aptitud ribabajado con sustancias químicas - Aptitud de Admentos - Aptitud conductores / mensajeto de Aptitud Radiaciones lonizantes |   |  |   |  |
| de Alto Ri                | Trabajos en alturas (limpieza de fachadas,<br>instalación de estructura en cubierta y<br>tejados, instalación de barandas en puntos<br>fijos y escaleras, aplicación de pintura en<br>interiores, remates en estructura y acabados,<br>limpieza externa de ventanas y cubiertas, etc) | х   | х  | X  | X   | X   | X  | X  | х  | х   | x   | X   | Х   | X  | х   | х  |
| AR (Si realizan Tareas    | Trabajo en espacios confinados (Limpieza y mantenimiento de tanques de agua potable, cajas, alcantarillas, pozos, ascensores, etc)  | X   | х  | Х  | Х   | х   | Х  | X  | X  | Х   | х   | х   | X   | х  | х   | Х  |
| ireali                    | Mantenimiento de infraestructura (obras,<br>adecuaciones locativas, reforzamientos)   | Х   | Х  | Х  | Х   | Х   | Х  | Х  | Х  | Х   | х   | Х   | Х   | Х  | Х   | Х  |
| AR (S                     | Trabajos en caliente - Soldadura, calderas  | Х   | Х  | Х  | Х   | X   | Х  | Х  | Х  | Х   | X   | Х   | Х   | χ  | Х   | Х  |
| F                         | Trabajos con Riesgo Eléctrico (nuevas redes,<br>mantenimientos de redes, equipos o<br>máquinas)   | Х   | Х  | Х  | Х   | Х   | Х  | Х  | Х  | Х   | Х   | Х   | Х   | Х  | Х   | х  |
| Contr                     | Instalación y/o mantenimiento de sistemas de<br>aire acondicionado.   | ۸   | X  |  | X   | X   | Х  | Х  | Х  | Х   | Х   | Х   | X   | Х  | χ   | Х  |
| IA L.                     | Gestor de residuos peligrosos y/o mercancias<br>peligrosas  | ^   | Х  |  | Х   | X   | Х  | X  | X  | Х   | Х   | Х   | X   | Х  | Х   | Х  |
| CATEGORÍA I. Contratistas | Transporte terrestre de personal  Servicios de imágenes diagnósticas simples y/o especializados (equipos de rayos x)  | X   | X  |  | X   | X   | Х  | X  | X  | X   | X<br>X  | X   | X   | X  | Х   | X  |
| Ö                         | 1 ask annurance (adalos as rakes v)   |   |  |  | Х   | X   | χ  | X  | X  | Х   | X   | Х   | Х   |  |   | Х  |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|   |   |   |   |   |   | 9  | CRITERIOS I  | DE SST PRE  | VIO INICIO D  | EL CONTR  | ATO Y DOCUMENTOS DE INGRESO  | DE TERCEROS A LAS SEDES   |   |  |   |   |
|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|--|---|---|--|---|---|
| CATEGORIA   | CRITERIOS   | Constancia del Nivel de Riesgo del<br>Contratista de acuerdo con la<br>actividad a ejecutar   | Hoja de vida del Responsable del<br>SGSST de la empresa Contratista | Hoja de vida del Inspector de SST<br>asignado por el Contratista  | Letado de trabajadores que<br>desarrollaran la tarea o entregaran<br>el pedido dentro de las sedes  | Fotocopia de la cedula del personal<br>que desarrollarà la tarea o<br>entregara el pedido dentro de las<br>sedes                               | Fotocopia del contrato de trabajo<br>suscrito entre el Contratista y sus<br>trabajadores | Fotocopia del certificado de<br>afiliación a la EPS del mes vigento | Fotocopia del certificado de<br>afiliación a la ARL del mes vigente | Fotocopia del certificado de<br>afiliación a la AFP del mes vigente | Planilla paggada de aportes al<br>Sistema de Segurdad Social del<br>Mas  | Consepto médico de aptitud sin<br>realizar no mayor a 1 año a   | Soporte o registro de la Inducción<br>de SST realizada por el Contratista<br>a sus trabajadores | Soporte o registro de entrega<br>elementos de protección personal y<br>dotación por el Contratista a sus<br>trabajadores | Perfil de cargo del trabajador de<br>acuerdo a las tareas a ejecutar;<br>competencias y responsabilidades<br>frente a SST | Soporte o registro de socialización<br>de perfil de cargo por parte del<br>Contratista a sus trabajadores |
|   | OBSERVACIONES   | Certificación de la ARL, de acuerdo con e Decreto 768 de 2022 donde conste la actividad económica principal de la empresa, sus centros de trabajo y el nivel de riesgo de cada uno. |   | 'Aplica para<br>Contralistas<br>de TAR<br>Ver<br>4 Ver<br>4 de los<br>L'heamient<br>os en SST<br>para<br>contralistas | Estos datos permiten<br>visualizar aleatoriamente si<br>existe evasión o elusión al<br>Sistema de Seguridad<br>Social.<br>Evasión: Omisión de la<br>obligación legal del<br>empleador de afiliar a sus<br>trabajadores al sistema de<br>seguridad social integral.<br>Elusión: Cotizar al Sistema | Para contratos de duración superior a la superior a 1 ms este soporte debe remitirse de de mensualmente en caso de del inicialmente reportado, |  |   |   |   | -Para el caso de los prestadores de servicios<br>(trabajoles no independentes - peroxima<br>tratularies) este dela men contra que:<br>Los aportes debte meliciaries sobre el 47% del<br>del del su ama de boto in pissos que el<br>independente porche (our distrita<br>indicursos del contra el encurgado o<br>15 el Soprimor el Contra el encurgado o<br>15 el Soprimor el Contra el encurgado o<br>15 el Soprimor el Contra el encurgado<br>15 el sobre de la contra el contra el contra<br>sindicurso encursos el seguindo<br>15 el region de la contra del contra el encurgado<br>10 el region sobre el contra<br>10 el profesio del<br>10 el profesio sobre el contra<br>10 el profesio sobre el profesio<br>10 el profesio<br>1 | El énfasis del Examen Médico Ocupacional depende del riesgo<br>más alto de la actividad a desamolar por el trabajador;<br>-Aptitud trabajo en Alturas<br>-Aptitud trabajo con energias peligrosas<br>-Aptitud trabajo con sustanas quimias<br>-Aptitud Manipulador de Almentos<br>-Aptitud Manipulador de Almentos<br>-Aptitud Radiaciones fonizantes |   |  |   |   |
| realizan  | Servicios de Mensajería (con vehiculo/moto) Toma de muestras ambientales o toma de                          |   |   |   | Х   | χ  |  |   | Х   |   | X  | Х   |   |  |   |   |
| N ON  | mediciones higienicas   | v   | Х   |   | X   | X  |  |   | X   |   | X  | X   | v   | X  | _   |   |
|   | Servicios de limpieza - aseo<br>Servicio de alimentos, refrigerios, frutas o                                | Х   | ٨   |   | X   | X  |  |   | X   |   | X  | X   | X   | X  | Х   | X   |
| N NO T  | bebidas preparadas<br>Servicios de asesoría, capacitación y/o   |   |   |   | X   | Х  |  |   | Х   |   | X  | ,,  |   |  |   |   |
| II. Contratistas No TAR<br>Tareas de Alto Riesgo) | auditorías presenciales  Servicios de Procesamiento de muestras de sangre (Laboratorio clínico y patología) | х   |   |   | Х   | Х  |  |   | Х   |   | Х  | х   | Х   | Х  | х   | Х   |
| area  | Servicios de Anestesiología y sedación  | χ   |   |   | Х   | Х  |  |   | Χ   |   | X  | X   | χ   | Х  | Х   | Χ   |
| GORÍA II  | Servicios de Terapia física y rehabilitación  | Х   |   |   | Х   | Х  |  |   | Х   |   | X  | X   | X   | Х  | Х   | Х   |
| FGOI  | Servicios de seguridad privada - vigilancia,<br>transporte de valores                                       | Х   | Х   |   | Х   | Χ  |  |   | Χ   |   | Х  |   | Χ   |  | Х   | Χ   |
| CAT   | IPS de Exámenes Médicos Ocupacionales   |   |   |   | Х   | χ  |  |   | Х   |   | Х  |   |   | Х  |   |   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|  |  | CRITERIOS DE SST PREVIO NICIO DEL CONTRATO Y DOCUMENTOS DE NIGRESO DE TERCEROS A LAS SEDES   |   |  |   |   |  |   |   |   |  |  |   |  |   |   |
|--|--|--|---|--|---|---|--|---|---|---|--|--|---|--|---|---|
| CATEGORIA  | CRITERIOS  | Constancia del Nivel de Riesgo del<br>Contratista de acuerdo con la actividad<br>a ejecutar  | Hoja de vida del Responsable del<br>SGSST de la empresa Contratista | Hoja de vida del Inspector de SST<br>asignado por el Contratista   | ne sector de las sectos de la sectos de las | Fotocopia de la cedula del personal<br>que desarrollará la tarea o entregara e<br>pedido dentro de las sedes                  | Fotocopia del contrato de trabajo<br>suscrito entre el Contratista y sus<br>trabajadores | Fotocopia del certificado de afiliación a<br>la EPS del mes vigente | Fotocopia del certificado de afiliación a<br>la ARL del mes vigente | Fotocopia del certificado de afiliación a<br>la AFP del mes vigente | Pienilla pagada de aportes al Sistema<br>de Seguridad Social del mes   | Concepto médico de aptitud ain<br>restrociono mayor a realizar<br>no mayor a 1 año   | Soporte o registro de la Inducción de<br>SST realizada por el Contratista a sus<br>trabajadores | Soporte o registro de entrega<br>elementos de protección personal y<br>dotación por el Contratista a sus<br>trabajadores | Perfil de cargo del trabajador de<br>acuerdo a las tareas a ejecutar;<br>competencias y responsabilidades<br>frente a SST | Soporte o registro de socialización de<br>perfil de cargo por parte del Contratista<br>a sus trabajadores |
|  | OBSERVACIONES  | Certificación de la ARL, de acuerdo con e Decreto 768 de 20/22 donde conste la actividad económica principal de la empresa, sus centros de trabajo y el nivel de riesgo de cada uno. |   | "Aplica para<br>Contralistas<br>de TAR<br>Ven<br>numeral 9.4<br>en contralistas<br>Lineamient<br>os en SST<br>para<br>contralistas | Estos datos permiten visualizar aleatoriamente si existe evasión o elusión al Sistema de Seguridad Social.  Evasión: Omisión de la obligación legal del empleador de affiar a sus trabajadores al sistema de seguridad social integral.  Elusión: Cotizar al Sistema  | Para contratos de duración superior a 1 mes este soporte debe mensualme nite en case de novedades del inicialmente reportado. |  |   |   |   | Pas el caso de los prestadores de servicios (hibálquicos independientes - personas statuirais) es debi ture en cuestra que cas que se construir que ca sorte sobre en cuestra que cas que se carrier que ca sorte sobre en cuestra que ca destruira de la construira de la comparción de comparción de escripción del combina y de forma mescual legigina in como ciencia produción de combina y de forma mescual legical a como ciencia produción del combina y de forma mescual legical de comparción del combina y de forma mescual legical de comparción del combina y de forma mescual legical de comparción de la combina de combina de la comparción del combina de la combina del combina de la combina de | El érfasis del Examen Médico Ocupacional depende del riesgo<br>más alto de la actividad a desentolar por el tribalgiator.<br>«Aptitud Trabajo en Alturas<br>«Aptitud espacios confractos<br>«Aptitud trabajo con engrispis poliproses<br>«Aptitud trabajo con sustancias químicas<br>«Aptitud trabajo con sustancias químicas<br>«Aptitud trabajo con sustancias y<br>«Aptitud Radiaciones lonizantes<br>«Aptitud Radiaciones lonizantes |   |  |   |   |
| e suministran<br>o permanecen<br>ia Clínica)                                       | Compra de servicios de asesoría y/o<br>capacitación no presencial  |  |   |  | Х   | Х   |  |   | Х   |   | Х  |  |   |  |   |   |
| minis  | Compra / recarga de extintores<br>Compra de Medicamentos (Controlados,   |  |   |  | X   | Х   |  |   | Х   |   | X  |  |   |  |   |   |
| e sui  | regulares y básicos)   |  |   |  | X   | Х   |  |   | Х   |   | Х  |  |   |  |   |   |
| <u>₹</u> č8  | Compra de Dotación ylo Elementos de<br>Protección Personal   |  |   |  | Х   | Х   |  |   | Х   |   | Х  |  |   |  |   |   |
| EGORIA III, Proveedores<br>luctos, bienos o insumos<br>dentro de las instalaciones | Compra de productos de limpieza,<br>desinfección, aseo, pinturas y otras<br>sustancias químicas en general                             |  |   |  | Х   | х   |  |   | х   |   | Х  |  |   |  |   |   |
| F. Pr.<br>as in  | Compra de papelería, insumos de cafetería,<br>articulos de ferretería.   |  |   |  | Х   | Х   |  |   | Х   |   | Х  |  |   |  |   |   |
| CATEGORIA II<br>productos, bic<br>dentro de l                                      | Compra de dispositivos, equipos biomédicos y otras máquinas y/o equipos.   |  |   |  |   | Х   |  |   | Х   |   | х  |  |   |  |   |   |
| CATE   | Suministro de gases medicinales (oxígeno,<br>aire compriido, dióxido de carbono y óxido<br>nitroso)                                    | Х  |   |  | Х   | Х   |  |   | Х   |   | X  | х  | Х   | Х  |   |   |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes                                    | Prestadores de servicios de salud (Persona<br>natural con contrato formal de prestación de<br>servicios con duración superior a 1 mes) |  |   |  |   |   |  | Х   | х   | х   | X  |  |   |  |   |   |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadoros<br>Independientes                                    | suministro de insumos Persona natural  |  |   |  |   |   |  | Х   |   | Х   | Х  |  |   |  |   |   |



| IGH.COM.PRO.004 |
|-----------------|
| 21              |
| 2025-05-19      |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# • CRITERIOS ESPECÍFICOS DE CONTROL EN SST DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Estos documentos deberán ser solicitados por el área funcional durante la ejecución del contrato.

#### CATEGORIA I

|                    |   |   |   |                                  | CRITERI   | OS ESP                               | ECÍFICOS                          | DE CON  | ITROL EN                                  | SST DURA  | NTE LA EJI  | ECUCIÓN  | DEL COM  | TRATO  |   |   |   |   |  |   |
|--------------------|---|---|---|----------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|---|---|---|---|--|---|
| CATEGORIA          | CRITERIOS   | Informe de Gestión de<br>SST mensual  | Reporte de incidentes, accidentes, enfermedades y eventos ambientales ocurridos durante la prestación del servicio  | Permiso de trabajo en<br>alturas | Plan de SST específico<br>para el trabajo a<br>desarrollar  | Coordinador de trabajo<br>en alturas | Permiso de trabajo en<br>caliente | Permiso de trabajo con<br>energías peligrosas | Permiso de trabajo en espacios confinados | Certificado competencia<br>trabajo seguro en<br>alturas avanzado y/o<br>reentrenamiento | Carne de esquema de<br>vacunación completo<br>Hepatitis B | Certificado competencia<br>trabajo en espacios<br>confinados | Certificado competencia<br>trabajo con soldadura | Certificación de<br>custodia de histora<br>clínica ocupacional | Credenciales de<br>identificación del<br>personal de vigilancia | Fotocopia del permiso<br>para el porte y tenencia<br>de armas si aplica | Concepto de aptitud<br>psicofísica para el porte<br>y tenencia de armas<br>vigencia anual | Hojas de vida y<br>licencias para ejercer la<br>profesión de los<br>médicos | Licencia de conducción<br>según tipo de vehiculo<br>a conducir | Fichas técnicas de los<br>EPP suministrados |
|                    | OBSERVACIONES   | *Aplica para<br>Contratistas de TAR y<br>algunos NO TAR que<br>tengan mas de 3<br>trabajadores<br>asignaod si contrato<br>o que la duración del<br>contrato sea<br>permanente dentro<br>de las instalaciones o<br>sedes de la Clínica | Se debe reportar de forma inmediata ylo maximo dentro de las 24 horas siguientes a la ocurrencia del evento; siempre que este se presente durante el desarrollo de tareas dentro de las sedes de la Clínica, stióto reporte |                                  | a. Actividades a ejecutar. b. Actividades de SST necesarias para ejecutar la prestación de los servicios objeto del contrato de la corde de compra. c. Procedimiento ne la corde del actividad. d. Responsable de la actividad. e. Recursos para ejecutar al actividad. f. Registro que evidencia el complimiento de actividad. f. Registro que evidencia el complimiento de la actividad. g. Actividades criticas y metodos de control Ver numeral 72.3 del Manual de Control Ver numeral 72.3 del Manual de |                                      |                                   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| Riesgo)            | Trabajos en alturas<br>(limpieza de fachadas,<br>instalación de estructura<br>en cubierta y lejados,<br>instalación de barandas<br>en puntos fijos<br>y escaleras, aplicación de<br>pintura en interiores,<br>remates en estructura y<br>acabados, limpieza<br>externa de ventanas y<br>cubiertas, etc) | х   | х   | х                                | х   | х                                    |                                   |   |   | х   |   |  |  |  |   |   |   |   |  | х   |
| n Tareas de Alto R | Trabajo en espacios<br>confinados (Limpieza y<br>mantenimiento de tanques<br>de agua potable, cajas,<br>alcantarillas, pozos,<br>ascensores, etc)   | х   | х   |                                  | х   |                                      |                                   |   | х   |   |   | х  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| (Si realiza        | Mantenimiento de<br>infraestructura (obras,<br>adecuaciones locativas,<br>reforzamientos)   | Х   | X   | х                                | X   |                                      |                                   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| TAR                | Trabajos en caliente -<br>Soldadura, calderas   | Х   | х   |                                  | X   |                                      | Х                                 |   |   |   |   |  | Х  |  |   |   |   |   |  |   |
| . Contratistas     | Trabajos con Riesgo<br>Eléctrico (nuevas redes,<br>mantenimientos de redes,<br>equipos o máquinas)  | Х   | Х   |                                  | Х   |                                      |                                   | Х   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| CATEGORÍA I.       | Instalación y/o<br>mantenimiento de<br>sistemas de aire<br>acondicionado.   | Х   | Х   | х                                |   |                                      |                                   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| CA                 | Gestor de residuos<br>peligrosos y/o mercancias<br>peligrosas   |   | Х   |                                  |   |                                      |                                   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### **CATEGORIA I**

|                  |   |  |   |  |  |   | CRITER  | IOS ESPECÍI  | FICOS DE C  | ONTROL EN  | SST DI                          | URANTE                                     | LA EJECUC  | IÓN DEL COI  | NTRATO                                |   |   |   |  |                                   |
|------------------|---|--|---|--|--|---|---|--|---|--|---------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|
| CATEGORIA        | CRITERIOS   | Inspección<br>preoperacional del<br>vehículo (aleatorio) | Soportes de formación<br>para el manejo de<br>residuos y protocolo<br>accidente con riesgo<br>biológico | Certificado de<br>competencia en control<br>y prevención de plagas | Certificado de<br>competencia en<br>mecánica básica y<br>primeros auxilios | Certificado de<br>competencia en manejo<br>defensivo vehiculo o<br>moto - seguridad vial) | Documentos del vehículo o moto vigentes (Tarjeta de propledad, SOAT, Revisión técnico | Registros de<br>mantenimiento<br>preventivo / correctivo<br>de los vehículos/motos | Certificado de<br>competencia CONTE –<br>Riesgo Eléctrico | Fichas Técnicas y<br>Hojas de seguridad de<br>sustancias químicas<br>bajo Sistema<br>Globalmente | Certificado del agente extintor | Licencia en salud<br>ocupacional de la IPS | Habilitación de la<br>Secretaría de Salud de<br>la IPS | Acta de inspección,<br>vigilancia y control<br>higiénico sanitaria<br>emitida por la Autoridad | Plan Estrategico de<br>seguridad vial | Hoja de vida con<br>registro de<br>mantenimientos<br>realizados maquinas<br>y/o equipos | Manual de uso en<br>castellano y Hoja de<br>Vida del Equipo | Licencias de<br>funcionamiento de<br>equipos de rayos X y de<br>la IPS prestadora del<br>servicio | Certificado de<br>competencia en<br>protección radiológica | Reporte de dosimetría<br>personal |
|                  | OBSERVACIONES   |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                 |  |  |  |                                       |   |   | De acuerdo a<br>la Resolución<br>482 de 2018  |  |                                   |
| Riesgo)          | Trabajos en alturas (impieza de fachadas, instalación de estructura en cubierta y tejados, instalación de barandas en puntos fijos y escaleras, aplicación de pintura en interiores, remates en estructura y acabados, limpieza externa de ventanas y cubiertas, etc) |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                 |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| Tareas de Alto   | Trabajo en espacios<br>confinados (Limpieza y<br>mantenimiento de tanques<br>de agua potable, cajas,<br>alcantarillas, pozos,<br>ascensores, etc)   |  |   |  |  |   |   |  |   | X  |                                 |  |  |  |                                       | х   |   |   |  |                                   |
| TAR (Si realizan | Mantenimiento de infraestructura (obras, adecuaciones locativas, reforzamientos) Trabajos en caliente -   |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                 |  |  |  |                                       | X   |   |   |  |                                   |
| Contratistas T   | Soldadura, calderas  Trabajos con Riesgo Eléctrico (nuevas redes, mantenimientos de redes, equipos o máquinas)  |  |   |  |  |   |   |  | Х   |  |                                 |  |  |  |                                       | ^   |   |   |  |                                   |
| CATEGORÍA I.     | Instalación y/o<br>mantenimiento de<br>sistemas de aire<br>acondicionado.   |  |   |  |  |   |   |  |   | Х  |                                 |  |  |  |                                       | Х   |   |   |  |                                   |
| CA               | Gestor de residuos<br>peligrosos y/o mercancias<br>peligrosas   |  | Х   |  |  |   | Х   |  |   | Х  |                                 |  |  |  | Х                                     |   |   |   |  |                                   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# **CATEGORIA I**

|                |  |  |                   |                     |               |                             | CRITERIO               | OS ESPECÍFI                   | COS DE CO         | NTROL EN S        | ST DURANT          | E LA EJECU         | CIÓN DEL C         | ONTRATO              |                         |                     |   |                               |                |
|----------------|--|--|-------------------|---------------------|---------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|---------------------|---|-------------------------------|----------------|
| CATEGORIA      | CRITERIOS  | Chaleco plomado para<br>protección radiológica | Arnes certificado | Andamio Certificado | Línea de vida | Plataformas de<br>elevación | Escaleras certificadas | Guantes de látex o<br>nitrilo | Guantes de caucho | Guantes de camaza | Gafas de seguridad | Botas dielectricas | Botas de seguridad | Casco con barbuquejo | Protección Respiratoria | Careta de soldadura | Cofia, guantes y<br>tapabocas desechables | Uniforme / Bata<br>antifluido | Peto de camaza |
|                | OBSERVACIONES  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| Riesgo)        | Trabajos en alturas (limpieza de fachadas, instalación de estructura en cubierta y tejados, instalación de barandas en puntos fijos y escaleras, aplicación de pintura en interiores, remates en estructura y acabados, limpieza externa de ventanas y cubiertas, etc) |  | X                 | X                   | X             | X                           | X                      |                               |                   | X                 | X                  |                    | X                  | X                    | X                       |                     |   |                               |                |
| Tareas de Alto | Trabajo en espacios<br>confinados (Limpieza y<br>mantenimiento de tanques<br>de agua potable, cajas,<br>alcantarillas, pozos,<br>ascensores, etc)  |  | X                 |                     |               |                             |                        |                               | Х                 | Х                 | Х                  |                    | Х                  | X                    | Х                       |                     |   |                               |                |
| (Si realizan   | Mantenimiento de infraestructura (obras, adecuaciones locativas, reforzamientos)   |  | X                 | Х                   | X             | X                           | X                      |                               | Х                 | X                 | Χ                  |                    | Χ                  |                      | Х                       |                     |   |                               |                |
| TAR            | Trabajos en caliente -<br>Soldadura, calderas  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   | Х                 |                    |                    | Х                  |                      | Х                       | Х                   |   |                               | Х              |
| . Contratistas | Trabajos con Riesgo<br>Eléctrico (nuevas redes,<br>mantenimientos de redes,<br>equipos o máquinas)   |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   | X                 |                    | Х                  |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| CATEGORÍA I.   | Instalación y/o<br>mantenimiento de<br>sistemas de aire<br>acondicionado.  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               | Х                 |                   | X                  |                    | X                  |                      | Х                       |                     |   |                               |                |
| CA             | Gestor de residuos<br>peligrosos y/o mercancias<br>peligrosas  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               | Х                 |                   | Х                  |                    | Х                  |                      | Х                       |                     |   |                               |                |
|                | Transporte terrestre de<br>personal  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
|                | Servicios de imágenes<br>diagnósticas simples y/o<br>especializados (equipos<br>de rayos x)  | Χ  |                   |                     |               |                             |                        | Х                             |                   |                   |                    |                    |                    |                      | Х                       |                     |   | Х                             |                |
|                | Servicios de Fumigación (control de plagas)  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               | Х                 |                   | Х                  |                    | X                  |                      | Х                       |                     |   |                               |                |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# **CATEGORIA II**

|              |  |   |  |                                  | CRITERI   | OS ESPI                              | ECÍFICOS                          | DE CO   | NTROL EN                                     | I SST DURAI   | NTE LA EJI  | ECUCIÓN  | DEL CO   | ITRATO   |   |   |   |   |  |   |
|--------------|--|---|--|----------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|---|--|---|---|--|--|--|---|---|---|---|--|---|
| CATEGORIA    | CRITERIOS  | Informe de Gestión de<br>SST mensual  | Reporte de incidentes,<br>accidentes,<br>enfermedades y<br>eventos ambientales<br>ocurridos durante la<br>prestación del servicio  | Permiso de trabajo en<br>alturas | Plan de SST específico<br>para el trabajo a<br>desarrollar  | Coordinador de trabajo<br>en alturas | Permiso de trabajo en<br>caliente | Permiso de trabajo con<br>energías peligrosas | Permiso de trabajo en<br>espacios confinados | Certificado competencia<br>trabajo seguro en<br>alturas avanzado y/o<br>reentrenamiento | Carne de esquema de<br>vacunación completo<br>Hepatitis B | Certificado competencia<br>trabajo en espacios<br>confinados | Certificado competencia<br>trabajo con soldadura | Certificación de<br>custodia de histora<br>clínica ocupacional | Credenciales de<br>identificación del<br>personal de vigilancia | Fotocopia del permiso<br>para el porte y tenencia<br>de armas si aplica | Concepto de aptitud<br>psicofísica para el porte<br>y tenencia de armas<br>vigencia anual | Hojas de vida y<br>licencias para ejercer la<br>profesión de los<br>médicos | Licencia de conducción<br>según tipo de vehiculo<br>a conducir | Fichas técnicas de los<br>EPP suministrados |
|              | OBSERVACIONES  | *Aplica para Contratistas de TAR y algunos NO TAR que tengan mas de 3 trabajadores asignaod sl contrato o que la duración del contrato sea permanente dentro de las instalaciones o sedes de la Clínica | Se debe reportar de forma inmediata ylo maximo dentro de las 24 horas siguientes a la ocurrencia del evento, siempre que este se presente durante el desarrollo de tareas dentro de las sedes de la Clínica, sdicho reporte se hará bajo el formato dispuesto. |                                  | a. Actividades a ejecutar. b. Actividades de SST necesarias para ejecutar la prestación de los servicios objeto del contrato o de la orden de compra. c. Procedimiento para ejecutar cada actividad. d. Responsable de la actividad. e. Recursos pare ejecutar la actividad. f. Registro que evidencia el cumplimiento de la actividad. g. Actividads criticas y métodos de control. Ver numeral 7.2.3. del Manual de Control. Ver numeral 7.2.3. del Manual de |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| (ob          | Servicios de Mensajería  |   | χ  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   | χ  |   |
| Alto Riesgo) | (con vehiculo/moto) Toma de muestras ambientales o toma de mediciones higienicas               |   | X  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| Ø            | Servicios de limpieza -<br>aseo  | χ   | χ  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   | χ   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| Ta           | Servicio de alimentos,<br>refrigerios, frutas o<br>bebidas preparadas                          |   | Х  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| rea          | Servicios de asesoría,<br>capacitación y/o auditorías<br>presenciales                          |   | χ  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| T ON 8       | Servicios de<br>Procesamiento de<br>muestras de sangre<br>(Laboratorio clínico y<br>patología) | X   | X  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   | χ   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| ontratista   | Servicios de<br>Anestesiología y sedación  | Х   | χ  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   | χ   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
|              | Servicios de Terapia física<br>y rehabilitación  | χ   | χ  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   | χ   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| EGORÍA       | Servicios de seguridad<br>privada - vigilancia,<br>transporte de valores                       | X   | Х  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  | Х   | Х   | Х   |   | χ  |   |
| CAT          | IPS de Exámenes<br>Médicos Ocupacionales   |   | Х  |                                  |   |                                      |                                   |   |  |   | χ   |  |  | χ  |   |   |   | Х   |  |   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### **CATEGORIA II**

|              |  |  |   |  |  |   | CRITER  | IOS ESPECÍI   | FICOS DE C  | ONTROL EN  | SST D                              | URANTE                                     | LA EJECUC  | IÓN DEL COI  | NTRATO                                |   |   |   |  |                                   |
|--------------|--|--|---|--|--|---|---|---|---|--|------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|
| CATEGORIA    | CRITERIOS  | Inspección<br>preoperacional del<br>vehículo (aleatorio) | Soportes de formación<br>para el manejo de<br>residuos y protocolo<br>accidente con riesgo<br>biológico | Certificado de<br>competencia en control<br>y prevención de plagas | Certificado de<br>competencia en<br>mecánica básica y<br>primeros auxilios | Certificado de<br>competencia en manejo<br>defensivo vehiculo o<br>moto - seguridad vial) | Documentos del vehículo o moto vigentes (Tarjeta de propiedad, SOAT, Revisión técnico | Registros de mantenimiento preventivo / correctivo de los vehículos/motos | Certificado de<br>competencia CONTE –<br>Riesgo Eléctrico | Fichas Técnicas y<br>Hojas de seguridad de<br>sustancias químicas<br>bajo Sistema<br>Globalmente | Certificado del agente<br>extintor | Licencia en salud<br>ocupacional de la IPS | Habilitación de la<br>Secretaría de Salud de<br>la IPS | Acta de inspección,<br>vigilancia y control<br>higiénico sanitaria<br>emitida por la Autoridad | Plan Estrategico de<br>seguridad vial | Hoja de vida con<br>registro de<br>mantenimientos<br>realizados maquinas<br>V/o equipos | Manual de uso en<br>castellano y Hoja de<br>Vida del Equipo | Licencias de<br>funcionamiento de<br>equipos de rayos X y de<br>la IPS prestadora del<br>servicio | Certificado de<br>competencia en<br>protección radiológica | Reporte de dosimetría<br>personal |
|              | OBSERVACIONES  |  |   |  |  |   |   |   |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   | De acuerdo a<br>la Resolución<br>482 de 2018  |  |                                   |
| (ob          | Servicios de Mensajería  |  |   |  | Х  | Х   | Х   | χ   |   |  |                                    |  |  |  | χ                                     |   |   |   |  |                                   |
| Alto Riesgo) | (con vehiculo/moto) Toma de muestras ambientales o toma de mediciones higienicas   |  |   |  |  |   |   |   |   |  |                                    |  |  |  |                                       | Х   |   |   |  |                                   |
| de           | Servicios de limpieza -<br>aseo  |  | Х   |  |  |   |   |   |   | Х  |                                    |  |  |  |                                       | Х   |   |   |  |                                   |
| an Tareas    | Servicio de alimentos,<br>refrigerios, frutas o<br>bebidas preparadas              |  |   |  |  |   |   |   |   |  |                                    |  |  | Х  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| (No realizan | Servicios de asesoría,<br>capacitación y/o auditorías<br>presenciales              |  |   |  |  |   |   |   |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| No TAR       | Servicios de Procesamiento de muestras de sangre (Laboratorio clínico y patología) |  | X   |  |  |   |   |   |   | Х  |                                    |  | X  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| Contratistas | Servicios de<br>Anestesiología y sedación  |  | Х   |  |  |   |   |   |   | Х  |                                    |  | Х  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| = Cc         | Servicios de Terapia física<br>y rehabilitación                                    |  | Х   |  |  |   |   |   |   |  |                                    |  | Х  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| ATEGORÍA II. | Servicios de seguridad<br>privada - vigilancia,<br>transporte de valores           | χ  |   |  |  | Х   | Х   |   |   |  |                                    |  |  |  | χ                                     |   |   |   |  |                                   |
| CAT          | IPS de Exámenes<br>Médicos Ocupacionales   |  | Х   |  | Х  | Х   | Х   | Х   |   |  |                                    | χ  | Х  |  |                                       | Х   |   |   |  |                                   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### **CATEGORIA II**

|                 |  |  |                   |                     |               |                             | CRITERIO               | OS ESPECÍFI                   | COS DE CO         | NTROL EN S        | ST DURANT          | E LA EJECU         | CIÓN DEL C         | ONTRATO              |                         |                     |   |                               |                |
|-----------------|--|--|-------------------|---------------------|---------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|---------------------|---|-------------------------------|----------------|
| CATEGORIA       | CRITERIOS  | Chaleco plomado para<br>protección radiológica | Arnes certificado | Andamio Certificado | Línea de vida | Plataformas de<br>elevación | Escaleras certificadas | Guantes de látex o<br>nitrilo | Guantes de caucho | Guantes de camaza | Gafas de seguridad | Botas dielectricas | Botas de seguridad | Casco con barbuquejo | Protección Respiratoria | Careta de soldadura | Coffa, guantes y<br>tapabocas desechables | Uniforme / Bata<br>antifluido | Peto de camaza |
|                 | OBSERVACIONES  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| go)             | Servicios de Mensajería  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    | Х                  |                      |                         |                     |   |                               |                |
| Alto Riesgo)    | (con vehiculo/moto) Toma de muestras ambientales o toma de mediciones higienicas   |  |                   |                     |               |                             |                        | Х                             |                   |                   | Х                  |                    |                    |                      | Х                       |                     |   |                               |                |
| de              | Servicios de limpieza -<br>aseo  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               | χ                 |                   | χ                  |                    |                    |                      | χ                       |                     | Х   | Х                             |                |
| an Tareas       | Servicio de alimentos,<br>refrigerios, frutas o<br>bebidas preparadas              |  |                   |                     |               |                             |                        |                               | Х                 |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     | Х   |                               |                |
| (No realizan    | Servicios de asesoría,<br>capacitación y/o auditorías<br>presenciales              |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| TAR             | Servicios de Procesamiento de muestras de sangre (Laboratorio clínico y patología) |  |                   |                     |               |                             |                        | Х                             |                   |                   | Х                  |                    |                    |                      | Х                       |                     |   | Х                             |                |
| Contratistas No | Servicios de<br>Anestesiología y sedación  |  |                   |                     |               |                             |                        | Х                             |                   |                   | Х                  |                    |                    |                      | Х                       |                     |   | Х                             |                |
| i i             | Servicios de Terapia física<br>y rehabilitación                                    |  |                   |                     |               |                             |                        | χ                             |                   |                   | χ                  |                    |                    |                      | χ                       |                     |   | Х                             |                |
| CATEGORÍA       | Servicios de seguridad<br>privada - vigilancia,<br>transporte de valores           |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| CAT             | IPS de Exámenes<br>Médicos Ocupacionales   |  |                   |                     |               |                             |                        |                               | Х                 |                   | Х                  |                    |                    |                      | Х                       |                     |   |                               |                |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### **CATEGORIA II – IV**

|  |   |  |   |                                  | CRITERIO   | OS ESPE                              | ECÍFICOS                          | DE CON  | TROL EN                                      | I SST DURAI   | NTE LA EJ   | ECUCIÓN  | DEL CON  | TRATO  |   |   |   |   |  |   |
|--|---|--|---|----------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|---|--|---|---|--|--|--|---|---|---|---|--|---|
| CATEGORIA  | CRITERIOS  ACTIVIDADES  | Informe de Gestión de<br>SST mensual   | Reporte de incidentes, accidentes, enfermedades y eventos ambientales ocurridos durante la prestación del servicio  | Permiso de trabajo en<br>alturas | Plan de SST específico<br>para el trabajo a<br>desarrollar   | Coordinador de trabajo<br>en alturas | Permiso de trabajo en<br>caliente | Permiso de trabajo con<br>energías peligrosas | Permiso de trabajo en<br>espacios confinados | Certificado competencia<br>trabajo seguro en<br>alturas avanzado y/o<br>reentrenamiento | Carne de esquema de<br>vacunación completo<br>Hepatítis B | Certificado competencia<br>trabajo en espacios<br>confinados | Certificado competencia<br>trabajo con soldadura | Certificación de<br>custodia de histora<br>clínica ocupacional | Credenciales de<br>identificación del<br>personal de vigilancia | Fotocopia del permiso<br>para el porte y tenencia<br>de armas si aplica | Concepto de aptitud<br>psicofísica para el porte<br>y tenencia de armas<br>vigencia anual | Hojas de vida y<br>licencias para ejercer la<br>profesión de los<br>médicos | Licencia de conducción<br>según tipo de vehiculo<br>a conducir | Fichas técnicas de los<br>EPP suministrados |
|  | OBSERVACIONES   | "Aplica para Contratistas de TAR y algunos NO TAR que lengan mas de 3 trabajadores asignaod si contratio o que la duración del contrato sea permanente dentro de las instalaciones o sedes de la Clínica | Se debe reportar de forma immediata y lo maximo dentro de las 24 horas siguientes a la ocurrencia del evento, siempe de vento, siempe de durante el desarrollo de tareas dentro de las sedes de la Clínica, sdicho reporte se hará bajo el formato dispuesto. |                                  | a. Actividades a ejecutar. b. Actividades de SST necesarias para ejecutar la prestación de los servicios objeto del contrato do de la orden de compra. c. Procedimiento para ejecutar cada actividad. d. Responsable de la actividad. e. Recursos para ejecutar la actividad. f. Registro que evidencia el cumplimiento de la actividad. g. Actividades criticas y métodos de control. Ver numera il 72.3. del Manual de Control. Ver numera il 72.3. del Manual de Control. SST |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| e insumos(no   | Compra de servicios de asesoría y/o capacitación no presencial  |  | Х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| n e i  | Compra / recarga de<br>extintores   |  | Х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| tos, bienes<br>e la Clínica)                                   | Compra de Medicamentos<br>(Controlados, regulares y<br>básicos)   |  | х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| n product  | Compra de Dotación y/o<br>Elementos de Protección<br>Personal   |  | Х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| que suministran productos,<br>nto de las instalaciones de la ( | Compra de productos de<br>limpieza, desinfección,<br>aseo, pinturas y otras<br>sustancias químicas en<br>general                                |  | Х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| edores q   | Compra de papelería,<br>insumos de cafetería,<br>artículos de ferretería.   |  | Х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| A III. Proved  | Compra de dispositivos,<br>equipos biomédicos y<br>otras máquinas y/o<br>equipos.   |  | х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |
| CATEGORIA III. Proveedores                                     | Suministro de gases<br>medicinales (oxígeno, aire<br>compriido, dióxido de<br>carbono y óxido nitroso)  |  | Х   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   | Х  |   |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes                | Prestadores de servicios<br>de salud (Persona natural<br>con contrato formal de<br>prestación de servicios<br>con duración superior a 1<br>mes) |  | X   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   | Х   |  |  |  |   |   |   | Х   |  |   |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes                | suministro de insumos<br>Persona natural  |  |   |                                  |  |                                      |                                   |   |  |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### **CATEGORIA III - IV**

|   |   |  |   |  |  |   | CRITER  | IOS ESPECÍI  | FICOS DE C  | ONTROL EN  | SST D                              | URANTE                                     | LA EJECUC  | IÓN DEL COI  | NTRATO                                |   |   |   |  |                                   |
|---|---|--|---|--|--|---|---|--|---|--|------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|
| CATEGORIA   | CRITERIOS   | Inspección<br>preoperacional del<br>vehículo (aleatorio) | Soportes de formación para el manejo de residuos y protocolo accidente con riesgo biológico | Certificado de<br>competencia en control<br>y prevención de plagas | Certificado de<br>competencia en<br>mecánica básica y<br>primeros auxilios | Certificado de<br>competencia en manejo<br>defensivo vehiculo o<br>moto - seguridad vial) | Documentos del vehículo o moto vigentes (Tarjeta de propiedad, SOAT, Revisión técnico | Registros de<br>mantenimiento<br>preventivo / correctivo<br>de los vehículos/motos | Certificado de<br>competencia CONTE –<br>Riesgo Eléctrico | Fichas Técnicas y Hojas de seguridad de sustancias químicas bajo Sistema Globalmente | Certificado del agente<br>extintor | Licencia en salud<br>ocupacional de la IPS | Habilitación de la<br>Secretaría de Salud de<br>la IPS | Acta de inspección,<br>vigilancia y control<br>higiénico sanitaria<br>emitida por la Autoridad | Plan Estrategico de<br>seguridad vial | Hoja de vida con registro de mantenimientos realizados maquinas y/o equipos | Manual de uso en<br>castellano y Hoja de<br>Vida del Equipo | Licencias de<br>funcionamiento de<br>equipos de rayos X y de<br>la IPS prestadora del<br>servicio | Certificado de<br>competencia en<br>protección radiológica | Reporte de dosimetría<br>personal |
|   | OBSERVACIONES   |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   | De acuerdo a<br>la Resolución<br>482 de 2018  |  |                                   |
| ou)sowns  | Compra de servicios de asesoría y/o capacitación no presencial  |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| e ins   | Compra / recarga de<br>extintores   |  |   |  |  |   |   |  |   | Х  | Х                                  |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| tos, bienes<br>la Clínica)  | Compra de Medicamentos<br>(Controlados, regulares y<br>básicos)   |  |   |  |  |   |   |  |   | х  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| n product   | Compra de Dotación y/o<br>Elementos de Protección<br>Personal   |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| CATEGORIA III. Proveedores que suministran productos, bienes e insumosino permanecen dentro de las instalaciones de la Clínica) | Compra de productos de<br>limpieza, desinfección,<br>aseo, pinturas y otras<br>sustancias químicas en<br>general                                |  |   |  |  |   |   |  |   | x  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| edores q  | Compra de papelería,<br>insumos de cafetería,<br>artículos de ferretería.   |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |
| A III. Prove  | Compra de dispositivos,<br>equipos biomédicos y<br>otras máquinas y/o<br>equipos.   |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   | Х   |   |  |                                   |
| CATEGORI  | Suministro de gases<br>medicinales (oxígeno, aire<br>compriido, dióxido de<br>carbono y óxido nitroso)  | Х  |   |  | Х  | Х   | Х   | Х  |   | х  |                                    |  |  |  | Х                                     |   |   |   |  |                                   |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes   | Prestadores de servicios<br>de salud (Persona natural<br>con contrato formal de<br>prestación de servicios<br>con duración superior a 1<br>mes) |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   | Х  | Х                                 |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes   | suministro de insumos<br>Persona natural  |  |   |  |  |   |   |  |   |  |                                    |  |  |  |                                       |   |   |   |  |                                   |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### **CATEGORIA III - IV**

|   |   |  |                   |                     |               |                             | CRITERIO               | OS ESPECÍFI                   | COS DE CO         | NTROL EN S        | ST DURANTI         | E LA EJECU         | CIÓN DEL CO        | ONTRATO              |                         |                     |   |                               |                |
|---|---|--|-------------------|---------------------|---------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|---------------------|---|-------------------------------|----------------|
| CATEGORIA   | CRITERIOS   | Chaleco plomado para<br>protección radiológica | Arnes certificado | Andamio Certificado | Línea de vida | Plataformas de<br>elevación | Escaleras certificadas | Guantes de látex o<br>nitrilo | Guantes de caucho | Guantes de camaza | Gafas de seguridad | Botas dielectricas | Botas de seguridad | Casco con barbuquejo | Protección Respiratoria | Careta de soldadura | Coffa, guantes y<br>tapabocas desechables | Uniforme / Bata<br>antifluido | Peto de camaza |
|   | OBSERVACIONES   |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| ou)sowns  | Compra de servicios de asesoría y/o capacitación no presencial  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| <b>s, bienes e in</b><br>a Clínica)   | Compra / recarga de<br>extintores<br>Compra de Medicamentos<br>(Controlados, regulares y<br>básicos)  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| producto  | Compra de Dotación y/o<br>Elementos de Protección<br>Personal   |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| CATEGORIA III. Proveedores que suministran productos, bienes e insumos(no permanecen dentro de las instalaciones de la Clínica) | Compra de productos de<br>limpieza, desinfección,<br>aseo, pinturas y otras<br>sustancias químicas en<br>general                                |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| edores q  | Compra de papelería,<br>insumos de cafetería,<br>artículos de ferretería.   |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| A III. Prove  | Compra de dispositivos,<br>equipos biomédicos y<br>otras máquinas y/o<br>equipos.   |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |
| CATEGORIA   | Suministro de gases<br>medicinales (oxígeno, aire<br>compriido, dióxido de<br>carbono y óxido nitroso)  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               | Х                 |                   | X                  |                    | Х                  |                      | X                       |                     |   |                               |                |
| CATE<br>Trab  | Prestadores de servicios<br>de salud (Persona natural<br>con contrato formal de<br>prestación de servicios<br>con duración superior a 1<br>mes) |  |                   |                     |               |                             |                        | X                             |                   |                   | X                  |                    |                    |                      | Х                       |                     |   | Х                             |                |
|   | suministro de insumos<br>Persona natural  |  |                   |                     |               |                             |                        |                               |                   |                   |                    |                    |                    |                      |                         |                     |   |                               |                |



| IGH.COM.PRO.004 |
|-----------------|
| 21              |
| 2025-05-19      |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# • CRITERIOS AMBIENTALES

Esta documentación deberá ser solicitada por el área de gestión ambiental

|                  |  |   |  |  |  |  |  |   |   | CRITER   | IOS AMBIE  | NT/                | \LE                    | S                                   |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
|------------------|--|---|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--------------------|------------------------|-------------------------------------|--|---|---|-------------------------------------|---|----------------------------------|--|-------|--|
| CATEGORIA        | CRITERIOS  | Plan de contingencias en caso de derrames | Certificado de transporte y manejo<br>de mercancías peligrosas | Certificado de competencias para<br>Manipuladores de Alimentos | Programa de limpieza y<br>desinfección y control de plagas | Programa de vacunación y<br>desparasitación para caninos | Res. Registro Sanitario del<br>producto para uso en salud<br>pública | Listado de Medicamentos que estén incluidos en la Resolución de inscripción, renovación o ampliación para Medicamentos Controlados. | Resolución de autorización de<br>medicamentos de control del<br>proveedor | Hoja de vida del químico<br>farmacéutico o tecnólogo en<br>regencia de farmacia a cargo de la<br>Dirección Técnica | Autorización de funcionamiento<br>emitida por Oficina de Control de<br>Medicamentos de las Direcciones<br>seccionales o Locales de Salud | Licencia Ambiental | Departamento Ambiental | Resolucion de acreditacion<br>IDEAM | Certificado de competencia<br>manejo de productos químicos | Rotulado y etiquetado bajo<br>pictogramas del SGA | Certificado disposición final de residuos | Programas de postconsumo (opcional) | Certificado disposición final de<br>RCD'S   | Licencia de importación de HFC'S | Certificado de calibración de<br>equipos de medición | PGIRS | Certificado del trabajo realizado -<br>Informe final |
|                  |  |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     | Residuos de<br>Construcción y<br>Demolición |                                  |  |       |  |
| de Alto Riesgo)  | Trabajos en alturas (limpieza de fachadas, instalación de estructura en cubierta y tejados, instalación de barandas en puntos fijos y escaleras, aplicación de pintura en interiores, remates en estructura y acabados, limpieza externa de ventanas y cubiertas, etc) |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       | X  |
| zan Tareas       | Trabajo en espacios confinados<br>(Limpieza y mantenimiento de<br>tanques de agua potable, cajas,<br>alcantarillas, pozos, ascensores, etc)  |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   | Х   |                                     |   |                                  |  |       | Х  |
| (Si realizan     | Mantenimiento de infraestructura<br>(obras, adecuaciones locativas,<br>reforzamientos)   |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     | Х   |                                  |  | Х     | Х  |
| AR               | Trabajos en caliente - Soldadura, calderas   |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       | X  |
| Contratistas TAR | Trabajos con Riesgo Eléctrico<br>(nuevas redes, mantenimientos de<br>redes, equipos o máquinas)  |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   | Χ   |                                     |   |                                  |  |       | Х  |
| Sontra           | Instalación y/o mantenimiento de sistemas de aire acondicionado.   | Χ   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   | Χ   |                                     |   | Χ                                |  |       | X  |
| 4 - 6            | Gestor de residuos peligrosos y/o mercancias peligrosas  | Χ   | Χ  |  |  |  |  |   |   |  |  | Χ                  | Χ                      |                                     | Х  |   | Χ   | Х                                   |   |                                  | Χ  |       |  |
| ORĹ              | Transporte terrestre de personal   |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
| CATEGORÍA I.     | Servicios de imágenes diagnósticas<br>simples y/o especializados (equipos<br>de rayos x)   |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  | Χ  |       |  |
|                  | Servicios de Fumigación (control de plagas)  | Χ   |  |  |  |  | Χ  |   |   |  |  | Χ                  |                        |                                     | Χ  | Χ   | Χ   | Χ                                   |   |                                  |  |       | Х  |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|                        |  |   |  |  |  |  |  |   |   | CRITER   | IOS AMBIE  | NT/                | LES                    | S                                   |  |   |  |                                     |   |                                  |  |       |  |
|------------------------|--|---|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--------------------|------------------------|-------------------------------------|--|---|--|-------------------------------------|---|----------------------------------|--|-------|--|
| CATEGORIA              | CRITERIOS  | Plan de contingencias en caso de derrames | Certificado de transporte y manejo<br>de mercancías peligrosas | Certificado de competencias para<br>Manipuladores de Alimentos | Programa de limpieza y<br>desinfección y control de plagas | Programa de vacunación y<br>desparasitación para caninos | Res. Registro Sanitario del producto para uso en salud pública | Listado de Medicamentos que esten incluidos en la Resolución de inscripción, renovación o ampliación para Medicamentos Controlados. | Resolución de autorización de<br>medicamentos de control del<br>proveedor | Hoja de vida del químico<br>farmacáutico o tecnólogo en<br>regencia de farmacia a cargo de la<br>Dirección Técnica | Autorización de funcionamiento<br>emitida por Officia de Control de<br>Medicamentos de las Direcciones<br>seccionales o Locales de Salud | Licencia Ambiental | Departamento Ambiental | Resolucion de acreditacion<br>IDEAM | Certificado de competencia<br>manejo de productos químicos | Rotulado y etiquetado bajo<br>pictogramas del SGA | Certificado disposición final de<br>residuos | Programas de postconsumo (opcional) | Certificado disposición final de<br>RCD'S   | Licencia de importación de HFC'S | Certificado de calibración de<br>equipos de medición | PGIRS | Certificado del trabajo realizado -<br>Informe final |
|                        |  |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     | Residuos de<br>Construcción y<br>Demolición |                                  |  |       |  |
| Alto Riesgo)           | Servicios de Mensajería (con<br>vehiculo/moto)<br>Toma de muestras<br>ambientales o toma de<br>mediciones higienicas |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  | Χ                  |                        | X                                   |  |   |  |                                     |   |                                  | Х  |       | Х  |
|                        | Servicios de limpieza - aseo   |   |  |  |  |  | Х  |   |   |  |  |                    |                        |                                     | Χ  | Χ   |  |                                     |   |                                  |  |       |  |
| an Tareas de           | Servicio de alimentos,<br>refrigerios, frutas o bebidas<br>preparadas  |   |  | Х  | Х  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     |   |                                  |  | Х     |  |
| TAR (No realizan       | Servicios de asesoría,<br>capacitación y/o auditorías<br>presenciales  |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     |   |                                  |  |       |  |
| tas No TAR (N          | Servicios de Procesamiento<br>de muestras de sangre<br>(Laboratorio clínico y<br>patología)                          |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     |   |                                  |  |       |  |
|                        | Servicios de Anestesiología y sedación   |   |  |  |  |  | Х  |   | Х   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     |   |                                  |  |       |  |
| II. Co                 | Servicios de Terapia física y rehabilitación   |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     |   |                                  |  |       |  |
| ATEGORÍA II. Contratis | Servicios de seguridad<br>privada - vigilancia, transporte<br>de valores   |   |  |  |  | Χ  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     |   |                                  |  |       |  |
| CAT                    | IPS de Exámenes Médicos<br>Ocupacionales   |   |  |  | Χ  |  |  |   |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |  |                                     |   |                                  | Х  | Χ     |  |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

|  |   |   |  |  |  |  |  |  |   | CRITER   | IOS AMBIE  | NT/                | ALE:                   | S                                   |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--------------------|------------------------|-------------------------------------|--|---|---|-------------------------------------|---|----------------------------------|--|-------|--|
| CATEGORIA  | CRITERIOS   | Plan de contingencias en caso de derrames | Certificado de transporte y manejo<br>de mercancías peligrosas | Certificado de competencias para<br>Manipuladores de Alimentos | Programa de limpieza y<br>desinfección y control de plagas | Programa de vacunación y<br>desparasitación para caninos | Res. Registro Sanitario del<br>producto para uso en salud<br>pública | Listado de Medicamentos que esten incluidos en la Resolucción de inscripción, renovación o ampliación para Medicamentos Controlados. | Resolución de autorización de<br>medicamentos de control del<br>proveedor | Hoja de vida del químico<br>famacétutico o teonólogo en<br>regencia de farmacia a cargo de la<br>Dirección Técnica | Autorización de funcionamiento<br>emitida por Oficina de Control de<br>Medicamentos de las Direcciones<br>seccionales o Locales de Salud | Licencia Ambiental | Departamento Ambiental | Resolución de acreditación<br>IDEAM | Certificado de competencia<br>manejo de productos químicos | Rotulado y etiquetado bajo<br>pictogramas del SGA | Certificado disposición final de residuos | Programas de postconsumo (opcional) | Certificado disposición final de<br>RCD'S | Licencia de importación de HFC'S | Certificado de calibración de<br>equipos de medición | PGIRS | Certificado del trabajo realizado -<br>Informe final |
| <b>ran</b><br>dentro   | Compra de servicios de asesoría<br>y/o capacitación no presencial   |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
| nisti<br>Sen (   | Compra / recarga de extintores  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   | Х                                |  | Ц     | Х  |
| sumir<br>maned   | Compra de Medicamentos<br>(Controlados, regulares y básicos)  |   |  |  |  |  | Х  | Х  | Χ   | Х  | Х  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  | Χ     |  |
| s que  | Compra de Dotación y/o<br>Elementos de Protección Personal  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
| CATEGORIA III. Proveedores que suministran productos, bienes e insumos (no permanecen dentro de las instalaciones de la Clínica) | Compra de productos de limpieza,<br>desinfección, aseo, pinturas y<br>otras sustancias químicas en<br>general                             | Χ   | Х  |  |  |  |  |  |   |  |  | Χ                  |                        |                                     | Χ  | Χ   |   | Х                                   |   |                                  |  |       |  |
| A III. Pı<br>nes e i<br>s insta  | Compra de papelería, insumos de cafetería, artículos de ferretería.   |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
| EGORIZ<br>os, biel<br>de la  | Compra de dispositivos, equipos biomédicos y otras máquinas y/o equipos.  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
| CAT  | Suministro de gases medicinales<br>(oxígeno, aire compriido, dióxido<br>de carbono y óxido nitroso)                                       | Χ   | X  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     | Χ  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes  | Prestadores de servicios de salud<br>(Persona natural con contrato<br>formal de prestación de servicios<br>con duración superior a 1 mes) |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |
| CATEGORÍA IV.<br>Trabajadores<br>Independientes  | suministro de insumos Persona<br>natural  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                    |                        |                                     |  |   |   |                                     |   |                                  |  |       |  |



| IGH.COM.PRO.004 |  |
|-----------------|--|
| 21              |  |
| 2025-05-19      |  |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# 5.3. Evaluación y Reevaluación de Proveedores

## Selección de proveedores, contratistas y terceros a evaluar

El asistente de compras realizara el cronograma de evaluación de proveedores contratistas o terceros para cada proceso y / o unidad funcional mediante el RCM- 788 "Cronograma de evaluación y reevaluación de proveedores", Se establecen 2 semestres de evaluación de la siguiente forma:

Enero a Junio y Julio a Diciembre, periodos en los cuales se evaluará de acuerdo a la siguiente Tabla de frecuencia de compra

| FRECUENCIA DE COMPRA   | No EVALUACIONES     |
|--|---------------------|
| 3 órdenes de compra en adelante.                                 | 1 vez por Semestre. |
| 1 a 2 órdenes de compra durante el semestre.                     | No se evalúa        |
| Sociedades médicas o IPS (directamente por la dirección médica.) | 1 vez al año        |
| Contratos.   | 2 Veces al año      |

#### Evaluación del proveedor

La evaluación es realizada por cada área, para lo cual pueden utilizar su propia metodología de evaluación, con base en los criterios establecidos para cada grupo de proveedor, mediante los RCM establecidos a continuación:



| IGH.COM.PRO.004 |  |
|-----------------|--|
| 21              |  |
| 2025-05-19      |  |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

| GRUPO            | RCM ASIGNADO | AREA RESPONSABLE               |
|------------------|--------------|--------------------------------|
| TÉCNICO          |              | INGENIERÍA HOSPITALARIA -      |
| LONIGO           | RCM -787     | INFRAESTRUCTURA- SISTEMAS      |
|                  | RCM-538      | LOGÍSTICA Y GESTIÓN AMBIENTAL  |
|                  | RCM-789      | GESTIÓN DOCUMENTAL             |
| ADMINISTRATIVO   | RCM-793      | SERVICIO AL CLIENTE Y MERCADEO |
| AbilintioTtaTiVo | RCM-800      | TALENTO HUMANO                 |
|                  | RCM-818      | GESTIÓN DE CALIDAD             |
|                  | RCM-980      | COMPRAS                        |
|                  | RCM-1013     | ESTERILIZACIÓN                 |
|                  | RCM-1133     | FARMACIA                       |
| ASISTENCIAL      | RCM-598      | SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN     |
|                  | RCM-694      | SERVICIO ASISTENCIAL           |
|                  | RCM-814      | VACUNACIÓN                     |

Para proveedores relacionados con BPM su calificación debe ser igual o superior al 90%, para ser aprobado.

# EVALUACION CONTRATISTAS, PROVEEDORES O TERCEROS CON TAREAS DE ALTO RIESGO

ESTE TIPO DE EVALUACIÓN SE DEBE DESARROLLAR EN CONJUNTO CON EL ASISTENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO CIERTOS CRITERIOS LOS CUALES ESTÁN ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE CONTRATISTAS

| RCM<br>ASIGNADO | ÁREA RESPONSABLE                                    |
|-----------------|---|
| RCM1765         | INGENIERÍA HOSPITALARIA- INFRAESTRUCTURA - SISTEMAS |



| IGH.COM.PRO.004 |  |
|-----------------|--|
| 21              |  |
| 2025-05-19      |  |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### Criterios de Evaluación

|   |   |                   | PONDERACIÓ     | N DE ATRIBUTOS |            |
|---|---|-------------------|----------------|----------------|------------|
| Criterio                                | Descripción   | G. Administrativo | G. Asistencial | G. Financiero  | G. Técnico |
| CUMPLIMIENTO DE ENTREGA                 | El proveedor ha dado cumplimiento en oportunidad, cantidad, tiempo del producto y/o servicio requerido.                                     | 35%               | 30%            | 25%            | 20%        |
| CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES<br>PACTADAS | El proveedor ha dado cumplimiento en el<br>precio (competitivos en el mercado o<br>acordados), descuentos financieros y plazos<br>pactados. | 15%               | 15%            | 25%            | 15%        |
| CUMPLIMIENTO DE CALIDAD                 | Ha proporcionado productos y/o servicios<br>cumpliendo las características técnicas y<br>condiciones de seguridad contratadas.              | 35%               | 40%            | 25%            | 40%        |
| SERVICIO POST-VENTA                     | Tiene capacidad de respuesta oportuna en<br>imprevistos o emergencias, soporte técnico<br>(servicios) y garantías (productos).              | 15%               | 15%            | 25%            | 25%        |

# Criterios de Evaluación en proveedores de alto riego grupo técnico

| Criterio                                | Descripción   |     |
|---|---|-----|
| CUMPLIMIENTO DE ENTREGA                 | El proveedor ha dado cumplimiento en<br>oportunidad, cantidad, tiempo del producto y/o<br>servicio requerido.                               | 20% |
| CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES<br>PACTADAS | El proveedor ha dado cumplimiento en el<br>precio (competitivos en el mercado o<br>acordados), descuentos financieros y plazos<br>pactados. | 15% |
| CUMPLIMIENTO DE CALIDAD                 | Ha proporcionado productos y/o servicios<br>cumpliendo las características técnicas y<br>condiciones de seguridad contratadas.              | 35% |
| SERVICIO POST-VENTA                     | Tiene capacidad de respuesta oportuna en<br>imprevistos o emergencias, soporte técnico<br>(servicios) y garantías (productos).              | 25% |
| SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | Desempeño del proveedor en materia de<br>requisitos de seguridad y salud en el<br>trabajo (evalúa SST)                                      | 5%  |

Una vez consolidada la información, el asistente de compras informa al proveedor, contratista o tercero mediante el RCM- 322 "Carta evaluación a proveedores" el resultado mediante comunicado formal adjuntando la escala de calificación de proveedores

A nivel interno, el área de Compras junto con las unidades funcionales, validan los resultados obtenidos, los cuales conducen a la toma de decisiones respecto de la vinculación del mismo.

|    | CALIFICACIÓN | INDICADOR   | RESULTADO  | RESULTADO<br>BPM |
|----|--------------|---|------------|------------------|
|    | EXCELENTE    | El proveedor sobrepasa las expectativas.  | 95% - 100% | 95% - 100%       |
|    | BUENO        | El proveedor cumple las expectativas  | 75% - 94%  | 90% -94%         |
|    | ACEPTABLE    | El proveedor algunas veces cumple con las<br>expectativas por lo tanto, se aconseja reunión con<br>proveedor para acción de mejora. | 60% - 74%  | 70% - 89%        |
| "E |              | El proveedor no cumple con las expectativas por lo tanto es aconsejable buscar un proveedor diferente.                              | 0% -59%    | 0% -69%          |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

## Identificación de necesidades y expectativas

Anualmente el asistente de compras realiza él envió de la encuesta de satisfacción, la cual es definida por el área de compras, el proveedor puede calificar aspectos referentes a Instalaciones, servicios y personal, así como realizar las observaciones que consideren necesarias para mejorar el cumplimiento de las necesidades y expectativas que tienen con respecto a la institución.

## Seguimiento a necesidades yexpectativas

La información obtenida de la encuesta de satisfacción a proveedores es consolidada por el área de compras a través del RCM 1250 y es retroalimentada a los respectivos servicios o responsables con el fin de generar las acciones necesarias a su vez es documentada en el indicador IND 732 "Requerimientos gestionados por proveedores" El seguimiento a las acciones planteadas se verificaran por medio de la siguiente encuesta o si el proveedor lo solicita directamente cualquier momento.

#### Auditoría y control

Desde el proceso de mejoramiento continuo de la Clínica de la Mujer y sus sedes, se lleva a cabo la verificación de la evaluación y re-evaluación de proveedores los cuales obtengan una calificación aceptable, mediante el RCM 748 "Lista de chequeo seguimiento a planes de mejora proveedores" en la cual se llevara seguimiento a cada interventor verificando la eficacia de las acciones planteadas y su respectivo cierre, el cumplimiento de las acciones de mejora son responsabilidad del interventor o responsable de contrato, posterior a esto son verificadas por el área de compras en el siguiente periodo a evaluar

Si los hallazgos encontrados pudiesen afectar directamente la prestación del servicio se deben tomar las acciones correspondientes en el menor tiempo posible.



| IGH.COM.PRO.004 |
|-----------------|
| 21              |
| 2025-05-19      |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# 6. SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN

- Comité de compras RCM- 016 Acta de reuniones: Sesiona mínimo 2 veces al mes para dar aprobación a las necesidades de las diferentes unidades funcionales.
- IND 732 Requerimientos gestionados de los proveedores: Realiza el seguimiento de las necesidades de los proveedores

# 7. ANEXOS Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

RCM- 009 Solicitud de compra

RCM- 749 Cuadro comparativo

RCM-588 Selección y evaluación de proveedores

RCM- 1003 Lista de chequeo validación de documentos selección de proveedores

RCM- 016 Acta de reuniones

RCM- 1546 Listado de Proveedores

RCM- 322 Carta evaluación a proveedores

RCM- F0104-001 Conocimiento de clientes y proveedores

RCM- 975 Carta de bienvenida proveedores

RCM- 788 Cronograma de evaluación y reevaluación de proveedores

RCM- 748 Lista de chequeo servicios tercerizados

RCM- 1250 Lista de chequeo. Encuesta de satisfacción

RCM-003 formato autorización para tratamiento de datos personales proveedores, colaboradores y terceros

IND 723 Requerimientos gestionados por proveedores

#### **Anexos**

- Flujograma de Procedimiento de Selección de proveedores.
- Flujograma de Procedimiento de Evaluación y Reevaluación de proveedores

"El contenido de este documento y/o sus anexos son propiedad y para uso exclusivo de Clínica de la Mujer. Está prohibida su retención grabación utilización o divulgación con cualquier propósito sin la autorización de la institución. Toda impresión o disposición del documento que se encuentre fuera del sistema de información Almera, se considera Copia no controlada "

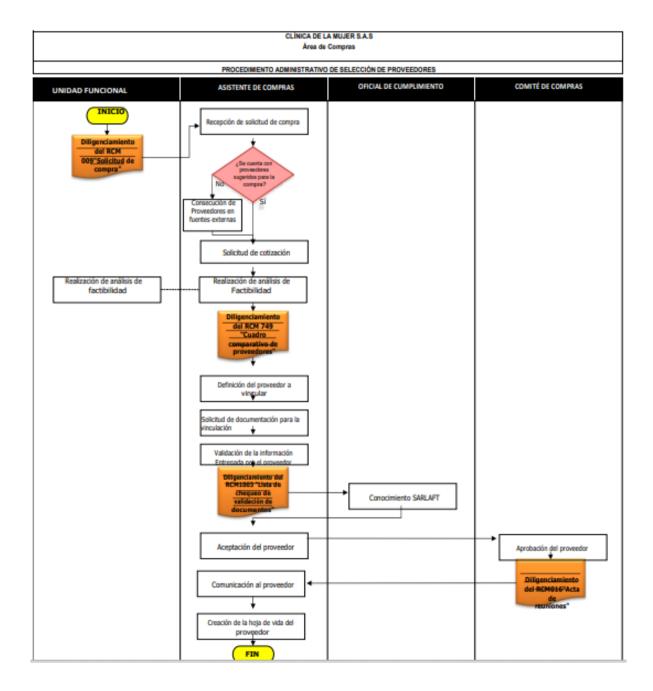


| IGH.COM.PRO.004 |  |
|-----------------|--|
| 21              |  |
| 2025-05-19      |  |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

#### **Anexos**

• Flujograma de Procedimiento de Selección de proveedores

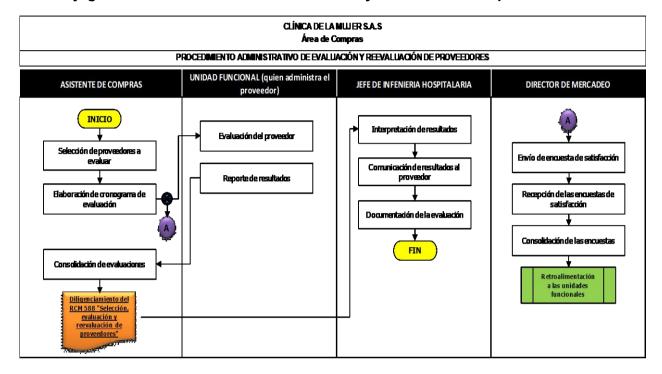




| IGH.COM.PRO.004 |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|
| 21              |  |  |  |  |  |
| 2025-05-19      |  |  |  |  |  |

Copia controlada No.1 Autorizado por Coordinación de calidad

# • Flujograma de Procedimiento de Evaluación y Reevaluación de proveedores



#### 8. REFERENCIAS

N.A

# 9. CONTROL DE CAMBIOS

| CAMBIOS REALIZADOS   | VERSIÓN | FECHA      | RESPO  | NSABLES  |
|--|---------|------------|--|--|
| CAMBIOS REALIZADOS   | VERSION |            | Elaboró:   | Aprobó:  |
| Se realiza actualización<br>general del documento y<br>cambio a plantilla autorizada   | 19      | 17/09/2024 | Rosmery Luna<br>Prada –<br>Asistente de<br>Compras | Yesid Pérez<br>Sepluveda – Jefe<br>de Ingeniera<br>Hospitalaria y<br>Compras |
| Actualización de procedimiento en el punto auditoría y control donde se indicará que el cumplimiento de las acciones de mejora son responsabilidad del | 20      | 17/12/2024 | Rosmery Luna<br>Prada –<br>Asistente de<br>Compras | Yesid Pérez<br>Sepluveda – Jefe<br>de Ingeniera<br>Hospitalaria y<br>Compras |



IGH.COM.PRO.004 21 2025-05-19

| CAMBIOS REALIZADOS   | VERSIÓN | SION FECHA | RESPONSABLES                                       | NSABLES  |
|--|---------|------------|--|--|
|  |         |            | Elaboró:   | Aprobó:  |
| interventor o responsable de<br>contrato, posterior a esto<br>son verificadas por el área<br>de compras en el siguiente<br>periodo a evaluar                 |         |            |  |  |
| Se incluye formato solicitado a proveedores F0104-001 Conocimiento de clientes y proveedores.  Se incluye criterios de evaluación en proveedores alto riesgo | 21      | 19/05/2025 | Rosmery Luna<br>Prada –<br>Asistente de<br>Compras | Yesid Pérez<br>Sepluveda – Jefe<br>de Ingeniera<br>Hospitalaria y<br>Compras |