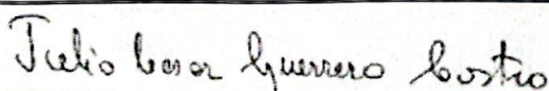


	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	Página - 0 - de 2 VERSION 001

OFICINA Y/O COORDINACION: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I E.S.E.	CONTRATO No. 199	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 3/05/2023 Fecha de Terminación: 31 de diciembre 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.		PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 meses
CONTRATISTA: SALUD OCUPACIONAL REGIONAL S.A.S		PERIODO DEL INFORME: agosto 16 al 21 noviembre /2023
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO VALORACIONES MEDICAS OCUPACIONALES, EXAMENES DE INGRESO, PERIODICO Y EGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, ANALISIS PUESTO DE TRABAJO, POST INCAPACIDAD, EXAMENES A CONDUCTORES COMPLEMENTARIOS, EVALUACIONES MEDICAS Y DETERMINACION DE ALCOHOLEMIA AL PERSONAL EN LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I E.S.E.		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	ACTIVIDADES (DESARROLLADAS EN EL MES-REFERENTE A LA OBLIGACIÓN)	PRODUCTOS (CON RESPECTO A LA ACTIVIDAD DESARROLLADA)
EVALUACION OCUPACIONAL SEGUIMIENTO	SE REALIZARON CUATRO (4) DE ACUERDO A LA SOLICITUD ENVIADA AL CORREO ELECTRONICO	SE GENERA CONCEPTO DE APTITUD QUE ES ENVIADO AL CORREO ELECTRONICO usiese.seguridadtrabajo2@gmail.com
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO	SE REALIZAN CUATRO (4) VALORACIONES	SE GENERA CONCEPTO DE APTITUD QUE ES ENVIADO AL CORREO ELECTRONICO usiese.seguridadtrabajo2@gmail.com
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	SE REALIZAN TRES (3) VALORACIONES	SE GENERA CONCEPTO DE APTITUD QUE ES ENVIADO AL CORREO ELECTRONICO usiese.seguridadtrabajo2@gmail.com

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. <small>Nuestro servicio al paciente de salud</small>	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA		CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN		FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN		Página - 1 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA		VERSION 001

EXAMEN OCUPACIONAL INCAPACIDAD	MEDICO POST	SE REALIZA UNO (1) VALORACION	SE GENERA CONCEPTO DE APTITUD QUE ES ENVIADO AL CORREO ELECTRONICO usiese.seguridadtrabajo2@gmail.com
APT (analisis puesto de trabajo)		SE REALIZA UNO (1) VALORACION	SE GENERA INFORME usiese.seguridadtrabajo2@gmail.com
CONTRATISTA	NOMBRE Y APELLIDO: JULIO CESAR GUERERRO CASTRO		
	FIRMA: 		
	No. CEDULA: 14.228.617 DE IBAGUE TOLIMA		

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO	
El supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado.	OTRAS OBSERVACIONES: NINGUNA
REVISÓ SUPERVISOR	NOMBRES Y APELLIDOS:
	FIRMA: 