U.S.I.	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:** Del 21 diciembre al 28 diciembre /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)**
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	SE REALIZA UNO (01) VALORACION	SE GENERA CONCEPTO DE APTITUD QUE ES ENVIADO AL CORREO ELECTRONICO usiese.seguridadtrabajo2@gmail.com
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	SE REALIZAN NUEVE (09) VALORACIONES	SE GENERA CONCEPTO DE APTITUD QUE ES ENVIADO AL CORREO ELECTRONICO usiese.seguridadtrabajo2@gmail.com
CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO:** JULIO CESAR GUERERRO CASTRO	
	FIRMA: Julio Cesar Guererro Castro	
	No. CEDULA: 14.228.617 DE IBAGUE TOLIMA	

Powered by CamScanner

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 OBSERVACONES:** **NINGUNA**
REVISÓ SUPERVISOR	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **FIRMA:**

Powered by CamScanner