

	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1,0,2.19.04.03
		Fecha: 10/06/2016
		Versión: 6
		Página 1 de 2

Fecha Día 26 Mes 03 Año 2019

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	NATALIA INÉS MORA		
Documento de Identificación:	38.562.173		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. de Contrato:	1,0,2.06.03.073.2019
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 12 de marzo de 2019	al	26 de marzo de 2019

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como Medica en la Unidad de Bienestar Universitario para el desarrollo de Los programas de Promoción y Prevención de la Salud en el medio ambiente Universitario.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Siete (7) meses y quince (15) días.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none">Apoyar el desarrollo de los programas de promoción de la salud en el ambiente universitario para alcanzar una cultura de auto cuidado y prevención de riesgos profesionales, a través de la atención de consultas médicas a estudiantes y personal administrativo,Brindar apoyo en la coordinación de las brigadas de emergencias y el plan de emergencia y evacuación para la Institución y dentro de la parte académica influir sobre la importancia de este aspecto en la cátedra de primeros auxilios.Realizar consulta médica prioritaria a la comunidad universitaria, acordes con los lineamientos que aplican para un servicio de atención médica en el ambiente universitario.Llevar registro de los pacientes atendidos.Apoyar las actividades de salud organizadas por la Unidad de Bienestar Universitario.Contribuir con los programas de promoción y prevención para la comunidad universitarioVelar por el adecuado uso de los insumos asignados para el desarrollo del objeto contractualSolicitar oportunamente la requisición equipos necesarios para el desarrollo del objeto contractual y solicitar su mantenimiento preventivo.	100% para las obligaciones pactadas, conforme a los avances que se esperan en un mes de actividades.

	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1,0,2.19.04.03
		Fecha: 10/06/2016
		Versión: 6
		Página 2 de 2

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

5. SOPORTE PARA PAGO:					
El contratista presentó:	Informe de Actividades:	☒	Pagos Seguridad Social:	☒	
Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:	☐	Ingreso al almacén	☐	Certificación cumplimiento pagos seguridad social	☐

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$41.445.000
Valor a Pagar:	\$5.526.000
Valor Ejecutado:	\$11.052.000
Valor por Ejecutar:	\$30.393.000

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:	
MARTHA PATRICIA MORALES FLOREZ Profesional Especializado Unidad de Bienestar Universitario <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>