Barranquilla, septiembre 2023

Doctora
ELANIA REDONDO PEÑA
Supervisor
Ciudad

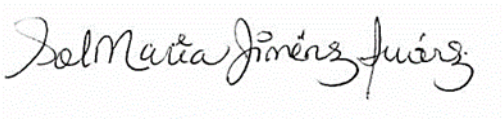
Asunto: Informe de actividades a un quinto pago a fecha 17 de septiembre de 2023

Cordial Saludo.

Con la presente hago entrega del informe de actividades No.05 correspondiente a un quinto pago a 17 de septiembre 2023 de acuerdo al Contrato de Prestación de Servicios No. CD-02-2023-2048 cuyo objeto es la prestación de servicios profesionales de asesoría para el fortalecimiento y desarrollo de los procesos, procedimientos o trámites relacionados con el funcionamiento de la secretaria distrital de Gestión Humana

CONSIGNAR LOS DINEROS EN LA CUENTA DE AHORROS NO. 8742021228 DE SCOTIABANK COLPATRIA.

Atentamente,



SOL MARIA JIMENEZ SUAREZ
Cédula de ciudadanía No. 22.588.646
Correo: solmariasolmaria268@gmail.com
Celular: 3014469012

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	**05**
CONTRATISTA	**SOL MARIA JIMENEZ SUAREZ**
IDENTIFICACION	**22.588.646**
CONTRATO No.	**CD-02-2023-2048**
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales de asesoría para el fortalecimiento y desarrollo de los procesos, procedimientos o trámites relacionados con el funcionamiento de la secretaria distrital de Gestión Humana
PLAZO DEL CONTRATO	"El plazo para la ejecución del Contrato será ocho (08) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993"
SUPERVISOR	**ELANIA REDONDO PEÑA**
DEPENDENCIA	SECRETARIA DISTRITAL DE GESTIÓN HUMANA
PERIODO DE ACTIVIDADES	**18 de agosto de 2023 – 17 de septiembre de 2023**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

- Prestar los servicios profesionales para la toma de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, retiro, periódicos, por incapacidad, por reintegro o por cambio de labor de los servidores públicos de la Alcaldía Distrital de Barranquilla.
- Identificar condiciones de salud que puedan agravarse para implementar medidas que permitan mejorar la calidad de vida de los servidores.
- El médico debe reservar la historia clínica ocupacional y sólo remitir a la entidad el certificado médico, indicando las restricciones existentes y las recomendaciones o condiciones que se requiere adaptar para que el trabajador pueda desempeñar la labor.
- Solicitar la información básica requerida al equipo de SST para realizar las evaluaciones médicas ocupacionales, como los indicadores epidemiológicos y condiciones de salud de los servidores.
- Entregar aparte del informe de gestión mensual, un informe trimestral de las condiciones de salud de la población

ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

1. Se realizaron los siguientes exámenes médicos ocupacionales a los siguientes trabajadores:

NOMBRE	CEDULA	TIPO DE EXAMEN
ALICIA CARO ARROYO	32869683	PERIODICO
ANYERINA CABARCAS DIAZ	1118815359	PERIODICO
SANDRA JARMA GOMEZ	1045675200	PERIODICO

SONIA SILVA AHUMADA	55306345	PERIODICO
MILAGRO DIAZ BORNACHERA	32769991	INGRESO
JOSE RANGEL CAPATAZ	72249595	INGRESO
ARLEDIS HURTADO CONDE	22736864	PERIODICO
FIORELLA ECHEVERRIA BOVEA	32765632	PERIODICO
CAMILO ACOSTA LOPEZ	1003124185	INGRESO
FIDELA MOZO TORREGROSA	32.665.660	PERIODICO
MONICA IGLESIAS LAMADRID	32691495	PERIODICO
RAFAEL MEJIA PERTUZ	72.314.622	RETIRO
KATYNA PUGLIESE BALZA	1129517501	INGRESO
CLAUDIA ARIZA SERRANO	37.752.003	PERIODICO
MARIO TOSCANO BRID	1104865824	PERIODICO
KATHERINE DIARTH POMBO	1.140.821.228	INGRESO
ROBERT CERVANTES CANTILLO	72.162.728	PERIODICO
LINDA FONTALVO PEINADO	1140829107	PERIODICO

2. Se identificaron las condiciones de salud puedan agravarse para implementar medidas que permitan mejorar la calidad de vida de los servidores
3. Se reservó la historia clínica ocupacional y se remitió a la entidad el certificado médico, indicando las restricciones existentes y las recomendaciones o condiciones que se requiere adaptar para que el trabajador pueda desempeñar la labor.
4. Se solicitó la información básica requerida al equipo de SST para realizar las evaluaciones médicas ocupacionales, como los indicadores epidemiológicos y condiciones de salud de los servidores.
5. Se entregó del informe de gestión mensual.



SOL MARIA JIMENEZ SUAREZ
Cédula de ciudadanía No. 22.588.646
Correo: solmariasolmaria268@gmail.com
Celular: 3014469012