Fecha **Día** 26 **Mes** 11 **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** 27 de Octubre de 2019	**al**	26 de Noviembre 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. Adición de 3.5 meses por otro SI CDP No. 894

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
• 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 universitario • Velar por el adecuado uso de los insumos asignados para el desarrollo del objeto contractual • Solicitar 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.

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Listados de asistencia actividades Dias saludables - Registro en el aplicativo UBU SALUD- Informe de Actividades.

5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: [X] Pagos Seguridad Social: [X]

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: [ ] Ingreso al almacén [ ] Certificación cumplimiento pagos seguridad social [ ]

6. INFORME FINANCIERO:

Valor del Contrato:	$60’786.000
Valor a Pagar:	$5.526.000
Valor Ejecutado:	$ 55.260.000
Valor por Ejecutar:	$5.526.000

7. OBSERVACIONES:

Se hace adición por la suma de $19’341.000 el cúal esta soportado con el CDP N. 894

8. SUPERVISOR:

MARTHA PATRICIA MORALES FLOREZ
Profesional Especializado Unidad de Bienestar Universitario
Nombre y No. Documento de Identidad



Firma