CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 014– 2024
INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

Tipo de Informe: Final [X] Parcial [ ]		Pago No: DOS (02)

Número del contrato: Contrato de prestación de servicios profesionales No. 014-2024	**Fecha del contrato:** 21 DE MARZO DE 2024	**Fecha de Iniciación:** 21 DE MARZO DE 2024	**Fecha de Terminación:** EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL SIETE (07) DE AGOSTO DE 2024.

Nombre del Contratista: FISIO HEALTH S.A.S. R.L. PAOLA ANDREA PEREZ JIMENEZ	**Identificación del Contratista:** NIT 900790887-9 C.C. 39.175.670 DE MEDELLIN
OBJETO DE CONTRATO: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MEDICO OCUPACIONES DEL PERSONAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA DORADA CALDAS, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 166-2024"*	

Nombre del Supervisor: ANGY KATERYNE HERNÀNDEZ ARIAS	**cargo del supervisor:** DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	**Dependencia:** **ADMINISTRATIVO**
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): **53%**		
VALOR POR PAGAR: SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($784.000). **BANCO: DAVIVIENDA** **CUENTA DE AHORROS NO. 85000158064**		

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (01 de Junio de 2024 al 07 de Agosto de 2024)
1) Realizar la evaluación médica ocupacional donde relacione el perfil del paciente con las necesidades del cargo dentro de las exigencias laborales existentes, los riesgos ocupacionales detectados, a partir de los factores inherentes al cargo a desempeñar y finalmente la conformación ergonómica del evaluado.	Durante el periodo de ejecución se realizaron 13 evaluaciones medio ocupacionales en los meses de julio y agosto, teniendo en cuenta los factores inherentes al cargo a desempeñar. Anexo relación.
2) EL CONTRATISTA deberá presentar al supervisor el examen médico ocupacional por cada trabajador asignado mediante programación, documento que contenga: Identificación del empleado, Antecedentes Familiares, Personales y ocupacionales, Examen Físico, Impresión Diagnóstica, Certificado de Aptitud Laboral y Recomendaciones con su respectiva firma.	Durante el periodo reportado se realizaron 13 exámenes médicos ocupacionales, cumpliendo con los parámetros de la documentación requerida y diagnostico con su respectiva recomendación. Anexo exámenes realizados.
3) Cumplir a cabalidad todos los ofrecimientos, precios, condiciones y términos de la propuesta presentada, la cual hace parte integral del contrato a celebrar.	Durante el periodo de ejecución contractual se ha cumplido con las condiciones y términos en la propuesta presentada.
4) El contratista deberá contratar con personal y los equipos idóneos para la realización de los exámenes según lo requiera la Entidad.	La entidad FISIO HEALTH S.A.S cuenta con personal altamente capacitado, con equipos idóneos para la realización de los exámenes requeridos y la disposición del personal.
5) Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del contrato deba manejar.	Durante el periodo reportado garantice la confidencialidad y privacidad referente a la información manejada del contratante.
6) Estar inscrito en el Registro Único de Tributario –RUT.	FISIO HEALTH S.A.S cumple con el registro y la inscripción del RUT.
7) EL CONTRATISTA deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de	Durante el periodo del proceso contractual se realizo el pago de las obligaciones de ley en cuanto al régimen de seguridad integral,

condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.	anexa al presente informe de activades. Anexo planillas.
8) El contratista se compromete a ejecutar el contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo reportado se ejecuta el contrato cumpliendo cada uno de los ofrecimientos y parámetros establecidos.
9) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley que tengan por finalidad obligarlo a realizar u omitir algún acto o hecho. En tales eventos, EL CONTRATISTA deberá informar inmediatamente a la EMPRESA y demás autoridades competentes sobre el acaecimiento de tales sucesos.	Durante el periodo reportado no se presentaron peticiones o amenazas que impidieran el cumplimiento a lo establecido en el objeto contractual.
10) El personal que el Contratista designe para la realización de los exámenes deberá acreditar estudios profesionales como médico especialista en Salud Ocupacional, presentando la licencia vigente emanada del organismo competente en el área de salud.	El personal asignado cuenta con los estudios correspondientes como medico general y especialista en salud ocupacional.
11) Las demás actividades necesarias para la correcta y eficiente prestación de los servicios y cumplimiento.	Durante el periodo reportado no me fueron suministradas obligaciones diferentes a las ya establecidas en el objeto contractual.

Otras actividades realizadas
NO APLICA

FISIO HEALTH S.A.S.
NIT 900790887-9
R.L. PAOLA ANDREA PEREZ JIMENEZ
C.C. 39.175.670 DE MEDELLIN

Contratista

En calidad de supervisor de la invitación privada No. 014-2024 de 21 de marzo 2024, manifestamos que el Contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas hasta el día siete (07) de agosto de 2024.

Igualmente, certificamos que el Contratista acreditó los pagos relacionados con aportes al Régimen de Seguridad Social integral.

Por lo anterior, se puede efectuar el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago de la invitación privada No. 014-2024.

SUPERVISOR
ANGY KATERYNE HERNANDEZ ARIAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA