



FORMATO		VERSION: 5
"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"		CODIGO: F-GF-PR-001
		FECHA: 29/01/2021

FECHA	07 de Marzo 2022				
CONTRATISTA:	LABORAMOS S.A.S.				
NUMERO DE CONTRATO:	20-2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	15 de Enero de 2022	FECHA TERMINACION DE CONTRATO	31 de Mayo de 2022 o Hasta agotar presupuesto
CDP N°	15	RP N°	21		
MES DE ACTIVIDADES REPORTADAS	Febrero de 2022	PAGO N°:	2	NUMERO DE HORAS LABORADAS:	
VALOR A PAGAR:	\$289.027.920.00 (DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE)				

OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACÁ.
REPORTES DEL CONTRATISTA	

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (NOMBRE Y UBICACIÓN)
1. Suministrar el personal de conformidad con la propuesta presentada condiciones definidos por la Empresa a través del supervisor del contrato.	Personal Suministrado. Horas mes: 1344 MEDICO GENERAL ✓ 96 MEDICO GENERAL MEDIO TIEMPO ✓ 2328 ENFERMERO PROFESIONAL ✓ 7296 AUXILIAR DE ENFERMERIA ✓ 192 LIDER ENFERMERO PROFESIONAL ✓ 570 PROFESIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL ✓ 816 AUXILIAR DE CITAS MEDICAS, REFERENCIA Y FACTURACION ✓ 192 GESTOR DE PROCESOS DE FACTURACION HOSPITALARIA Y AMBULATORIA, SEGUIMIENTO A PROCESOS DE RADICACIÓN, DEVOLUCIONES, GLOSAS DE CUENTAS MÉDICAS Y GESTIÓN DE CONTRATACIÓN Y MERCADEO CON ASEGURADORES EN SALUD. 192 CONDUCTOR ✓ 192 LIDER DE CALIDAD ✓ 192 LIDER PLANEACION ✓ 192 LIDER APOYO CONTRATACION ✓ 160 LIDER SST ✓ 576 AUXILIAR DE MANTENIMIENTO ✓ 192 AUXILIAR PARA ALMACENAMIENTO Y MANEJO DE ROPA HOSPITALARIA ✓ 192 ENTRENADOR FISICO ✓ 384 PSICOLOGA CLINICA ✓ 384 REGENTE DE FARMACIA ✓ 96 REGENTE DE FARMACIA MEDIO TIEMPO ✓	Turnos.

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad



"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"

FORMATO

VERSION: 5

CODIGO: F-GF-PR-001

FECHA: 29/01/2021

	384 ✓ TRABAJADORA SOCIAL 15970 TOTAL HRS MES		
2.	Llevar una carpeta con los documentos de ingreso y la historia laboral de cada trabajador, los cuales deben estar disponibles para consulta de las entidades competentes que lo requieran.	Archivo y acopio de información en las carpetas de hoja de vida.	Hojas de vida.
3.	Cumplir estrictamente lo dispuesto por la ley para efectos del pago de salarios, prestaciones sociales, horas extras, recargos diurnos y nocturnos, dominicales y festivos y en general con las disposiciones laborales vigentes como empleador que es del personal que va a contratar en desarrollo del objeto del presente contrato.	Elaboración de Nómina.	Planilla de pagos.
4.	Las facturas se deben radicar en la Empresa acompañadas de la totalidad de las autoliquidaciones de pagos de Eps, Fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales y Parafiscales del personal vinculado, ni en ocasión de los pagos si estos se realizan por entidad financiera.	Cuenta Radicada.	Factura electrónica.
5.	El Contratista deberá velar porque el personal que desarrolle el proceso cumpla, sin perjuicio de la observancia del suyo propio, el reglamento de higiene y seguridad, el programa de salud ocupacional de la Empresa da cumplimiento a las políticas de seguridad, Salud Ocupacional y Seguridad Ambiental y a los procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la institución. De igual manera acogerse a los planes de emergencia y evacuación de la Empresa y de contingencia del área de mantenimiento. Si la actividad los amerita, usar elementos de protección personal.	Los trabajadores en misión de Laboramos S.A.S. se adhieren a las políticas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo que están establecidos en la empresa usuaria.	Informe de accidentalidad.
	Acreditar afiliación y pago al sistema de seguridad social y riesgos profesionales	Adjunto pago de Planilla de seguridad social	Numero Planilla de Pago: 9432135001
	Acreditar su afiliación y pago al sistema de seguridad social y riesgos profesionales	Adjunto certificado de afiliación ARL	Fecha de Pago de planilla: 09/03/2022 Certificación ARL: Seguros Bolívar

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad



FORMATO		VERSION: 5
"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"		CODIGO: F-GF-PR-001
		FECHA: 29/01/2021

Firma: 

Nombre: **María Elena Machádo Moncayo**

Fecha: 07/08/2022

CONTRATISTA



Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad