1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y Apellidos: ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL	No. de Contrato de Prestación de Servicios: 1085
Cédula No.: 52410196	Dependencia: Secretaria de Salud
Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTANCION DEL PAMEC EN IPS DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA-CUNDINAMARCA	
Fecha de elaboración de Informe (18/12/2023): DIA HABIL DESPUES DE LA FECHA DE TERMINACION)	

2. INFORME PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL

PROYECTO	**FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNABILIDAD EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA CUNDINAMARCA**
NÚMERO BPIN	2020254730036
META PRODUCTO	Realizar atención complementaria priorizada al 100% de la población Sisbenizada con puntaje menor a 51,67 para reducción de riesgos de manera anual.

3. INFORME EJECUTIVO DE RECURSOS UTILIZADOS

3.1 Relacione las carpetas magnéticas donde reposa la información objeto del contrato

Nombre	Ubicación(X,Z, USB,CD, etc.)	**Nombre y firma Jefe de dependencia**
N/A	*N/A*	Nombre: MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO Firma:

3.2. Relacione las bases de datos utilizadas en el desarrollo de sus actividades, objetivos de las mismas y claves de acceso:

Base de datos / Software	**Función /clave de acceso / ubicación**	**Nombre y firma Jefe de dependencia**
N/A	*N/A*	Nombre: MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO Firma:

3.2. Anexe relación de los elementos que entrega

N/A	**Nombre y firma Jefe de dependencia**
N/A	Nombre: MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO Firma:

4. GESTION DOCUMENTAL

AREA RESPONSABLE	FECHA	OBSERVACIONES	FUNCIONARIO RESPONSABLE
4.1. Inventario Documental formato único del inventario documental FUID diligenciado.	15/12/2023	*Lo firma cada supervisor del Contrato*	Nombre: MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO Firma:
4.2. Paz y salvo préstamo de documentos -Archivo General	15/12/2023	*Secretaría General Archivo*	Nombre: MARY LUZ MANZANO URIBE Firma:
4.3. Paz y Salvo entrega de Carné	15/12/2023	*Secretaría General*	Nombre: MARY LUZ MANZANO URIBE Firma:

4.4. Verificación PQRSD pendientes por resolver. (Cada Supervisor)	**15/12/2023**	*Lo firma cada supervisor del Contrato*	Nombre: MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO Firma:
4.4. Paz y salvo prestamo de Expedientes Contractuales y otros documento. (Oficina de contratación)	**15/12/2023**	*Oficina de Contratación*	Nombre: NESTOR FABIO CHINCHILLA Firma:
4.5. Informe Final (Contratista) Adjuntar informe final ejecutivo	**15/12/2023**	*Lo firma cada Supervisor del contrato*	Nombre: MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO Firma:

Nombre Contratista: ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL	Nombre Jefe de dependencia: MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO
Firma:	Firma: