Barranquilla, 02 julio de 2025

Doctora:
**ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ**
Subsecretaria en Asesoría de Asistencia y Seguridad Social en Salud

Ciudad.

**ASUNTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES PARA COMPAÑAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, ASÍ COMO EL PROCESO DE HABILITACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. (Objeto del Contrato).

Con la finalidad de rendir informe de actividades del contrato número No. **202501023 DE 2025,** correspondiente al periodo comprendido entre el **11 MAYO DE 2025 AL 10 JUNIO DE 2025,** me permito informarle lo ejecutado en los siguientes temas:

ACTIVIDADES:

1. Realizar visitas de verificación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SOGCS) a la red de prestadores de servicios de salud del Departamento del Atlántico, cumpliendo con las pautas de comportamiento establecidas para la ejecución de las visitas (Num 4.1, Res 2003 de 2014).
2. Realizar visita de verificación previa, de reactivación o de IVC a los prestadores de servicios de salud del Departamento del Atlántico, según el caso y cumpliendo con las pautas de Comportamiento establecidas para la ejecución de las visitas (Num 4.1, Res 2003 de 2014).
3. Elaborar y presentación de los informes respectivos
4. Asistir a los comités de habilitación convocados por el supervisor del contrato.
5. Asistir a las capacitaciones convocados por el supervisor del contrato.
6. Asistir a las unidades de análisis de eventos de interés en salud pública y a los Comités de Vigilancia Epidemiológica – COVE.
7. Brindar asistencia técnica y asesoría en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SOGCS) a los prestadores de servicios de salud del Departamento del Atlántico.
8. Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades principales y aquellas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.
9. Realizar visitas de inspección, vigilancia y control designadas por el superior inmediato a los prestadores de servicios de salud del departamento del atlántico y a aquellos que se requieran de acuerdo al proceso de la subsecretaría de asesoría y asistencia en seguridad social en salud.

Atentamente,

**BELKYS ESCORCIA RETAMOZO**
Nombre del Contratista
Documento de Identificación: 22.657.159 (número NIT)
Dirección: Carrera 16 Nª 36 B - 26 Apto 201
Correo Electrónico: belkyes@live.com
Teléfono Celular: 3017840256