**INFORME DE EJECUCION CONTRATO No 8504467 DE 2025**

Objeto del Contrato: Prestar los servicios para la certificación de discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad- RLCPD en el marco de la Resolución 1197 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social.

**Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.**

**Fecha de inicio del contrato 07/11/2025 Fecha de terminación 06/07/2026**

**Periodo del informe: desde 07/01/2026 hasta 06/02/2026**

## Obligación General 4

*Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo de sus actividades, salvo requerimiento expreso de autoridad competente.*

Se anexa formato de compromiso de confidencialidad en el manejo de la información.

Elaborado Por: 

Nombre _Carolina Rojas Parra_____

Cargo _Referente De Discapacidad_____



Calle 66 No. 15 - 41
Conmutador: 4431790
www.subrednorte.gov.co

Código Postal: 111221

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.