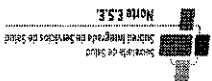


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Ministerio de Salud</b><br>Sistema Integrado de Servicios de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN CONTRACTUAL |  | FECHA: 07/11/2024<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>VERSIÓN: 4<br>CÓDIGO: AP-CT-F-50 |  |
| <b>ÁREA Y/O SERVICIO:</b> VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>UNIDAD:</b> Salud Pública Pto                                                                                                                 |  | <b>NO. DE CONTRATO:</b> 88-18-2024                                      |  |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> SANDRA MIREYA SÁNCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>PERIODO CERTIFICADO</b>                                                                                                                       |  | <b>DOCUMENTO:</b> 37548153                                              |  |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b> VERA CALA SILVIA JULIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>DIAS</b> 1                                                                                                                                    |  | <b>MESES</b> 3                                                          |  |
| <b>TOTAL DE EJECUCIÓN (%) :</b> 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV</b>                                                                                                              |  | <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                             |  |
| <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         |  |
| 1.- Diseñar e implementar el plan de inducción y reincorporación al equipo operativo en conjunto con el referente de vigilancia sanitaria y ambiental<br>2.- Realizar Planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluación de los equipos operativos<br>3.- Desarrollar Propuestas de intervención integrales de la línea generada a partir del análisis de la vigilancia en salud ambiental realizada por cada una de las subredes, basadas en las problemáticas a impactar, priorización para la intervención de factores de riesgo, coberturas de la vigilancia, entre otros<br>4.- Realizar Programación, seguimiento, asistencia técnica operativa y verificación concurrente (retrospectivo, simultáneo, telefónica)<br>5.- Apoyar el diligenciamiento de forma adecuada y oportuna de la matriz de seguimiento 7523<br>6.- Suministrar la información pertinente para el ejercicio de redistribución y reprogramación<br>7.- Asignar y remitir quejas y solicitudes con visto bueno de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad exigidos<br>8.- Verificar el informe de gestión del componente de vigilancia sanitaria y ambiental<br>9.- Realizar análisis de la ejecución según los indicadores definidos y participar en la consolidación del informe establecido por la SDS cuando sea solicitado<br>10.- Presentar ante auditoría y auditorías según las fechas definidas por la SDS y la coordinación del PSPIC, acompañando la respuesta a las glosas parciales, si se han presentado<br>11.- Conocer y apropiarse los lineamientos dados por la SDS con las actividades a desarrollar<br>12.- Participar activamente en las jornadas programadas por el Área de Salud Pública las que sean citadas tanto por la SDS como por la Subred Norte |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>13.- Informar oportunamente de las dificultades y deficiencias que se presenten en el despliegue de sus actividades al líder respectivo y a la coordinación del componente , para que se puedan tomar las medidas pertinentes frente a estas, así como los insumos que se requieran para el desarrollo de las actividades contratadas, con el fin de lograr su gestión oportuna</p> |                                                                                                                                                       | <p>Se realiza retroalimentación constante con el referente del programa para tomar las medidas pertinentes en la gestión de las actividades programadas. Elaboración de actas de la gestión realizada</p> |
| <p>14.- Las demás obligaciones que la subred norte considere, para este tipo de contratación</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Ejecución de actividades en respuesta a las directrices emitidas por el referente de tecnología del equipo</p>                                     |                                                                                                                                                                                                           |
| <p>15.- Aportar significativamente a las actividades de gestión documental asignadas en el área</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Realización de las actividades programadas de gestión del riesgo. Elaboración de actas de la gestión realizada.</p>                                |                                                                                                                                                                                                           |
| <p>16.- Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred</p>                                                                                                                                                                     | <p>Actividades realizadas en los espacios indicados por los lineamientos del contrato y las necesidades del desarrollo del programa de tecnología</p> |                                                                                                                                                                                                           |
| <p>17.- Realizar Seguimiento oportuno a las actividades realizadas por el personal de planta</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Evidencia aportada mediante Actas de gestión.</p>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                           |
| <p>OBSERVACIONES:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |
| <p>TOTAL A PAGAR \$ 5,228,106 CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |
| <p>VERA CALA SILVIA JULIANA</p> <p>CC. 37548153</p> <p>COORDINADORA PSPIC</p> <p>SANDRA MIREYA SANCHEZ</p> <p>Firma de recibido supervisor</p> <p>Fecha : 31 3 2025</p>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |
| <p>Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |