
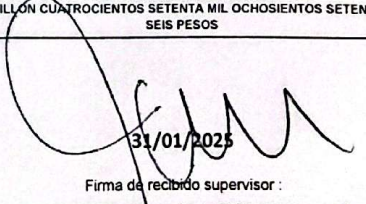
		<b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>				CÓDIGO: AP-CT-F-50-03 VERSIÓN: 3		
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022		

ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:			Equipos Básicos Extramurales Hogar		
No. DE CONTRATO:	0003-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID PAOLA LOZANO TORRES					10	01	2025	31	01	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY KATERIN PEREZ CORTES										
OBJETO DEL CONTRATO:	PROMOTOR TECNICO I-AUXILIAR DE ENFERMERIA					DOCUMENTO:			1033789700		
TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): 100 %											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Alistamiento y definición de territorios para la avanzada.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
2. Realizar acercamiento al territorio y gestión con líderes comunitarios y actores intersectoriales.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
3. Participar en el comité de Cuidado del Equipo Territorial para el análisis y apropiación territorial, familiar e individual.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
4. Desarrollar las acciones previstas en los EBE de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
5. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBE.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
6. Toma de medidas antropométricas.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
7. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones en caso de ser necesario.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
8. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en EBE.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
9. Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operación del convenio.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
10. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de EBE.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
11. Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral, en las temáticas definidas según los documentos operativos de EBE.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
12. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBE.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
13. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBE con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
14. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.						Se desarrollaron actividades en la sede de ferias y engativa propuesta por el lider de talento humano tales como revision de carpetas del personal actualizacion y correccion de certificados en las hojas de vida.					
15. Participar activamente en las jornadas o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
16. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.						Se desarrollaron actividades en la sede de ferias y engativa propuesta por el lider de talento humano tales como revision de carpetas del personal actualizacion y correccion de certificados en las hojas de vida.					
17. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.						No se ejecutaron acciones para este periodo.					
OBSERVACIONES: N/A											
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)						\$ 1.470.876		UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS			
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEIDY KATERIN PERTEZ CORTES CC. 1.033.789.700						 Firma de recibido supervisor : INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo en Salud					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.											

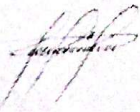


**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LEIDY KATERIN PEREZ CORTES, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.033.789.700 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 005352307, abierta/o desde el 22/6/2020.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Enero del año 2025



\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO