

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		CÓDIGO: AP-CT-F-50 VERSION: 4	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024	
<b>ÁREA Y/O SERVICIO:</b> DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD-PAI		<b>UNIDAD:</b>		Plan de Intervenciones Colectivas-PSPIC
<b>No. DE CONTRATO:</b> 0086-2025	<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	Día 1	Mes 8	Año 2025
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> SANDRA MIREYA SANCHEZ	<b>DOCUMENTO:</b> 53012729	Día 31	Mes 8	Año 2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b> GALINDO GARZON LAURA XIOMARA	<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> TECNICO III - DIGITADOR (A)			
<b>TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): 100%</b>				
<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>		<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
1. Ingresar y/o consultar en el aplicativo PAI 2.0 la totalidad de los datos de los menores identificados y vacunados por la estrategia extramural de las localidades asignadas, en los aplicativos PAI versión 2.0 y para vacuna COVID 19 aplicativo PAIWEB 2.0.		Registro diario de los SIS 150 en aplicativo PAI Distrital.		
2. Cargue de la información en un máximo de 24 horas después de recibir los formatos SIS 150		Registro del dato con calidad en PAI DISTRITAL correspondiente a cada usuario vacunado durante la estrategia reportada en los SIS 150		
3. Apoyar el registro del formato SIS 150 de la población vacunada en las jornadas programadas por la subred cuando se requiera.		Digitación y actualización del dato consignado en el SIS 150 con calidad en aplicativo PAI DISTRITAL		
4. 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.		Digitación y actualización del dato consignado en el SIS 150 con calidad en aplicativo PAI Distrital en la estrategias de los equipos extramurales.		
<b>OBSERVACIONES:</b>				
<b>TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)</b>		<b>UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS</b>		
1.480.336		Fecha: 31/08/2025		
GALINDO GARZON LAURA XIOMARA CC 53012729		Firma de recibido supervisor: SANDRA MIREYA SANCHEZ Coordinadora PS-PC		
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.				