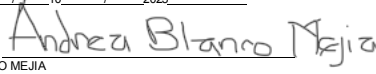


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						VERSIÓN: 4			
							PÁGINA : 1 DE 1			
							FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL						UNIDAD:		FRAY BARTOLOME		
No. DE CONTRATO: 6751-2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: (E) ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA					1	10	2025	31	10	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YEISON ORLANDO NAVARRO PAEZ				DOCUMENTO: 1012400175						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR ADMINISTRATIVO II, en los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución.										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): ____ 100 ____										
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				ACTIVIDADES REALIZADAS						
1.Registro de información en aplicativo CIP (Capacidad Instalada y Producción) de las sedes de la Subred en los servicios requeridos.				Para el mes de reporte se digitan en el aplicativo CIP SDS, horas de talento humano hospitales y mano de obra , hospitales centro especializado, hospital fray bartolome, hospital chapinero, hospital suba y hospital engativa						
2. Informe de Capital Salud semanal, indicadores de oportunidad y otros indicadores mensuales				Para el mes de reporte se realiza indicadores de famisanar						
seen3. Diligenciamiento de las matrices de 25 EAPB de las resoluciones 1552 y 256 que deben ser entregados de acuerdo a los cronogramas de cada uno de ellos (entre el 5 y el 10 de cada mes)				para el mes de reporte se diligencia, se valida calidad y se cargan resoluciones 1552 y 256 de las entidades de Sanitas y Coosalud						
4. Dar respuesta a los requerimientos para el soporte de evidencia del envío de la información mensual.				Para el mes de reporte se da respuesta al envío de los soportes y evidencias de la informacion mensual						
5. Envío de correo a los líderes de consulta externa solicitando el reporte semanal				Para el mes de reporte no se asigna la actividad						
6. Desarrollar las demás actividades que sean designadas por la Oficina de Desarrollo Institucional inherentes al contrato.				Para el mes de reporte se realiza apoyo de Gestión Documental en la Sede de Chapinero desde el 16 de octubre al 31 de octubre del año 2025, Se unifican bases de indicadores al mes de agosto 2025, se diligencia y se ajusta matriz de cirugias mes de agosto, se diligencian indicadores intranet						
OBSERVACIONES:										
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 1975692 UN MILLON NOVECIENTOS SETENTAY CINCO MIL SEISIENTOS NOVENTAY DOS PESOS										
 YEISON ORLANDO NAVARRO PAEZ NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CC: 1012400175						Fecha : ____ 31 ____ / ____ 10 ____ / ____ 2025 ____  Firma de recibido supervisor: (E) ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.										