

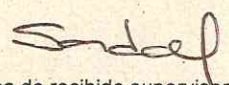


| | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|----------------------------------|------------|
|  | INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | CÓDIGO: AP-CT-F-50 | | |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL | | VERSIÓN: 4 | | |
| ÁREA Y/O SERVICIO: | | PAI | | UNIDAD: Salud Publica-Pic | |
| No. DE CONTRATO: 6459-2025 | | PERIODO CERTIFICADO | | Día | Mes |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MIREYA SANCHEZ | | DOCUMENTO: | | Año | Día |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: OMAIRA BAUTISTA LOZANO | | 53002055 | | Mes | Año |
| OBJETO DEL CONTRATO: | | PROFESIONAL ESPECIALIZADO_2 | | | |
| TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100% | | | | | |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | | | ACTIVIDADES REALIZADAS | | |
| 1- Seguimiento, actualización, evaluación y cierre del plan de acción PAI de la Subred, donde incluyan las jornadas y campañas de vacunas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social-MSPS- y/o la Secretaría Distrital de Salud | | | 1. Se realizó envío del plan de acción del mes de agosto con el avances en los 8 componentes del Programa y evaluación | | |
| 2-Proyección Seguimiento, actualización, evaluación del plan de acción PAI 2025 de la Subred. | | | 2 se realiza seguimiento al plan de acción del periodo comprendido agosto , con la actualización del mes de julio | | |
| 3- Articulación sectorial e intersectorial para posicionar y presentar los avances del Programa Ampliado de inmunizaciones que permitan desarrollar acciones conjuntas con resultado de impacto en las coberturas de vacunación. | | | 3.se realiza articulacion a gestion del riesgo , reunion del PIC , Y reunion jardines de integracion social | | |
| 4-Evaluar los indicadores PAI: cobertura, acceso, deserción y oportunidad de vacunación de la subred, Además, de la simultaneidad de trazadores de los esquemas de vacunación | | | 4 se realiza evaluacion de indicadores del periodo comprendido del mes de agosto , con completitud simultaneidad | | |
| 5-Diligenciamiento de la herramienta SEGPLAN para el cargue de las actividades del proyecto de inversión y o demás sistemas de información | | | 5.se diligencia la herramienta seplan con el cargue de las diferentes actividades de los 98 componentes del programa | | |
| 6-Realizar reuniones de gestión y análisis con las profesionales de apoyo, profesionales intramurales, extramurales, técnicos de sistemas de información y se cadena de frío: para evaluar el avance del Programa y cumplimiento de coberturas, permitiendo tomar acciones de mejora oportunas en la Subred | | | 6.se realiza reunion de seguimiento al equipo extramural , sistemas de informacion y reunion de gestion con los 8 componentes del programa | | |
| 7- Reportar las novedades de incumplimiento a los estándares de habilitación de los servicios de vacunación en el marco de resolución 3100/2015 | | | 7.se reportan novedades frente a la resolucion 3100-2015 , en la sede Iorencita villegas de santos | | |
| 8-Reportar mediante oficio a las EAPB, con copia a la subsecretaría de servicios de salud y aseguramiento y a la subdirección de acciones colectivas de la Secretaría Distrital de Salud, los hallazgos de incumplimiento en coberturas de | | | 8.No se realiza reporte de oficios ya que en el mes no corresponde el periodo | | |
| 9-Realizar envío previa unificación de los indicadores de calidad, completitud y congruencia de los informes mensuales (reporte mensual de dosis aplicadas, movimiento de inmunobiológico, dispositivos médicos e insumos; informe tácticas modalidad extramural) del Programa permanente incluida la vacuna COVID-15 y atrás que se incluyan en el Programa | | | 9.se realiza envio de los informes de reporte mensual de dosis aplicadas, movimiento de inmunobiologico, dispositivos medicas e insumos, informe tácticas modalidad extramural | | |
| 10-Realizar seguimiento de la calidad del dato de las cohortes asignadas mensualmente desde la Secretaría Distrital de Salud. | | | 10.se envia reporte de cohortes de seguimiento a la calidad | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |
| TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$ 6.666.872 Seis millones seiscientos sesenta y seis mil ochocientos setenta y dos pesos | | | | | |
|  OMAIRA BAUTISTA LOZANO CC 53002055 | | | Fecha : 31/08/2025  Firma de recibido supervisor: SANDRA MIREYA SANCHEZ Coordinadora PS-PIC | | |
| Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor. | | | | | |