

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					VERSIÓN: 4					
	GESTIÓN CONTRACTUAL					PÁGINA : 1 DE 1					
					FECHA: 07/11/2024						
ÁREA Y/O SERVICIO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV						UNIDAD:		Fray Bartolomé de las Casas			
No. DE CONTRATO: 8271-2025				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: NATHALY PUERTO BONILLA						26	09	2025	30	9	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN SEBASTIAN PAEZ SANTAMARIA				DOCUMENTO: 10190904341							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo con las necesidades de la institución.											
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): _____											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Realizar las acciones de planeación, organización del Programa Ampliado de Inmunización, incluida la vacunación COVID-19 y otras que se incluyan en la modalidad Intramural con el fin de lograr coberturas de vacunación de las IPS asignadas.						Se realizan reuniones convocadas por las diferentes EAPBs, Se realiza induccion al proceso					
2. Realizar Seguimiento, acompañamiento, fortalecimiento al talento humano responsable del punto de vacunación en las unidades de la subred que cuenten con el servicio habilitado.						No se realiza actividad en el mes					
3. Validar el cumplimiento de calidad del dato en el registro de dosis aplicadas en tiempo real, en los aplicativos PAI versión 2.0 de SDS						Se realiza supervision de la calidad del dato de los puntos 21 puntos de vacunacion de la subred					
4. Verificar, revisar y hacer seguimiento de los productos biológicos entregados y validar que la información cuente con criterios de calidad del registro y sea coincidente con el informe de dosis aplicadas						Se revisa arqueos mensuales de vacunacion de las unidades de la subred con concordancia entre el movimiento de biologico aplicado, saldo inicial y saldo final en nevera					
5. Participar en las unidades de análisis de los EAPV e implementación las acciones de mejora que correspondan						No se han presentado EAPV en el mes					
6. Participar en los procesos de auditoria convocados por las EAPB						No se reciben convocatorias para el mes para auditorias en las unidades					
7. Depurar las bases de datos de las cohortes de menores pendientes por vacunar, entregada por la SDS y / o EAPB verificando la completitud de la información						No se realiza actividad en el mes					
8. Realizar programación diaria de las rutas para optimizar los recorridos, de los equipos intramurales asignados para cada EAPB						No se realiza actividad en el mes					
9. Realizar los reportes que sean solicitados por las EAPB , acorde a la periodicidad definida para ello.						Se entregan reportes en plataforma SIGIRES para las EAPB; Sanitas, mallamas, coosalud					
10. Realizar seguimiento y reportar las actividades correspondientes (dosis aplicadas) al área de facturación.						Actividad no se realiza para el periodo					
11. Articulación con las RIAS						Se participa en reuniones con líderes de unidad para explicar plan de choque para las unidades					
15. Adherencia y participación activa a los procesos de habilitación y acreditación promovidos por la Subred (Adherencia, monitoreo, seguimiento, validación (evidencias) e informes.						Actividad no se realiza para el periodo					
13. Participar en las actividades programadas por la Subred, capacitaciones presenciales o virtuales.						Se participa en las actividades y reuniones programadas por la subred					
14. Aplicar los atributos de la calidad en cada una de las actividades a desarrollar (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad, eficiencia, eficacia y efectividad).						En cada una de las actividades desarrolladas en la institucion se lleva a cabo desde los principios institucionales como ejes en el actuar					
15. Brindar Trato humano, ético y cálido al cliente Interno y Externo de la Institución.						Se realiza todas las actividades desde una panoptica etica con cliente interno y externo de la institucion					
OBSERVACIONES: CENTRO DE COSTOS U-05											
TOTAL A PAGAR \$821,192 (OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO NOVENTA Y DOS): M/CTE (\$)											
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JUAN SEBASTIAN PAEZ SANTAMARIA CC: 1019094341						Fecha : 30 , 09 , 2025 Firma de recibido supervisor: 					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.											