INFORME DE EJECUCION CONTRATO No 8504467 DE 2025

Objeto del Contrato: Prestar los servicios para la certificación de discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad- RLCPD en el marco de la Resolución 1197 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Fecha de inicio del contrato 07/11/2025 Fecha de terminación 06/07/2026

Periodo del informe: desde 07/02/2026 hasta 06/03/2026

Obligación No 2

Garantizar y mantener las condiciones de oferta del servicio establecidas en la carta de aceptación del contrato, suscrita por el representante legal de la Subred

1. Dispuso de la capacidad suficiente para realizar las valoraciones para certificación de discapacidad a la semana, previendo que el promedio de tiempo para cada una es de cuarenta (40) minutos.

Capacidad instalada para certificación de discapacidad				Observaciones
Sede	**Consultorio**	**Horario de atención**	**No. valoraciones/ semana**	
Centro de salud tipo II Boyacá Real	1	7:00 A 17:00	30	Los martes y jueves del mes
	2	7:00 A 17:00	15	Los martes del mes
Centro de salud tipo II Suba	1	7:00 A 17:00	15	Los lunes, miércoles y viernes del mes y dos sábados al mes
Centro de salud tipo II Usaquén	1	7:00 A 17:00	42	Los miércoles y jueves y viernes del mes
Centro de salud tipo II Verbenal	1	7:00 A 17:00	14	Los lunes del mes y un sábados al mes
	2	7:00 A 17:00	14	Los lunes del mes y un sábados al mes
Hospital de Chapinero	1	7:00 a 13:00	10	Dos sábados al mes

Elaborado Por:

Nombre _Hilary Pinto Lopez_____

Cargo _Referente De Discapacidad_____

AP-GI-F-07-06