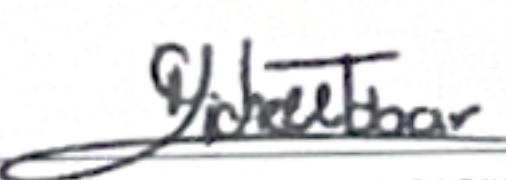
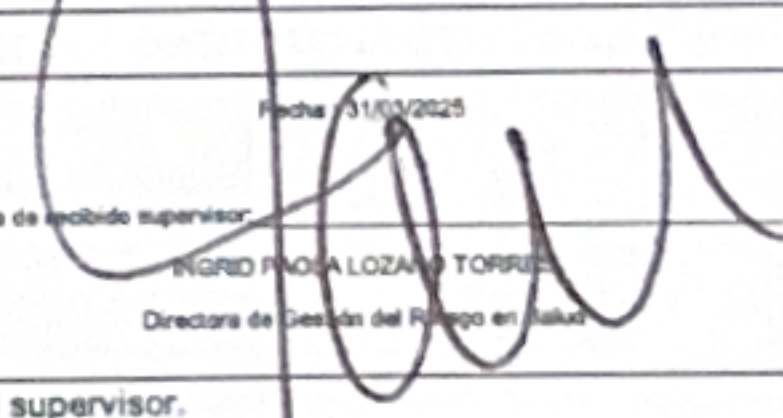
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-GT-F-50			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4			
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1			
		FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		UNIDAD:		EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES HOGAR		
No. DE CONTRATO: 3560-2025		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	
			7	3	2025	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		DOCUMENTO: 1001047342				
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR						
OBJETO DEL CONTRATO: TÉCNICO II - TÉCNICO EN SISTEMAS						
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %						
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los EBEH, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios del convenio.		Se realiza calidad a las diferentes bases, y se extrae la información solicitada por los profesionales de apoyo de acuerdo a lo que se requiera en el momento				
2- Seguimiento oportuno del registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por los equipos operativos de EBEH.		Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada				
3- Seguimiento mediante tableros de control de concordancia con reportes e información consignada en fichas de captura, tableros, registros de herramientas distritales entre otros.		Se realiza reportes de acuerdo a la información solicitada por medio de las diferentes herramientas de control de los datos registrados				
4- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.		Se realiza diligenciamiento de los formatos correspondientes a la entrega de equipos suministrados a los profesionales de terreno				
5- Aportar al proceso de análisis de la calidad de vida y salud, que orienten la toma de decisiones y la planeación, a través de la complementariedad sectorial y articulación intersectorial y comunitaria, así como la participación en comités, COVES, unidades de análisis, salas situacionales de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada Entorno y/o Proceso Transversal.		Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada				
6- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.		Se realiza entrega de los diferentes reportes, informes y tableros de control correspondientes al entorno				
7- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred norte.		Se da respuesta de manera clara y óptima a las diferentes solicitudes por parte de profesionales de apoyo y jefes.				
8- Garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captada, así como el mantenimiento de subsistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad.		Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada				
9- Asistir a las reuniones de equipo convocadas por los EBEH o por el ingeniero de sistemas del componente.		Se asiste a las diferentes reuniones de fortalecimiento correspondientes al entorno EBEH				
10- Apoyar los procesos de precrítica de formatos generados en los EBEH.		Se realiza apoyo a los profesionales de apoyo en los tiempos de precrítica				
11 - Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.		Se realiza entrega de equipos a profesionales, entrega de informes y reportes de registros de acuerdo a las diferentes solicitudes, se apoya al área de talento humano en los diferentes requerimientos que salen				
OBSERVACIONES:						
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$1.965.625 UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS						
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR CC: 1001047342		 Firma de recibido supervisor INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo en Salud				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.						