

ANEXO Nro. 5

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
(Por parte del contratista)

PROCESO: _____

MES EVALUADO: _____

FECHA: _____

- 1. Descripción del Servicio Prestado: Incluye gestión asistencial, de docencia e investigación.
- 2. Reporte de Indicadores.
- 3. Oportunidades de Mejora y Eventos Adversos.
- 4. Planes de Mejora

FIRMA_____