Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	4/3/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC -ESPACIO VIVIENDA			**Sede: PAPS 11 SU 40**						
No. DE CONTRATO:	0100-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	3	2018		30	3	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CAMILO HERNANDO CASTILLO TUNJO		**C. C.**	80,920,017			**DE**	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Específicos Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	REALIZAR SEGUIMIENTOS A FAMILIAR YA CARACTERIZADAS. ACTIVIDAD COLECTIVA EN CABILDO INDIGENA MUISCA. ATENCIONES EN MEDICINA TRADICIONAL, REUNIONES INTERNAS DEL CABILDO EN DIFERENTES GRUPOS.	FICHAS DE CARCTERIZACION, CARTA DE COMPROMISO Y APGAR FAMILIAR. FICHA TECNICA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDAD COLECTIVA. LISTADO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDAD COLECTIVA.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	SI	SE REALIZARA SEGUIMIENTO A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE IDENTIFIQUEMOS EN RIESGO ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE CHOQUE, NO SE HAN ENCONTRADO NIÑOS EN RIESGO	FORMATO DE ACTIVACION DE RUTA (NINGUNO).
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	SI	SE REALIZO ACTIVACION DE RUTAS A SERVICIOS ASISTENCIALES Y SOCIALES.	FORMATO DE ACTIVACION DE RUTAS.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	SI	NOTIFICACIONES DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA REALIZADAS POR EL PROFESIONAL	MATRIZ DE UNIDAD DE ANALISIS E IMPLEMENTACIÓN
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	SI	50 FAMILIAS INTERVENIDAS POR EL PROFESIONAL BRINDANDO INFORMACIÓN SOBRE SUS DEBERES Y DERECHOS FRENTE A A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.	MATRIZ DE UNIDAD DE ANALISIS E IMPLEMENTACIÓN
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	SI	ENTREGA DE SOPORTES CON LA CALIDAD REQUERIDA PARA INFORME DEL MES	FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL MATRIZ DE UNIDAD DE ANALISIS E IMPLEMENTACION PLAN DE TRABAJO CRONOGRAMA ACTAS DE REUNIÓN DE EQUIPO MENSUAL
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	SI	ENTREGA DE SOPORTES CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD EXIGIDOS POR LA SDS Y DE PRESENTARSE GLOSA SE ASUMIRA EL 100% DE LA GLOSA GENERADA	SE ENTREGAN LOS SOPORTES CON LA CALIDAD REQUERIDA Y EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN DE EQUIPO Y ASISTENCIAS TECNICAS PROGRAMADAS EN EL MES DE MARZO DE 2018.	LISTADOS DE ASISTENCIA, QUE DEN CUENTA DE LA PARTICIPACIÓN

TOTAL A PAGAR (3,070.655 Tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco pesos): $ 3,070.655

CAMILO HERNANDO CASTILLO TUNJO . CC 80920017 de Bogota

CONTRATISTA:_____

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:_____

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.