PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Cali, marzo 15 el 2023

Señor (a)
ADRIANA NIETO VELEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4667522**
Coordinadora
Servicio Medico Ambulatorio SMA
Distrito de Santiago de Cali

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Marzo 2023

Referencia: No CO1.PCCNTR.4667522 - 2023

MARLLY LINETH PARRA JARAMILLO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1112219545 de Pradera, en mi calidad de Contratista del SENA, en Servicio Medico Ambulatorio SMA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE. ($28.136.148).
Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2022 por valor de CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($461.248), b) Diez (10) pagos iguales por los meses de (marzo) a (diciembre) de 2022, por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE. ($2.767.490) cada uno.

Plazo: Será hasta el (31) de (diciembre) de 2023.

OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES (PYP) DIRIGIDO A LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO.

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apertura y diligenciamiento de Historia Clínica en Promoción y Prevención.	1.1 Diligenciamiento de Historias clínicas digital.	1.1 cuadro relación
2	Realizar la consulta de Promoción y Prevención para los diferentes grupos poblacionales de acuerdo con	2.1 Participar en reunión virtual con enfermera jefe nacional para	2.1 Registro fotográfico

	lo establecido en las actividades de P y P de la Entidad.	contestualizar trabajo en las atividades de la ruta de promoción y mantenimiento d ela salud RPMS	
3	Participar en el diseño, ejecución o evaluación de las actividades del Programa de Promoción y Prevención que establezca la Dirección General de la Entidad.	3.1 Realizar informe de planeaciòn planeación de actividad de difusión (flyer) de demanda inducida a los beneficiarios Servicio Médico Asistencial SMA Regional Valle	3.1 Informe
4	Impulsar acciones en salud que detecten factores de riesgo o factores protectores y realizar las intervenciones que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida, disminución de probabilidad de enfermar y aumento de años de vida saludable, según lo contemplado en las guías de promoción y prevención de la Resolución 412 de 2000 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la han modificado o complementado.	4.1 Realizar flyer del Día internacional de la mujer con mensajes relacionadas con la promoción, mantenimiento de la salud a la población Beneficiaria SMA.	4.1 PDF
5	Participar en la ejecución de los programas y/o actividades a que haya lugar para el mejoramiento de la calidad de vida de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA de la Regional Valle y proponer medidas encaminadas a la implementación de las leyes anti obesidad, antitabaco, salud sexual y reproductiva, patologías de riesgo cardiovascular	5.1 Realizar informe de plan de acciòn jornada vacunaciòn en el marco del dìa mundial de la prevenciòn del cancer de cuello uterino solicitado por Secretaria Distrital de Salud Buenaventura. 5.2 Realizar informe de población objeto de vacunación para VPH Secretaria Distrital de Salud Buenaventura 5.3 Participar en capacitación de primeros auxilios psicológicos al personal de Servicio Médico Ambulatorio Cali.	5.1 PDF 5.2 Matriz 5.3 Registro fotográfico y listado de asistencia.
6	Realizar actividades de promoción de la salud, aplicando estrategias de demanda inducida, mediante acciones encaminadas a informar y	6.1 Realizar flyer del Día mundial del riñón con mensajes relacionadas con la promoción, mantenimiento de la salud	6.1 PDF

	educar a la población beneficiaria, con el fin de dar cumplimiento a las actividades, procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana establecidas en las normas técnica expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social	a la población Beneficiaria SMA. 6.2 Realizar flyer del Día mundial del Día mundial del glaucoma con mensajes relacionadas con la promoción, mantenimiento de la salud a la población Beneficiaria SMA.	 6.2 PDF
7	Generar informes y estadísticas correspondientes a las actividades desarrolladas en el Programa de Promoción y Prevención.	7.1 Diligenciar formato 70 de PMS. 7.2 Diligenciar formato 57 Reporte Entes de control.	7.1 Formato 7.2 Formato
8	Atender de manera oportuna, veraz y con calidad a cada uno de los pacientes asignados durante su consulta y dentro de sus competencias.	8.1 Solicitar medidamntos de TBC a beneficiaria de Palmira por diagnostio.	8.1 Matriz
9	Cumplir con las exigencias legales y éticas con el manejo de la Historia Clínica de los pacientes.	9.1 Realizar atención por enfermeia virtual a usuaria con diagnostico de TBC.	9.1 PDF
10	Cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la profesión.	10.1 Participar asistencia técnica de la Secretaria de Salud Pública de Palmira en tema de Tuberculosis.	10.1 Acta
11	Entrega mensual de informes relacionados con su gestión o los solicitados por el Supervisor del contrato.	11.1 Alistamiento de documentos de gestión contratual generado.	11.1 registro fotográfico

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación*

del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9447931569 de la planilla, operador aportes en elinea y periodo febrero 2023 . (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO__X_ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma
Nombres y apellidos
Contratista
C.C. No.

Recibí a satisfacción:

Firma
Nombres y Apellidos
Supervisor(a) Contrato XXXX de 202X
Cargo