Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:		Equipos Basicos Extramurales Hogar
No. DE CONTRATO: 3375-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		1	4	2025	30	4	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN ISRAEL MORA HORTUA	DOCUMENTO: 1030661693						
OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - ENFERMERO (A)							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados por los EBEH.	Se desarrollan las actividades de acuerdo a lo estipulado en el plan de trabajo de los EBEH correspondientes a las horas certificadas
2- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los EBEH	Se realizan sesiones de educación en salud de acuerdo a los factores identificados en las familias a las que se les realiza seguimiento por parte de los EBEH
3- Desarrollar interacciones integradas e integrales relacionadas con el seguimiento a cohortes especificas, en donde se implementan acciones en familias con prioridad por condiciones de mayor riesgo	Se realizan activaciones de ruta entre agendamiento de citas medicas, canalizaciones ante el SIRC y diligenciamiento de formato de barreras de acceso, promoviendo la educación y gestión en salud de los familias de plan de cuidado familiar.
4.Aplicación de los tamizajes estipulados para el perfil, aplicación de pruebas rápidas y tratamiento de Sífilis.	Si se ejecutan acciones para este periodo APGAR, FINDRISC, OMS y EPOC
5- Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias, el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral.	Se generan caracterizaciones, actualizaciones, implementaciones y cierres ademas de acciones individuales, en donde se realiza la valoración, establecimiento y cumplimiento de compromisos de acuerdo a la familia y al evento reportado al equipo de trabajo, para el total de las horas certificadas.
6- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran para el desarrollo de las acciones programadas	No se ejecutan acciones para este periodo
7- Implementar acciones de promoción, mantenimento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación decitas a consulta, en articulación con la ruta de Promoción y Mantenimiento y las diferentes rutas de riesgo.	Se educan a las familias en habilidades para la vida que permitan un avance integral, principalmente en la recuperación del evento por el cual fue reportado.
8- En cumplimiento normativo al proceso de atención individual domiciliaria, se deberá garantizar el registro de información correspondiente a esta en la Historia Clínica y el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos de admisión y el código CUPS respectivo de la actividad.	Se realizan los registros y cargues al aplicativo distrital y dinamica según corresponda.
9- Elaborar y entregar oportunamente los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, con las características de calidad y pertinencia técnica esperada.	Se realiza la entrega de registros en aplicativo distrital, soportes fisicos acorde a las acciones realizadas en el mes en curso.
10- 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 a solicitudes de eventos prioritarios, con los criterios de calidad.
11- Aportar a los procesos de archivo general, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	No Aplica
12- Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred.	Se hace entrega oportuna de comprobante de pago, planilla de seguridad social en salud, informe de actividades, cargue de certificacion completa a SECOP II y se asistio a capacitaciones distritales convocados por la referente y lideres del entrono EBEH correspondientes a las horas certificadas del mes en curso.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR TOTAL A PAGAR 3,998,070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE.

Juan mora

JUAN ISRAEL MORA HORTUA

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

CC 1030661693

Fecha : 30 / 04 / 2025

Firma de recibido supervisor

INGRID PAOLA LOZANO TORRES

Directora de Gestion del Riesgo en Salud

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

Scanned with CamScanner