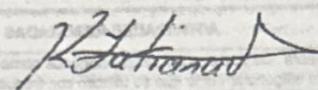
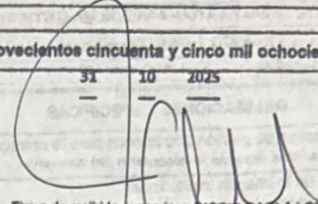
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						VERSION: 4		
	GESTIÓN CONTRACTUAL						PAGINA: 1 DE 1		
						FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						UNIDAD:		EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR	
No. DE CONTRATO: 8520-2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes
				17	10	2025	31	10	2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES									
NOMBRE DEL CONTRATISTA: KEIDY TATIANA VILLALBA GUTIEREZ									
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO 1-GESTOR MAS BIENESTAR TECNICO						DOCUMENTO		1013649873	
TOTAL DE EJECUCIÓN (%) : 100 %									
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega y archivo, de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.						Manejar adecuadamente los documentos proporcionados como rotafolios documentos de consulta, formatos de diligenciamiento que se utilizan con frecuencia			
2. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales						Mantener buena presentación personal, tener buen uso de elementos institucionales como carnet, chaqueta y demás elementos que tengan logo institucional de la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E			
3. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio						Dar buen uso a los equipos biomédicos suministrados para poder realizar una óptima atención en salud			
4. Se obliga a brindar el apoyo técnico, administrativo y operativo necesario para el fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la subred integrada de servicios de salud norte e. S. E., con el fin de dar cumplimiento a los estándares y requisitos exigidos por el sistema único de acreditación en salud.						Se realizan 18 horas de fortalecimiento técnico por parte de la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E			
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción programadas por la secretaria distrital de salud, por dirección de gestión del riesgo, supervisora de contrato o subred.						Se realizaron actividades para este periodo			
6. Presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ese, sds o por entes de control						Presentar soportes físicos de forma adecuada sin tachones o enmendaduras en los documentos a presentar con el líder operativo asignado			
7. Desarrollar las acciones previstas en los ebe de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.						No se realizaron acciones para este periodo			
8. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de ebe.						No se realizaron acciones para este periodo			
9. Toma de medidas antropométricas.						Se realiza toma de medidas antropométricas a cada integrante de las familias caracterizadas.			
10. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud amillar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones en caso de ser necesario.						Realización de de canalizaciones, articulaciones para agendamiento de citas medicas en caso que se requiera			
11. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en ebe.						Se registra en el aplicativo G-TAPS caracterizaciones cumpliendo con los atributos de calidad del mes que corresponda de toma territorial			
12. Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operación del convenio.						Realizar caracterización toma de tamizajes que muestren factores de riesgo complementando la atención con los profesionales que conforman el programa en salud en caso que se requiera			
13. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de ebe.						Se realiza aplicación de tamizajes de FIDRISC, OMS, EPOC Y APGAR a la familias caracterizadas, según la necesidad.			
14. 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, en las temáticas definidas según los documentos operativos de ebe						Se realizan actividades de Abordaje Territorial, se les brinda acciones de información y educación para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el entorno hogar en el marco del Modelo mas bienestar y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en los formatos establecidos por SDS.			
15. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los ebe.						No se ejecutaron acciones para este periodo.			
16. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas climáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los ebe con las características de calidad y pertinencia técnica esperados						Se realizan entrega de formatos de firmas de EMBH, acorde a las acciones realizadas.			
17. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.						No se ejecutaron acciones para este periodo.			
18. Participar activamente en las jornadas o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.						No se ejecutaron acciones para este periodo.			
19. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la subred.						Participar activamente en fortalecimiento o actividades asignadas por la subred y líderes operativos a cargo			
20. El CONTRATISTA autoriza a la Subred el manejo de sus datos personales e información que reposen en la carpeta contractual y entrega a las autoridades internas y externas, previo requerimiento						Tener actualizado documentación según requerimientos realizados por la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E			
21. El CONTRATISTA se obliga a devolver el carnet, chaqueta, elementos institucionales, información o bienes muebles entregados con ocasión del desarrollo de sus actividades y cumplimiento contractual.						Entregar en su totalidad insumos biomédicos, dotación institucional como carnet de acreditación con la entidad chaqueta / uniformes dados la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E			

22. Se obliga a la aprobación del contrato, modificación contractual dentro del primer día hábil siguiente en la plataforma del SECOP II y/o en físico so pena de incumplimiento.	firmar contrato ante la plataforma del secop apenas sea cargado y notificados por los Líderes operativos a cargo
23. Declaro bajo la gravedad del juramento la veracidad de los documentos entregados para la contratación y pago de honorarios so pena de terminación de contrato y/o denuncia penal y retención del pago.	Entregar documentación pertinente sin alterar ningún documento
24. Reportar el primer día hábil siguiente cualquier cambio o modificación al sistema general de seguridad social en salud y reportarlo a la Dirección de Contratación.	Notificar algún cambio relevante al área encargada para poder gestionar los cambios al respecto

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$ 955,600.00	Novecientos cincuenta y cinco mil ochocientos pesos M/CTE
 KEIDY TATIANA VILLALBA GUTIEREZ C.G. 1013649873		 Firma de recibido supervisor: NGRID 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.		