


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4					
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA : 1 DE 1					
					FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:		EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES HOGAR	
No. DE CONTRATO: 4066-2025		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES			1	06	2025	30	6	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ		DOCUMENTO: 1073384969						
OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - ENFERMERO (A)								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								
OBLIGACIONES ESPECIFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del SOGC, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.			Se realizan los registros y cargues al aplicativo distrital y dinamica según corresponda, y soportes físicos acorde a las acciones realizadas					
2.Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social			Se da respuesta a solicitudes de eventos prioritarios, con los criterios de calidad, Se realizan acciones de 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					
3. Implementar acciones de promoción, mantenimiento 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.					
4. Promover en la población la adherencia a las RIAS según 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 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.					
5. 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.					
6. 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.					
De otra parte, se realizó el pago del reajuste a los honorarios mediante adición al contrato, dando cumplimiento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 7124327-2024 EBEH, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud -FFDS.								
Para un valor de: \$ 0								
OBSERVACIONES:								
TOTAL A PAGAR (Un millón ciento veintiún mil cuatrocientos no			1121493		un millon ciento veinti un mil cuatrocientos noventa y tres pesos mcte			
					30 6 2025			
 LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ CC: 1073384969			 Firma de recibido supervisor : INGRID 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.								