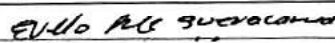

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50		
			VERSIÓN: 4		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024		

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:		Equipos básicos extramurales hogar		
No. DE CONTRATO: 9637-2024		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES				1	2	2025	28	2	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EVELIO ARCE QUERAGAMA		DOCUMENTO: 1078177416							
OBJETO DEL CONTRATO: GESTOR COMUNITARIO-DIFERENCIAL ÉTNICO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%									

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Seguir los lineamientos, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno, código o directriz interna de la subred, que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes acciones del convenio.	Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad.
3. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones en caso de ser necesario.	Se realiza actividades de fortalecimiento de capacidades con la comunidad acerca del autocuidado, enfermedades prevalentes tanto en menores de edad como en adultos y paralelamente.
4. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se realiza entrega de formato físico soporte de firmas de actividades realizadas
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, en las temáticas definidas para abordaje desde los EBEH.	Brindar atención desde la medicina ancestral o acompañamiento a unidad asistencial en salud, de los usuarios UPI Florida y en las unidades donde se encuentren usuarios hospitalizados que lo requieran
6. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para garantizar el desarrollo de la operación.	Los gestores tendrán como objetivo facilitar la comunicación (traducción) entre la comunidad y los equipos de salud. Desde su saber propio contribuirán a las acciones de educación en temáticas de salud, así como el acompañamiento a citas médicas.
7. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	Se realiza entrega de formato físico soporte de firmas de actividades realizadas
8. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	N/A
9. Participar activamente en las jornadas y/o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.	N/A
10. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.	Los gestores tendrán como objetivo facilitar la comunicación (traducción) entre la comunidad y los equipos de salud. Desde su saber propio contribuirán a las acciones de educación en temáticas de salud, así como el acompañamiento a citas médicas.
11. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	N/A

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.346.618 DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE.

 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Evelio Arce Queragama CC: 1078177416	 Firma de recepción: INGRID PAOLA LOZANO TORRES Director de Gestión del Riesgo en Salud
---	--

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