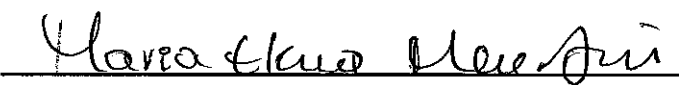
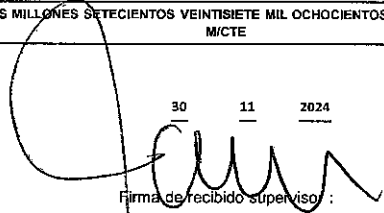
	<b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03	
			VERSIÓN: 3	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022	

ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:		Equipos Básicos Extramurales Hogar			
No. DE CONTRATO:	8154-2024			PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID PAOLA LOZANO TORRES					21	11	2024	30	11	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ELENA MENDO ACUÑA										
OBJETO DEL CONTRATO:	PERFIL					DOCUMENTO:			1102577217		
TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): 100 %      PROMOTOR TECNICO I-AUXILIAR DE ENFERMERIA											

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Desarrollar las acciones previstas en los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicos propio de cada línea	Seguir los lineamientos, decretos, acuerdos, resoluciones circulares de cualquier organo externos, reglamento interno, código o directriz interna de la subred que tenga relación con la ejecución del objeto presente contrato, asistir a reuniones y fortalecimiento técnicos convocados por EBEH.
2. Realizar acercamiento al territorio y gestión con líderes comunitarios y actores intersectoriales.	No se ejecutaron acciones para este periodo.
3. Participar en el comité de Cuidado del Equipo Territorial para el análisis y apropiación territorial, familiar e individual.	No se ejecutaron acciones para este periodo.
4. Desarrollar las acciones previstas en los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se realizan acciones de acuerdo a la meta socializada para el mes de Noviembre 2024
5. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBE.	Participar en capacitaciones y realización de encuestas y módulos con el tema de calidad para los equipos Básicos Extramurales de Hogar-EBEH.
6. Toma de medidas antropométricas.	Se realiza toma de medidas antropométricas a cada integrante de las familias caracterizadas.
7. 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 canalización a las diferentes rutas de mantenimiento según lo requerido del usuario según el ciclo de edad.
8. 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 EBEH.	Se registra en el aplicativo G-TAPS caracterizaciones cumpliendo con los atributos de calidad del mes de Noviembre del 2024.
9. 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.	Se realizan caracterizaciones de familia en zonas Abordaje Territorial y se realiza respectiva canalización según requerimiento o clasificación del riesgo de cada usuario
10. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de EBE.	se realiza aplicación de tamizajes de FINDRISC, OMS, EPOC Y APGAR a la familias caracterizadas, según la necesidad.
11. 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.
12. 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.
13. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, 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 EBEH, acorde a las acciones realizadas.
14. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Se apoya la gestión administrativa en ; clasificar ordenar y conservar documentos del archivo
15. 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.	Se realiza derivación a vacunación a los menores identificados en las caracterizaciones familiares los cuales no cuentan con esquema de vacunación completo, pendiente por iniciar y continuar.
16. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.	Eventos de interés de la Subred asistir a las inducciones y capacitaciones de la subred como parte de la calidad de entrega de los productos, se entregan 96 caracterizaciones del mes de Noviembre para cargue de la certificación y cumplimiento del contrato, entrega de soporte de planilla de pago de Aportes al sistema de seguridad social y cargue al SECOP II.
17. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	se realizan 24 horas de fortalecimiento técnico por parte de la SDS y la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E

OBSERVACIONES: N/A	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$ 160.459
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/CTE	
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: <b>MARIA ELENA MENDO ACUÑA</b> CC. 1.102.577.217	 Firma de recibido supervisor : <b>INGRID PAOLA LOZANO TORRES</b> Directora de Gestión del Riesgo en Salud
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	