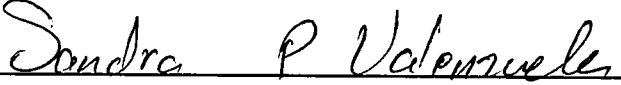
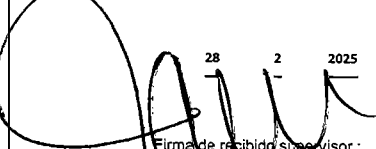
		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-50-03				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 3 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022				
ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:		EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
No. DE CONTRATO:	0024-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID PAOLA LOZANO TORRES				1	2	2025	28	2	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA PATRICIA VALENZUELA ROMERO									
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERA		DOCUMENTO:		52383017					
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.					Para el presente mes no se realizó sesiones con líderes comunitarios					
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.					Para el presente mes se realizaron 75 caracterizaciones y evaluación del riesgo de forma colectiva e individual.					
3- Desarrollar interacciones integradas e integrales relacionadas con el seguimiento a cohortes específicas, en donde se implementan acciones en familias con prioridad por condiciones de mayor riesgo.					Se realizaron 75 implementaciones acciones en familias con prioridad por condiciones de riesgo					
4- Aplicación de los tamizajes estipulados para el perfil, aplicación de pruebas rápidas y tratamiento de Sífilis.					Se aplicaron tamizajes respectivos según curso de vida a las familias que se abordaron. No se realizaron pruebas rápidas					
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 realizó promoción en los diferentes cursos dando herramientas para el autocuidado y desarrollo integral					
6- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran para el desarrollo de las acciones programadas.					Para el presente mes no se realizó acercamientos a instituciones y comunidades específicas					
7- Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación de citas a consulta, en articulación con la ruta de Promoción y Mantenimiento y las diferentes rutas de riesgo.					Se implementaron acciones promocionales, mantenimiento y recuperación con las familias con mira en sus riesgos dando continuidad a su proceso de salud					
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 GTAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos de admisión y el código CUPS respectivo de la actividad.					No se realizó proceso de atención individual domiciliaria para el presente mes					
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 alimenta diferentes bases con la información de las acciones realizadas para el presente mes					
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 asistió a todas las capacitaciones y diferentes reuniones programadas cumpliendo con las 24 horas de fortalecimiento técnico por parte de la SDS y la subred integrada de servicios de salud norte ESE					
11- Aportar a los procesos de archivo general, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.					No se realizó actividad de archivo para el presente mes					
12- Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred					No se realizó actividad de archivo para el presente mes					
OBSERVACIONES:										
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)					\$ 2,911,637			DOS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE		
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SANDRA PATRICIA VALENZUELA ROMERO CC. 52383017					 28 2 2025 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.										