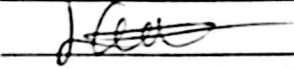
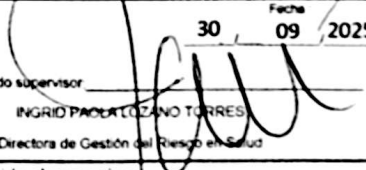


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						VERSIÓN: 4				
						PÁGINA: 1 DE 1					
						FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD						UNIDAD:		Equipos Básicos Extramurales Hogar			
No. DE CONTRATO: 6233-2025				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES						01	09	2025	30	09	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LORENA GUZMAN AYURE				DOCUMENTO: 1074810768							
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO I-AUXILIAR DE ENFERMERIA											
TOTAL DE EJECUCIÓN (%) : 100%											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Desarrollar las acciones previstas en los EBE de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.						Se realizan 81 acciones de acuerdo a la meta socializada para el mes de septiembre 2025					
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBE.						se ejecutaron acciones para este periodo					
3. Toma de medidas antropométricas.						Se realiza toma de medidas antropométricas a cada integrante de las familias caracterizadas.					
4. 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.					
5. 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 de septiembre 2025 de toma territorial					
6. 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 ejecutaron acciones para este periodo.					
7. 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.					
8. Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomenta 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.					
9. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBE.						se ejecutaron acciones para este periodo.					
10. 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.					
11. 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.					
12. 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 ejecutaron acciones para este periodo.					
13. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.						se ejecutaron acciones para este periodo.					
14. Demás acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred.						Se realizan 24 horas de fortalecimiento técnico por parte de la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E					
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.											
Por un valor de: \$0											
OBSERVACIONES:											
TOTAL A PAGAR (Número y letras):M/CTE (\$)				\$ 2.319.027				DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTISIETE PESOS			
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LORENA GUZMAN AYURE CC: 1074810768						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											