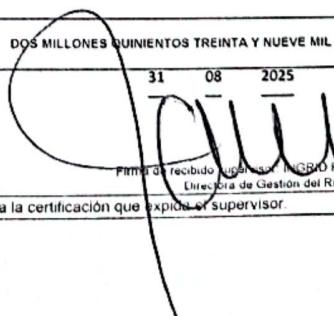
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50 VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL			

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD:		EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES HOGAR				
No. DE CONTRATO: 6507-2025			PERIODO CERTIFICADO	Día 01	Mes 08	Año 2025	Día 31	Mes 08	Año 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES			DEBBY SAMANTHA PIMENTEL ROMERO						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			DOCUMENTO 1014284486						
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO I AUXILIAR ENFERMERIA									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %									

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Alistamiento y definición de temtonos para la avanzada	Seguir lineamientos, decretos, acuerdo, resoluciones circulares en cualquier organo externo o reglamento interno, código o directriz de la subred, que tenga realcion con la ejecucion del objeto.
2. Realizar acercamiento al temtono y gestión con lideres comunitarios y actores interseccionales	Participar en capacitaciones, socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad
3. Participar en el comité de Cuidado del Equipo Termtorial para el análisis y apropiación temtonal, familiar e individual.	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 Integral de Atención en Salud de la Subred y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en aplicativo de registro establecido por SDS.
4. Desarrollar las acciones previstas en los EBE de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea	Se realiza registro en drive , actualización de directorio telefonico , diligenciamiento de actas de reunion de forma fisica
5. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBE	Se realizan caracterizaciones de familias en zonas Abordaje Territorial y se realiza respectiva canalizacion según requerimiento o clasificaon de riesgo de cada usuario.
6. Toma de medidas antropométricas	no se realizaron actividades para este periodo
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.	no se realizaron actividades para este periodo
8. Diligenciaamiento 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 realiza diligenciamiento de Drive actas de reunión en fisico actualización de directorio telefónico
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.	no se realizaron actividades para este periodo
10. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de EBE.	no se realizaron actividades para este periodo
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.	no se realizaron actividades para este periodo
12. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBE.	Contar con la disponibilidad establecida en vsp para garantizar respuesta oportuna a las necesidades o eventos de interes del PSPIC así como de la subred , asistir a las inducciones y capacitaciones de la subred como parte de la calidad en entrega de los productos, entregar actas de reunion de forma fisica del mes que corresponda para cargue de la certificación y cumplimiento del contrato, entrega de actividades, entrega de soporte de planilla de pago de Aportes al sistema de seguridad social y cargue al SECOP II.

De otra parte, se realizo 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 (Número y letras): M/CTE (\$)	2.539.887
DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE M/CTE	
31 08 2025	
Firma de recibido:  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.	