

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

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				UNIDAD:		EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES HOGAR			
No. DE CONTRATO: 6932-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día 18	Mes 09	Año 2025	Día 30	Mes 9	Año 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		DOCUMENTO: 1143255643							
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LILIANA ANDREA URUETA DIAZ									
OBJETO DEL CONTRATO: ENFERMERA									
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.	Las sesiones fueron planificadas de acuerdo y las necesidades identificadas en las visitas domiciliarias, promoviendo la participación activa de la comunidad y fortaleciendo los conocimientos en salud y bienestar familiar.
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.	El proceso se desarrolló mediante visitas domiciliarias, entrevistas y aplicación de instrumentos de valoración integral, permitiendo reconocer factores de riesgo
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 efectuaron visitas domiciliarias, intervenciones educativas a adultos mayores y personas con enfermedades crónicas o condiciones sociales desfavorables.
4- Aplicación de los tamizajes estipulados para el perfil, aplicación de pruebas rápidas y tratamiento de Sífilis.	Se garantizó la aplicación de tamizajes y pruebas rápidas con enfoque preventivo
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.	Durante las sesiones se realizaron actividad de IEC frente a la necesidad identificadas y cursos de vida
6- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran para el desarrollo de las acciones programadas.	se desarrollan actividades correspondientes al plan de cuidado familiar
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	orientación en estilos de vida saludables, actualización de esquemas de vacunación y apoyo en la articulación con las rutas integrales de atención y asignación de citas según el riesgo identificado.
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 G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos de admisión y el código CUPS respectivo de la actividad.	se registro en el aplicativo las acciones realizada, medidas antropometricas, signos vitales, alerta u observaciones de cada usuario
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 realizo de forma oportuna el registro
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 dio respuesta oportuna a los requerimientos institucionales, para el cumplimiento del lineamiento
11- Aportar a los procesos de archivo general, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	realizar proceso de archivo bajo indicaciones de la lider
12- Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred.. Generales: Además de las específicas reseñadas en el requerimiento y sin perjuicio de la autonomía técnica, científica o administrativa que le asiste	se mantuvo disposicion para responder a otros requerimientos
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$ 695.325 seiscientos noventa y cinco mil trescientos veinticinco

NOMBRE LILIANA ANDREA URUETA DIAZ CC 1143255643	Firma de recibido supervisor: INGRID PAOLA LOZANO TORRES 30 9 2025
--	---

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