

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

  

|                                                                      |  |                              |  |                |            |            |                                          |            |            |
|----------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|----------------|------------|------------|------------------------------------------|------------|------------|
| <b>ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD</b>   |  |                              |  | <b>UNIDAD:</b> |            |            | <b>EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR</b> |            |            |
| <b>No. DE CONTRATO: 8131 -2025</b>                                   |  | <b>PERIODO CERTIFICADO</b>   |  | <b>Día</b>     | <b>Mes</b> | <b>Año</b> | <b>Día</b>                               | <b>Mes</b> | <b>Año</b> |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES</b>             |  |                              |  | 1              | 11         | 2025       | 30                                       | 11         | 2025       |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA: LILIANA ANDREA URUETA DIAZ</b>            |  | <b>DOCUMENTO: 1143255643</b> |  |                |            |            |                                          |            |            |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERA</b> |  |                              |  |                |            |            |                                          |            |            |
| <b>TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): 100%</b>                                |  |                              |  |                |            |            |                                          |            |            |

  

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega y archivo, de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                 | Se organizan los productos acorde al orden requerido estipulado por gestión documental y la calidad correspondiente.                                                                                   |
| 2.velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.                                                                                                                                                                                                                         | Se realizan acciones cumpliendo a cabalidad con puntualidad compriso respeto etica entre otros acciones ne pro de la imagen institucional                                                              |
| 3.resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.                                                                                                                                                                                             | Se cuidan y tratan los equipos de trabajo con rigurosidad, y se esta calibrando y verificando equipos para tenerlos en optimas condiciones                                                             |
| 4.se obliga a brindar el apoyotécnico, administrativo y operativo necesario para el fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e., con el fin de dar cumplimiento a los estándares y requisitos exigidos por el sistema único de acreditación en salud.     | Se ejecuta acorde a las necesidades de la Subred                                                                                                                                                       |
| 5.participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria distrital de salud, pordirección de gestión del riesgo, supervisora de contrato o subred.                                                            | Se asistió a todas las capacitaciones y diferentes reuniones programadas cumpliendo con 40 horas de fortalecimiento tecnico por parte de la SDS y la subred integrada de servicios de salud norte ESE. |
| 6.presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ese, sds o por entes de control.                                                                                                                                                                                                                               | Se entregan soportes para auditoria acorde a lo requerido                                                                                                                                              |
| 7.estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados por los equipos mas bienestar en hogar.                                                                                                                         | Se implementaron acciones promocionales, mantenimiento y recuperación con las familias con mira en sus riesgos dando continuidad a su proceso de salud.                                                |
| 8.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 equipos mas bienestar en hogar.                                                                                            | Se entregaron las plantillas de familias con planes de cuidado, se alimenta diferentes bases con la información de las acciones realizadas para el presente mes.                                       |
| 9.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 ejecuta acorde al lineamiento las acciones respectivas priorizando familias de mayor riesgo                                                                                                         |
| 10.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 y tratamiento de Sífilis.                                                     |
| 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.                                                                                                                  | Se ejecutan y se realiza seguimiento del plan de cuidado familiar a corde a las necesidades requeridas                                                                                                 |
| 12.realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran para el desarrollo de las acciones programadas.                                                                                                                                                                                             | No se ejecutan acciones para este periodo.                                                                                                                                                             |
| 13.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 realizó promoción en los diferentes cursos de vida dando herramientas para el autocuidado y desarrollo integral.                                                                                    |
| 14.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 realizaron atenciones en aplicativo GTAPS y se diligenciaron 0 historias clinicas en dinamica.                                                                                                      |
| 15.elaborar y entregar oportunamente los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, con las características de calidad y pertinencia técnica esperada.                                                                                                                                   | Para el presente mes se realizaron caracterizaciones y evaluación del riesgo de forma colectiva e individual.                                                                                          |
| 16.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 realiza acorde a la necesidad requerida dando cumplimiento al 100% de las solicitudes                                                                                                               |
| 17.aportar a los procesos de archivo general, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                        | Se ejecuta a medida que se entregan los productos a archivar                                                                                                                                           |
| 18.demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la subred                                                                                                                                                                                                                                                    | Se da respuesta acorde a la necesidad requerida                                                                                                                                                        |

  

|                                                                |                                                          |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                          |                                                          |
| <b>TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)</b>             | <b>\$ 3.670.800</b>                                      |
| <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS M/CTE</b> |                                                          |
| LILIANA ANDREA URUETA DIAZ<br>CC: 1143255643                   | Firma de recibido supervisor: INGRID PAOLA LOZANO TORRES |

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