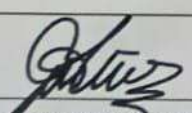
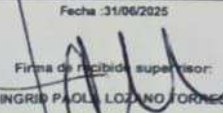
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4			
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1			
			FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD				UNIDAD: Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO: 3280-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES				1	6	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GEIDY YANETH MUÑOZ DEVIA		DOCUMENTO: 1030561755		30	6	2025
OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO I PSICOLOGO						
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%						
OBLIGACIONES ESPECIFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Desarrollar capacitaciones para adolescentes y jóvenes de 14 a 28 años que permitan el reconocimiento y la comprensión de aspectos esenciales para el desarrollo integral relacionados con el cuerpo la sexualidad la vivencia de las emociones las relaciones de género los derechos sexuales y los derechos reproductivos.			Localidad de Suba Junio 4-5-6-7 -9-13- 16-18 - Localidad de Engativa Junio 7-14-19			
2. Establecer campañas de información y prevención sobre conceptos o términos que son fundamentales para el desarrollo de una estrategia de prevención en VIH/SIDA			Localidad de Suba Junio 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa Junio 7-14-19			
3. Acciones dirigidas al desarrollo de la línea estratégica en salud sexual y reproductiva y prevención de violencia.			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
4. Proporcionar información clara y actualizada sobre el vih sida incluyendo modos de transmisión prevención tratamiento y desmitificación de estigmas asociados entre otros			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
5. Realizar tamizaje a adolescentes y jóvenes inscritos en el programa			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
6. Apoyar actividades de prevención al consumo de sustancias psicoactivas			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
7. Acompañar actividades que conlleven a la eliminación del estigma y discriminación con personas que consumen sustancias psicoactivas			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
8. Apoyar y acompañar a actividades de transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio - Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
9. Apoyar y acompañar a actividades de reducción de riesgos y daños			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 -Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
10. Apoyar y acompañar actividades de promoción de equidad de género y prevención de violencia s			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
11. Apoyar y acompañar actividades que conlleven a la evolución de conflictos interpersonales s			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
12. Formación y capacitación en las líneas estratégicas como mínimo curso de primeros auxilios psicológicos y atención en violencias basadas en género			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 Junio - Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
13. Lectura y análisis del contexto social del municipio priorizado en donde desarrolle sus funciones en donde pueda identificar acciones de riesgo que puedan afectar a las y los jóvenes del programa			Localidad de Suba 4-5-6-7 -9-13- 16-18 -Junio Localidad de Engativa 7-14-19 Junio			
14. las demás que se encuentran en el documento anexo de perfiles fase uno preparatoria y fase 2 ingreso planeación programática y operativa en fase en salud y fase 3 permanencia operación de los ESJ			Capacitacion virtual VIH 04 junio, Reunion de equipo 09 junio, Atencion de casos 17 de Junio			
OBSERVACIONES:						
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 4,000,000 VALOR EN LETRAS:CUATRO MILLONES M/CTE (\$)						
 NOMBRE: GEIDY YANETH MUÑOZ DEVIA CC: 1030561755			Fecha: 31/06/2025  Firma de recibido supervisor: INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.						