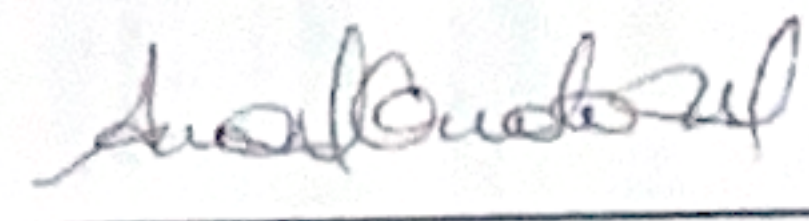
		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-50-03	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 3	
						PÁGINA: 1 DE 1	
						FECHA: 19/05/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO		DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD				UNIDAD:	
RUTA DE LA SALUD						UNIDAD FERIAS	
No. DE CONTRATO:	0090-2025	PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	
				1	2	2025	28 2 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		INGRID PAOLA LOZANO TORRES					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANA MARIA QUEVEDO MEDINA					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios como nutricionista dietista dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución				DOCUMENTO: 52454226	
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %							
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Realizar asistencia y/o participación en los comités de Seguridad Alimentaria y Nutricional o mesas técnicas en las diferentes localidades de la Subred Norte, para gestión de acciones integrales a los usuarios y orientaciones técnicas en manejo de alteraciones nutricionales.		13/02/2025 Participación en el Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la localidad de Suba. Tema " Identificación y manejo de la desnutrición aguda". COMPROMISO: Manejo del tema "sobrepeso y obesidad" en el próximo comité del mes de Marzo 2025. SOPORTE: Acta de Comité Local de SAN de la Localidad de Suba. 19/02/2025 Participación en el Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la localidad de Engativá, tema " Identificación y manejo de la desnutrición aguda". SOPORTE: Acta de Comité Local de SAN de la Localidad de Engativá en drive. 4/02/2025 Reunión entre equipo de Ruta de alteraciones nutricionales y delegadas de política de SAN de las diferentes localidades, con el fin de definir y articular acciones. SOPORTE: Acta de reunión entre miembros de la ruta de alteraciones nutricionales y referentes de SAN de políticas de las diferentes localidades. Drive. 19/02/2025 Participación como asistente en el Fortalecimiento virtual. Socialización del lineamiento para el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses. SOPORTE: Acta de fortalecimiento. 20/02/2025 Asistencia a Mesa de alteraciones nutricionales. SOPORTE: Acta de Mesa de alteraciones nutricionales.					
2. Realizar fortalecimiento y/o asistencias técnicas a profesionales de la salud de la Subred Norte en temas relacionados con alteraciones nutricionales.		3,5 y 7/02/2025 Construcción del material para el fortalecimiento a profesionales de la salud de la Subred Norte acerca del Manejo ambulatorio de la desnutrición aguda. SOPORTE: Presentación en power point. Documento enviado para revisión de avances a la Lider Carolina Orjuela. Posterior aprobación, Drive. 14/02/2025 Fortalecimiento de la Ruta de Alteraciones Nutricionales en el curso "Maternidad y paternidad responsable" realizado en el Centro de Salud tipo 2 Suba. SOPORTE: Acta de ejecución del fortalecimiento. Drive. 21/02/2025 Fortalecimiento Centro de Salud tipo 2 Quirigua. Manejo ambulatorio de la desnutrición aguda. SOPORTE: Acta de fortalecimiento. 26/02/2025 Apoyo y acompañamiento, Fortalecimiento Centro de Salud tipo 2 Suba. Manejo ambulatorio de la desnutrición aguda. SOPORTE: Acta de fortalecimiento					
3. Realizar seguimiento a bases de datos usuarios ruta de alteraciones nutricionales: revisión de historias clínicas, atenciones, gestiones requeridas y demás variables requeridas.		06/02/2025 apoyo en el diligenciamiento de la base RIASAN_ ENERO _2025 edad de 0 a 4. SOPORTE: Base de seguimiento RIASAN entregada a líder de la ruta de alteraciones nutricionales Carolina Orjuela.					
4. Aplicar instrumento de medición lineamiento técnico de atención integral a la desnutrición aguda dado por la resolución 2350/2020 de historias clínicas de pacientes en desnutrición aguda.		20/02/2025 Participación en inducción del tema: Medición de adherencia Res. 2350 de 2020. SOPORTE: Acta e instrumento de medición en Drive, Cabezote de seguimiento Casos Riesgo de desnutrición Aguda.					
5. Elaborar informe de adherencia a evaluación de HC frente a la aplicación del lineamiento técnico de atención integral a la desnutrición dado por la resolución 2350/2020.		26 y 27/02/2025 Propuestas ajustes informe mensual 2024 de adherencia 2350 de las RIAS Alteraciones Nutricionales . 25 y 28/02/2025 Seguimiento por historia clínica a 50 casos de Riesgo de Desnutrición Aguda. SOPORTE: Cabezote de seguimiento casos de Riesgo de Desnutrición Aguda: Drive RIAS SAN.					
6. Diseñar de herramientas técnicas de formación en temas de alimentación y nutrición relacionados con alteraciones nutricionales. Fichas técnicas, presentaciones en Power-Point, actividades lúdicas, piezas comunicativas, entre otras.		12/02/2025 se trabajó en la creación del instructivo para manejo de las Rejillas de valoración nutricional para los eventos de parálisis cerebral, prematuridad, síndrome de down. SOPORTE: Documento enviado para revisión de avances a la Lider Carolina Orjuela.					
7. Realizar actividades administrativas: Redacción de actas de fortalecimiento y asistencias técnicas, organización de soporte diferentes actividades, gestión		18/02/2025 Participación en "Espacio sectorial local de coordinación de Políticas Públicas". SOPORTE: Acta de ejecución de la actividad. Drive. 20/02/2025 Asistencia a Mesa Técnica de Seguridad Alimentaria y Nutricional Subred Norte. SOPORTE: Acta de Mesa de Alteraciones Nutricionales.					
8. Ser apoyo técnico en visitas de seguimientos de las diferentes EAPB y en Subred Norte: alistamiento de soportes, respuestas técnicas, entre otros.		22/02/2025 apoyo en jornada de mamografías, citologías y valoración integral en el Hospital de Chapinero. SOPORTE: Registro fotográfico.					
9. El contratista deberá junto con el informe mensual de actividades entregar el soporte de pago ajustado a la normatividad vigente- de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales.		19/02/2025 Entrega de informe de actividades y certificación de seguridad social.					
OBSERVACIONES: CENTRO DE COSTOS U-09							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)		\$ 4.338.078		Cuatro millones trescientos treinta y ocho mil setenta y ocho pesos MCTE.			
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANA MARIA QUEVEDO MEDINA CC. 52.454.226		 Firma de recepción supervisor: INGRID PAOLA LOZANO TORRES					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.							