| | | |
|---|---|---|
| | INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO: AP-CT-F-50 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION CONTRACTUAL | VERSION: 4 |
| | | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 07/11/2024 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | | | UNIDAD: | USAQUEN | | | |
| No. DE CONTRATO: 4933-2025 | PERIODO CERTIFICADO | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES | | 12 | 5 | 2025 | 31 | 5 | 2025 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: ASTRID SOFIA GUZMÁN BOCANEGRA | DOCUMENTO: 1024561384 | | | | | | |

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como Trabajadora Social 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

TOTAL DE EJECUCION ( % ): 100%

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|---|
| 1. Realizar captación de usuarios a la ruta desde los servicios ambulatorios, urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a su asistencia a las acciones programadas | Se realizo captación de asuntos para la RUTA DE INFECCIOSAS, para diagnostico. Información pertinente en base. |
| 2. Realizar seguimiento a la población priorizada en la SUBRED a fin de garantizar su atención integral en la ruta. | Se realizan seguimientos de acorde a la información suministrada en la base. |
| 3. Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la subred, mediante el agendamiento de citas | Se realiza el agendamiento de diez (10) citas, de acuerdo a las necesidades del paciente. |
| 4. Realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluacion del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información. | Seguimiento de adherencia de usuarios de la RUTA DE INFECCIOSAS, evaluando el cumplimiento a citas. Indagar al paciente datos faltantes, para suministrar información importante en su proceso de salud. |
| 5. Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las tematicas establecidas al equipo de salud | Participación en el plan de fortalecimiento de competencias del equipo de salud de las RPMS, según tematicas establecidas. |
| 6. Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de la ruta , en el sistema de información de la subred. | Seguimientos a usuarios con diagnosticos: VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y C, con un total de 350, en las fechas del 14 al 31 de mayo 2025 |
| 7. Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de Enfermeria | Acompañamiento en el entrenamiento a usuarios realizado por la lider la ruta. |
| 8. Participar en los espacios que se convoquen por parte de la coordinación de Rutas integrales en salud | Se asiste a Capacitación de la Ruta infecciosas, realizada los dias 12 y 14 de mayo 2025. |
| 9. Ejecutar las acciones programadas por el fortalecimiento de la Ruta para cada intervención | Se ejecutaran las acciones programadas por la lider de la RPMS. |
| 10. Mantener y entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente | Seguimientos a base de LABORATORIOS ABRIL 2025, de diagnostico de: VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y C, con un total de 100 |
| 11. 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. | Se realizó el pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, correspondiente a ABRIL 2025. Además se cargó en el SECOP II la certificación del mes anterior. |
| 12. El incumplimiento u omisión en desarrollo de las actividades que generen perjuicios económicos a la SUBRED NORTE, serán asumidos única y exclusivamente por el CONTRATISTA, debiendo reintegrar a la SUBRED NORTE la totalidad de los valores glosados por los entes a los que este vende los servicios básicos de Salud. | Durante el periodo reportado MAYO, se dió cumplimiento a las actividades contractuales, evitando incumplimientos u omisiones que pudieran generar perjuicios económicos a la SUBRED NORTE. |
| 13. Apoyar procesos de auditoria y seguimientos que se requieran, así como ajustar a la respuesta de requerimientos. | Se realizó la entrega de seguimientos, según el requerimiento por parte de la RUTA DE INFECCIOSAS. |
| 14. Apoyar en el proceso de Acreditacion de la SUBRED NORTE | Se apoyo proceso de acreditación mediante la gestión del riesgo de la RUTA DE INFECCIOSAS, asegurando captación, seguimiento y adherencia de los usuarios. |
| 15. Cumplir las actividades que aporten a las metas de facturación de los diferentes pagadores. | Jornada de vacunación MAYO 2025. |
| 16. Las demás que la SUBRED NORTE considere pertinente, de acuerdo al objeto contractual | Se atendieron las actividades adicionales asignadas por la SUBRED NORTE, en mayo 2025, en cumplimiento del objeto contractual. |

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) $ 950.214 (NOVECIENTOS CINCUENTA MIL, DOSCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

Sofia Guzman B.

NOMBRE: ASTRID SOFÍA GUZMÁN BOCANEGRA

DO: 1.024.561.384 de Bogotá

Fecha: 31-5-2025

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