Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS**	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E JURIDICA	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

AREÁ Y/O SERVICIO:		**VACUNACIÓN COVID**				**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**	
No. DE CONTRATO:		**8543 - 2021**	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO:		1.013.669.884		**1**	**09**	**2021**	**30**	**09**	**2021**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		**QUINTANA SOLER DANIELA**							
OBJETO DEL CONTRATO:		**AUXILIAR DE ENFERMERÍA**							

El resultado del cumplimiento del contrato es: **Productos :** SI ___X__ NO ____ **Servicios:** SI ____ NO _____

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información. 2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 3- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo del proceso. 4- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea. 5- Verificar y aplicar los lineamientos para la Vacunación de acuerdo a la pobalción objeto. 6- Aplicar inmunobiológico según necesidad del usuario. 7- Generar estrategias que permitan ofrecer un servicio de salud humanizado y con calidad a la población. 8- Fortalecer los procesos de notificación, canalización y la búsqueda activa institucional, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances del proceso. 9- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo	**100%**	**1.Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de cuentas módulos con temas de calidad.** **2. Acompañamiento del paciente al momento de realizar su consentimiento en el área de registro y diligenciamiento de dicho formulario** **3. Acompañamiento del usuario en el área de vacunación, patinadora, manejo adecuado del proceso de vacunación, para cada usuario, manejo de carnets, observación post vacunación.** **4. Digitar PAI.**	**1.Cumplimiento en las actividades asignadas** **2.Entrega de productos como formatos de consentimientos, desecho de residuos después de cada jornada laboral, con perfecto manejo de bioseguridad. Conservación de cadena de frio, según lineamientos y registro diario de temperatura a la hora de entrega de biológicos** **3.Entrega de carnets.** **4.Cumplimiento digitacion**
TOTAL DE EJECUCIÒN:	**100%**		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) **$ 2.232.372,00**

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

Danda dintana S

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

QUINTANA SOLER DANIELA

CC. 1.013.669.884

30/09/2021

Firma del supervisor: _____

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

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

Scanned by TapScanner