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

ÁREA Y/O SERVICIO: VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA			**UNIDAD:**			**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO: 7427-2021	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52198249		**1**	**9**	**2021**	**30**	**9**	**2021**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA GONZALEZ BRAVO

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión como TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA para el area de Vigilancia en Salud Publica - PIC 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X_ NO ____ Servicios: SI _____ NO __X___

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.	5%	Preauditoria realizada según cronograma con coordinación del espacio y apoyos.	Soportes de Preauditoria (actas, listados de reunión)
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.	5%	Reunión mensual de equipo para socialización de temáticas de humanización, gestión del riesgo, acreditacion, asistencia técnica por proceso y planeación para el desarrollo de los productos del espacio.	Acta, listado de reunión
3. Programa Ampliado de inmunizacion - PAI	**90%**	Realizar actividades de apoyo al programa Pai cómo registradora en el area de vacunación de sarampión y rubéola en las sedes de lorencita villegas el caps de suba y uss de usaquen.	Se realizan actividades de apoyo al programa Pai cómo registradora en el area de vacunación de sarampión y rubéola en las sedes de lorencita villegas el caps de suba y uss de usaquen haciéndo entrega Diaria mente de formatos de esquema de vacunacion niños y adultos.
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) 1.656.276 un millon seiscientos cincuenta y seis mil doscientos setenta y seis PESOS M/CTE

_____ NOMBRE COMPLETO : CLAUDIA MARCELA GONZALEZ BRAVO CC:52198249	**Fecha : 30/09/2021** **Firma de recibido supervisor:**_____ **DRA JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** **DIRECTORA GESTION DEL RIESGO EN SALUD**

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

