

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						VERSION: 4				
							PÁGINA : 1 DE 1				
						FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE URGENCIAS						UNIDAD:		ENGATIVÁ			
No. DE CONTRATO: 6675-2025				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO						18	9	2025	30	9	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SULLY YUSSETH SANCHEZ PALACIOS				DOCUMENTO: 52973388							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD - ENFERMERO (A) HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo con las necesidades de la institución											
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): _____											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución						Se garantizó la atención oportuna y segura de los pacientes en urgencias, cumpliendo con los tiempos de respuesta establecidos por la institución.					
2. Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, realizando las anotaciones respectivas en los registros de enfermería, Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo.						Se efectuó el registro en historias clínicas y formatos normativos, así como la entrega y recibo de turno, asegurando continuidad del cuidado					
3. Revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos Administración, registro y devolución de medicamentos.						Se gestionó la solicitud, administración y devolución de medicamentos según protocolos institucionales					
4. Tramitar oportunamente las necesidades del servicio al área administrativa respectiva						Se reportaron oportunamente requerimientos de insumos, equipos y material biomédico al área administrativa.					
5. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades; Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen						Se aplicaron los lineamientos institucionales y se entregaron informes y formatos administrativos solicitados.					
6. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.						Se participó en capacitaciones presenciales y virtuales sobre protocolos de bioseguridad, emergencias y atención humanizada.					
7. Cumplir lo establecido por la institución de acuerdo a los cronogramas establecidos para el desarrollo de las actividades pertinentes con el objeto del contrato.						Se desarrollaron las actividades asistenciales y administrativas dentro de los cronogramas establecidos.					
8. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.						Se orientó a pacientes y familiares sobre estado de salud, tratamientos, riesgos y beneficios, fomentando la adherencia.					
9. Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.						Institucionales Se implementaron protocolos y guías institucionales en la atención, garantizando seguridad y calidad.					
10. Cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad.						Se aplicaron medidas de bioseguridad: higiene de manos, uso de EPP y disposición de residuos hospitalarios.					
11. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.						Se notificaron incidentes y eventos adversos en el sistema institucional, de acuerdo con políticas de seguridad del paciente.					
12. Realizar el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.						Se ejecutaron traslados y referencias de pacientes, garantizando comunicación y continuidad del tratamiento.					
13. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente						Se asistió a jornadas de capacitación programadas, fortaleciendo competencias técnicas y administrativas.					
14. Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitudes por la Subred Norte ESE.						Se presentaron las evaluaciones programadas por la Subred Norte, evidenciando adherencia a procesos, guías, protocolos, manuales, inducción y reinducción.					
OBSERVACIONES:											
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 1.638.000 UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS											
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CC: 52973388						Fecha : 30 / 09 / 2025  Firma de recibido supervisor: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.											