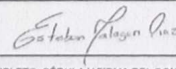
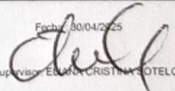
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4	
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA : 1 DE 1	
			FECHA: 07/11/2024	

ÁREA Y/O SERVICIO: HSBV07-11 ATENCION DOMICILIARIA			UNIDAD:		FRAY BARTOLOME DE LAS CASA		
No. DE CONTRATO: 0996-2025			PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO					1	04	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ			DOCUMENTO: 1022356831		Día	Mes	Año
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 EJECUCIÓN (%): 100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Se realiza de manera adecuada el diligenciamiento de historias clínica a pacientes activos en el programa de atención domiciliaria durante el mes de Abril de 2025
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.	Se realiza capacitacion sobre gestion clinica excelente y segura al equipo del programa de atencion domiciliaria en el mes de Abril de 2025
3. Adherirse a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Se presta atención a los pacientes de acuerdo a los procesos, procedimientos, protocolos, guías y manuales de la Subred Norte durante el mes de Abril de 2025
4. 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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Se Contribuye con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el mes de Abril, desarrollando las actividades asignadas para mejorar los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema
5. Atención directa a la paciente que se encuentra ingresado en los servicios de atención domiciliaria, Brindar trato humanizado al paciente y su familia.	Se brinda atencion, tratamiento y educacion a los pacientes asignados en el mes de Abril en el atencion domicilairia
6. Brindar los mecanismos de seguridad y evitar eventos adversos.	No se reportan eventos adversos en el mes de Abril 2025
7. Cumplir las actividades asignadas por la enfermera jefe del servicio.	Se cumplen con las activiades asignadas por la Referente de el programa de atencion domiciliaria en el mes de Abril 2025
8. Reportar anomalías en el servicio de atención domiciliaria que vayan en contra de la seguridad del paciente	No se reporta ninguna anomalia en el mes de Abril en atencion domicilairia
9. Cumplir con los registros clínicos de cada paciente en la historia clínica en la plataforma Dinamica, descarge de medicamentos y notas de enfermería.	Se realiza registro de notas de enfermeria en la plataforma Dinamica en el mes de Abril 2025
10,Uso de elementos de protección personal y mecanismos de bioseguridad	Se hace uso adecuado de elementos de protección personal y mecanismos de bioseguridad, del servicio de atención domiciliaria, durante el mes de Abril de 2025
11,Velar por el adecuado uso y custodia de los elementos y equipos suministrados por la institución para el desarrollo de la orden.	Se cuidan y protegen con responsabilidad todos los elementos entregados por la referente de el programa para la atencion de pacientes en el domicilio en el mes de Abril 2025
12,Presentar informe de ejecución de actividades con efectos de certificación al final de cada periodo con los soportes y el pago de seguridad social.	Se entrega informe de actividades en el mes de Abril a la Referente de el programa con la planilla de pago de aportes a seguridad social

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) (2.558.988) Dos millones quinientos cincuenta y ocho mil novecientos ochenta y ocho pesos	
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA. ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ CC: 1022356831	Fecha: 30/04/2025  Firma de recibido supervisor: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	