

		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-05	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSION: 3	
				PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 19/05/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO:		URGENCIAS		UNIDAD:	
No. DE CONTRATO:		5807-2024		HOSPITAL ENGATIVA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO		PERIODO CERTIFICADO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LUIS ALBERTO HERNANDEZ GONZALEZ		1 01 2025 31 01 2025	
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA - 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.		DOCUMENTO: 1002406528	
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.		Contribuyo en el mejoramiento de la calidad institucional en mis actividades asignadas, en el marco de habilitación, auditoría de calidad y acreditación.			
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.		Desarrollo las estrategias de la institución, para el mantenimiento y mejora en procesos de humanización, cultura Atención al usuario y responsabilidad social acorde a mis actividades.			
3. Cumplir a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.		Cumpló con las funciones asignadas en los tiempos establecidos.			
4. Realizar recibo y entrega de turno con registros.		Recibo y hago entrega de turno. Cumpliendo con el respectivo horario laboral.			
5. Cumplir manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás).		Cumpló con el respectivo protocolo de lavado e higienización de manos y realizo la respectiva limpieza y desinfección de los aislamientos de los pacientes.			
6. Cumplir con los proceso de atención de enfermería, instructivos de buenas prácticas, en la prestación del servicio.		Realizo Traslado de pacientes, para realización de exámenes y consultas según procesos en instructivos			
7. Presentar informes y asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.		Entrego informe y asisto a capacitaciones.			
8. Cumplimiento de actividades según cronograma de servicio.		Cumpló con las actividades del cronograma			
9. Mantener confidencialidad de la información que se maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.		Mantengo la confiabilidad, de la información de los pacientes, cumpliendo con el secreto profesional.			
10. Aplicar la política de Calidad institucional participando activamente en el proceso de sistema de Gestión de calidad Institucional.		Participo en el sistema de gestion de la calidad institucional.			
11. Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.		Realizo el debido diligenciamiento de historias clinicas en sistema dinamica, y realizo los respectivos registros institucionales. Siguiendo las respectivas normativas.			
12. Brindar información al usuario y su familia un trato respetuoso.		Brindo informacion adecuada y de manera respetuosa a las personas que la necesiten y de manera clara.			
13. Adaptarse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.		Me adapto a los procesos y procedimientos de guías, instructivos y manuales de la institución			
OBSERVACIONES:					
HORAS LABORADAS 174					
TOTAL, A PAGAR: Número \$1.827.348		VALOR EN LETRAS		UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTI SIETE TRECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	
LUIS ALBERTO HERNANDEZ GONZALEZ NOMBRE DEL CONTRATISTA CC. 1002406528				FECHA 31/01/2025	
Alberto Hernandez				FIRMA SUPERVISORA	