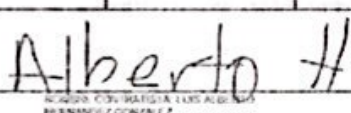
		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-GT-F-50-03	
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSION: 3	
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		FECHA: 19/05/2022		PÁGINA: 1 DE 1	

ÁREA Y/O SERVICIO:		URGENCIAS		UNIDAD:		HOSPITAL ENIGATIVA	
No. DE CONTRATO:		5807-2024		PERIODO CERTIFICADO		Día Mes Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO		1 11 2024		31 11 2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LUIS ALBERTO HERNANDEZ GONZALEZ		DOCUMENTO:		1002406528	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN 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 (%):		100%	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		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.		1. Desempeñe el cumplimiento adecuado del trato humanizado de los pacientes y familiares para cumplir con los correctos ítems de calidad y humanización.	
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.		2. Brinde un trato humanizado a los pacientes, cumpliendo con los estándares de habilitación y acreditación siempre en pro de los beneficios de nuestros sujetos de cuidado.	
3. Cumplir a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la institución.		3. Logré dar atención según solicitud y exigencia de pacientes en el servicio prestado.	
4. Realizar recibos y entrega de turno con registros.		4. Recibí y entregué turno diligenciando los formatos respectivos institucionales para un total de 30 veces en el mes.	
5. Cumplir manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás).		5. Cumplí con el correcto manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás en total 130 veces.	
6. Cumplir con los procesos de atención de enfermería, instructivos de buenas prácticas, en la prestación del servicio.		6. Atendí a todos los pacientes basándome en la evidencia científica de las buenas prácticas en enfermería.	
7. Presentar informes y asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.		7. Asistí a capacitaciones y actividades según la programación institucional en total 1 en el mes.	
8. Cumplimiento de actividades según cronograma de servicio.		8. Logré dar cumplimiento a las actividades asignadas por la jefe de turno.	
9. Mantener confidencialidad de la información que se maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.		9. Gestione de manera correcta la confidencialidad en el registro de la historia clínica y el desarrollo de las actividades asignadas.	
10. Aplicar la política de Calidad institucional participando activamente en el proceso de sistema de Gestión de calidad institucional.		10. Conseguí adherirme al proceso de gestión de calidad institucional basándome en la acreditación y contribuyendo al mejoramiento continuo de los procesos y la satisfacción del usuario, familia y comunidad.	
11. Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.		11. Diligencie de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 en total 100 veces en el mes.	
12. Brindar información al usuario y su familia un trato respetuoso.		12. Brinde la correcta información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento en total 150 veces en el mes.	
13. Adaptarse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.		13. Cumplí con la ejecución de las nuevas guías, manuales, procesos y procedimientos institucionales.	

OBSERVACIONES: HORAS A CERTIFICAR 222

TOTAL A PAGAR (Número y letras):		MILTE (\$2.331.000)		VALOR LETRAS: DOS MILLONES TRECENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS	
		Fecha:		19/05/2024	
ACORDO: CONTRATISTA: LUIS ALBERTO HERNANDEZ GONZALEZ		FECHA: 19/05/2024		FIRMA: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO	

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