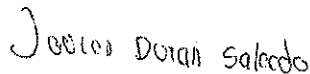


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-60				
							VERSIÓN: 4				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						PÁGINA: 1 DE 1				
							FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE URGENCIAS							UNIDAD:		SIMÓN BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO: 3095-2026				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO						1	02	2026	28	02	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAVIER DURAN SALCEDO				DOCUMENTO: 80756173							
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 (%): 100%											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.						Si se cumplió con los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos 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.						Si desarrollé 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 de los pacientes y familiares que ingresan a TRIAGE.					
3. Revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos Administración, registro y devolución de medicamentos.						Si se cumplió de manera completa, legible y oportuna la historia clínica y los registros institucionales dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.					
4. Tramitar oportunamente las necesidades del servicio al área administrativa respectiva						Se realizó la rápida evaluación clínica, recogiendo los datos expresados por el paciente para dar la información registrada al equipo multidisciplinario encargado del proceso diagnóstico. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800					
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						Si cumplí al realizar las clasificaciones de los diferentes TRIAGE 1-2-3 y 4 mitigando el riesgo clínico, determinando la clasificación más adecuada acorde con la condición clínica del paciente. Total pacientes atendidos en TRIAGE 800					
6. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.						Si se cumplió con las capacitaciones, retroalimentaciones de mejoras para la acreditación, sensibilización para el mejoramiento de la atención con calidad. Mantenimiento de las relaciones laborales en pro de la atención integral del servicio de TRIAGE. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.					
7. Cumplir lo establecido por la institución de acuerdo con los cronogramas establecidos para el desarrollo de las actividades pertinentes con el objeto del contrato.						Si se cumplió con los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la institución. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.					
8. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.						Brindar información a los usuarios y sus familias sobre los estados de salud. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.					
9. Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.						Si se cumplió con los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos, que se requieran para el cumplimiento de la actividad. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.					
10. Cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad.						Se cumplió siguiendo todas las normas, protocolos y recomendaciones establecidas para garantizar un entorno seguro y responsable.					
11. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.						Se realizó TRIAGE en el servicio de urgencias con el sistema de selección y clasificación de pacientes, basado en sus necesidades terapéutica que determina la prioridad en que un paciente será atendido.					
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 realizó TRIAGE en el servicio de urgencias con el sistema de selección y clasificación de pacientes, basado en sus necesidades terapéutica que determina la prioridad en que un paciente será atendido.					
13. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente						Si se cumplió con las capacitaciones, retroalimentaciones de mejoras para la acreditación, sensibilización para el mejoramiento de la atención con calidad. Mantenimiento de las relaciones laborales en pro de la atención integral del servicio de TRIAGE. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.					
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 solicitadas por la Subred Norte ESE.						Se presentaron las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la SUBREDNORTE ESE. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.					
OBSERVACIONES: TOTAL 250 HORAS											
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$5.407.250 CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS											
 JAVIER DURAN SALCEDO CC: 80756173						Fecha: 28/02/2026  Firma de recibido supervisor: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.											