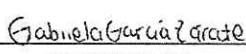
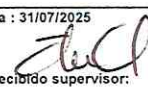
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50			
						VERSIÓN: 4			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					PÁGINA: 1 DE 1			
						FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: URGENCIAS					UNIDAD:		CES SUBA		
No. DE CONTRATO: 5290-2025					PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO							1	7	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GARCIA ZARATE GABRIELA					DOCUMENTO: 1020833160				
OBJETO DEL CONTRATO:					Prestar servicios como PROFESIONAL MEDICO DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION 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. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.					Di cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.				
2. Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestados.					Cumplí con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestados.				
3. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.					Diligencé de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.				
4. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.					Brindé información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.				
5. Adherirse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.					Me adherí a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.				
6. Cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad.					Cumplí adherencia al Manual de Bioseguridad.				
7. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.					Realicé la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.				
8. 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.					Realicé 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.				
9. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.					Alimenté permanentemente los sistemas de información que están a mi cargo y los mantuve al día.				
10. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.					Cumplí con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convocó y presenté la certificación correspondiente.				
11. 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.					Presenté 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.				
12. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.					Realicé todas las demás actividades que fueron asignadas por el supervisor del contrato y fueron afines al desarrollo del objeto del contrato.				
13. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.					Ejecuté las actividades según criterios de autocontrol.				
14. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.					Salvagué los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.				
15. Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.					Asistí a los comités intra y extrainstitucionales, cuando fue requerido.				
16. Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.					Participé en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.				
17. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred Norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.					Mantuve, desarrollé e implementé la visión y la misión de la Subred Norte e impulsé y promocioné nuestro portafolio de servicios.				
18. Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.					Cumplí con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.				
19. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.					Apoyé el trabajo en equipo en el servicio donde me encontré.				
OBSERVACIONES:									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$).					\$ 7.148.340		SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS		
 GARCIA ZARATE GABRIELA CC: 1020833160					Fecha: 31/07/2025  Firma de recibido supervisor:				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									