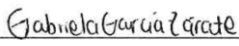



	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					VERSIÓN: 4					
						PÁGINA : 1 DE 1					
						FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: URGENCIAS						UNIDAD:		CES SUBA			
No. DE CONTRATO: 5290-2025				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO						1	9	2025	30	9	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.				Diligencí 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 demas eventos de interes en salud publica.				Realicé la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demas eventos de interes en salud publica.							
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 requería, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.							
9. Alimentar permanentemente los sistemas de informacion que estan a su cargo y mantenerlos al dia.				Alimenté permanentemente los sistemas de informacion que estan a mi cargo y los mantuve al dia.							
10. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certification correspondiente.				Cumplí con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convocó y presenté la certification 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, induccion 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, induccion y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.							
12. Todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato				Realicé todas las demas actividades que fueron asignadas por el supervisor del contrato y fueron afines al desarrollo del objeto del contrato.							
13. Ejecutar las actividades segun criterios de autocontrol.				Ejecuté las actividades segun criterios de autocontrol.							
14. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposicion para el desarrollo del objeto contractual.				Salvaguardé los equipos y elementos puestos a disposicion para el desarrollo del objeto contractual.							
15. Asistir a los comites intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.				Asistí a los comites intra y extrainstitucionales, cuando fue requerido.							
16. Participar en el proceso de habilitacion y acreditacion en salud de la Subred Norte.				Participé en el proceso de habilitacion y acreditacion en salud de la Subred Norte.							
17. Mantener, desarrollar e implementar la vision y la mision de la Subred Norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.				Mantentuve, desarrollé e implementé la vision y la mision de la Subred Norte e impulsé y promocioné nuestro portafolio de servicios.							

<p>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.</p>	<p>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.</p>	
<p>19. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.</p>	<p>Apoyé el trabajo en equipo en el servicio donde me encontré.</p>	
<p>OBSERVACIONES:</p>		
<p>TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$).</p>	<p>\$ 4.765.560</p>	<p>CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS</p>
<div style="text-align: center;">  <hr style="width: 200px; margin: 0 auto;"/> <p>GARCIA ZARATE GABRIELA CC: 1020833160</p> </div>		<div style="text-align: right;"> <p>Fecha : 30/09/2025</p> <p>Firma de recibido supervisor:</p>  </div>
<p>Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.</p>		