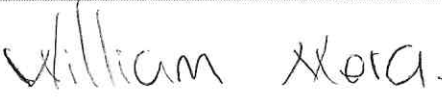


		ME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SER				CÓDIGO: AP-CT-F-50															
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE				VERSIÓN: 4															
		E.S.E.				PÁGINA : 1 DE 1															
		GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				FECHA: 07/11/2024															
ÁREA Y/O SERVICIO: URGENCIAS						UNIDAD:		Chapinero													
No. DE CONTRATO: 6601-2025						PERIODO CERTIFICADO		<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>12</td> <td>2025</td> <td>31</td> <td>12</td> <td>2025</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	1	12	2025	31	12	2025
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año																
1	12	2025	31	12	2025																
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		LIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO		NOMBRE DEL CONTRATISTA:		VILLIAM LEONARDO MORA TORRES		DOCUMENTO:													
								1033689751													
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL MÉDICO GENERAL 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 (95%):		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 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.															
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 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.															
3. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.						Doy cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.															
4. Cumplir con los procesos prioritarios establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y el servicio en el que ejecute sus actividades.						Cumpro con los procesos prioritarios establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y el servicio en el que ejecute mis actividades.															
5. Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales.						Realizo recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales.															
6. Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución y en los servicios cumpliendo con: ronda médica y evoluciones, realización de procedimientos de acuerdo al servicio y/o área asignada, realizar los registros en la historia clínica de manera completa, legible y oportuna (evolución, órdenes médicas, descripción de procedimientos médicos, otros según el caso) dando cumplimiento a la resolución 1995 de 1999; realizar la notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en Salud Pública; direccionar los pacientes a RIAS de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad.						Cumpro con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución y en los servicios cumpliendo con: ronda médica y evoluciones, realización de procedimientos de acuerdo al servicio y/o área asignada, realizar los registros en la historia clínica de manera completa, legible y oportuna (evolución, órdenes médicas, descripción de procedimientos médicos, otros según el caso) dando cumplimiento a la resolución 1995 de 1999; realizar la notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en Salud Pública; direccionar los pacientes a RIAS de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad.															
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento de acuerdo con la política de humanización de la institución.						Brindo información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento de acuerdo con la política de humanización de la institución.															
8. Aplicar las Políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución.						Aplico las Políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución.															
9. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.						Realizo la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.															
10. Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.						Registro permanentemente los sistemas de información que están a mi cargo y los mantengo al día.															
11. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.						Cumpro con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presento la certificación correspondiente.															
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.						Realizo 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.															
13. 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.						Presento 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.															
14. Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.						Cumpro con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.															
15. Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.						Asisto a los comités intra y extrainstitucionales, cuando es requerido.															
16. Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte aplicando las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la Entidad.						Participo en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte aplicando las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la Entidad.															

17. 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.	Cumpro 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.
18. Apoyar la ejecución coordinada de actividades en el servicio donde se le asigne y en armonía con los otros servicios y áreas de la institución.	Apoyo la ejecución coordinada de actividades en el servicio donde se me asigne y en armonía con los otros servicios y áreas de la institución.
19. Cumplir con los criterios de autocontrol de insumos médicoquirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.	Cumpro con los criterios de autocontrol de insumos médicoquirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.
20. Aplicar los principios y valores institucionales poniendo en la práctica del diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familiar, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte.	Aplico los principios y valores institucionales poniendo en la práctica del diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familiar, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte.
OBSERVACIONES: HORAS PROGRAMADAS TOTAL: 192 (CIENTO NOVENTA Y DOS HORAS)	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 7.624.896 (SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS)	
	Fecha: 31/12/2025
	Firma de recibido supervisor: 
WILLIAM LEONARDO MORA TORRES CC1033689751	
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	