

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50-03			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN					VERSIÓN: 3			
						PÁGINA : 1 DE 1			
					FECHA: 19/05/2022				
ÁREA Y/O SERVICIO: URGENCIAS					UNIDAD:		SIMON BOLIVAR		
No. DE CONTRATO:5933-2024			PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO				1	01	2025	31	1	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MORENO EXTREMOR YANELLYS ESTHER			DOCUMENTO: 1065660981						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES - CAMILLERO 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				
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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.					Contribuí 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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.				
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.					Desarrollos estrategias con mis actividades 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.				
Cumplir a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.					Traslado de pacientes a radiología, subir muestras de laboratorio, estar pendiente de las balas de oxigeno en los tiempo establecidos				
Realizar entrega de muestras de patología					Se entregan muestras de patologia en tiempos minimos				
Realizar entrega de hemoderivados a los diferentes servicios.					Se entregan hemoderivados a los diferentes servicios en tiempos minimos				
Cumplir con el manejo de seguridad del paciente, trato digno y humano.					Se cumple esta actividad al 100%				
Realizar entrega de cadáver a patología cumpliendo con el instructivo establecido.					Se traslada cadaveres a la morgue según lo establecido				
Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.					Se asiste a capacitaciones según programación mensual				
Realizar el recibo y entrega de turno, cumplir con las actividades asignadas y realizar la atención al paciente teniendo en cuenta la privacidad.					Se realiza entrega de turno según lo establecido				
Registrar de manera completa, legible y oportuna los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.					Se registra en forma clara y legible los registros insitucionales				
Adaptar a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.					Se adapto las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.				
Cumplir con la adherencia al Manual de Bioseguridad.					Se cumplio con la adherencia al manual de Bioseguridad				
Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.					Se realizo la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias				
Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.					Se realiza capacitaciones virtuales según lo indicado				
OBSERVACIONES: HORAS : 186									
TOTAL A PAGAR (1.787.088): UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.									
 MORENO EXTREMOR YANELLYS ESTHER NOMBRE DEL CONTRATISTA CC: 1065660981					Fecha: 31/01/2025  Firma de recibido supervisor ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									