


|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
|  | <b>CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES</b> | CÓDIGO: AP-CT-F-66-01 |
|   |   | VERSIÓN: 1            |
|   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                | PÁGINA: 1 DE 2        |
|   |   | FECHA: 17/06/2020     |

**CONSECUTIVO No. 2948**

**EL (A) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E**

**CERTIFICA**


Mediante Acuerdo N° 641 del 06 de abril de 2016 se reorganizó el Sector Salud en el Distrito Capital; el Artículo 5 del Acuerdo en mención, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión ordenada, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas; revisados los archivos que reposan en la Dirección de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., se evidenció que, el (a) señor (a) **YATE CASTRO JADER ESTIVEN**, identificado (a) con C.C. Núm. **1.013.667.271** está vinculado (a) a través de la modalidad de Prestación de Servicios bajo el objeto contractual **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, desde el **7/16/2020**, teniendo vigente el contrato No. **5160** ; con unos honorarios mensuales de **(\$) 1.696.878** .

A continuación, se describen las actividades contratadas bajo el objeto **AUXILIAR DE ENFERMERIA**.

1. Dar 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: Recibo y entrega de turno con registros; cumplimiento manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás); Adherencia a proceso de atención de enfermería; Presentar informes y asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional. Cumplimiento de actividades según cronograma de servicio. Cumplir Adherencia a instructivos de buenas prácticas, en la prestación del servicio; Confidencialidad de la información que se maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades. Aplicar la política de Calidad institucional participando activamente en el proceso de sistema de Gestión de calidad institucional.
3. Diligenciar 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.
5. Adherirse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.
6. Cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad.
7. Realizar 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.
9. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.
10. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar 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,

Sede Administrativa: Calle 66 # 15-41  
[dircontratación@subrednorte.gov.co](mailto:dircontratación@subrednorte.gov.co)  
 Tel: 4431790 Ext 1048  
 Nit: 900971006-4



|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
|  | <b>CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES</b> | CÓDIGO: AP-CT-F-66-01 |
|   |   | VERSIÓN: 1            |
|   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                               | PÁGINA: 2 DE 2        |
|   |   | FECHA: 17/06/2020     |

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 13. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. 14. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. 15. Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido. 16. Participar 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. 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. 19. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre. 20. Garantizar la racionalización en el uso y control de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio 21. Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte. 22. Conocer, incorporar y aplicar 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.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), en Bogotá D.C. a los 23 de Octubre de 2020.

!O La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como de la presente firma acá plasmada, será responsabilidad exclusiva del contratista, en los términos de que trata los Artículos 286 y S.S. del Código Penal Colombiano)



**MONICA BRIGETTE CELY RAMOS**  
**DIRECTOR (A) DE CONTRATACIÓN**  
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

# HOGAR DE PASO FUNDOSENAF S.A.S

NIT: 900.429.566-4



SANTA FE DE BOGOTÁ 06/04/15

## CERTIFICACIÓN

Certifico que el señor JADER STIVEN YATE CASTRO con número de cedula 1.013,667,271 de BTA labora en nuestra institución como auxiliar de enfermería desde el 20 DE NOVIEMBRE del 2013 con un contrato de prestación de servicio y una asignación mensual de ochocientos mil (800.000) pesos monea corriente

La presente certificación se expide a los 6 días del mes de mayo del 2015

FUNDOSENAF S.A.S.

NIT: 900.429.566-4

ATENTAMENTE DIRECTORA

NANCY CAMPOS

---

CARRERA 98A N 149 74 [fundosenaf@hotmail.com](mailto:fundosenaf@hotmail.com)