

|                                                                                  |                                          |          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|------------|
|  | <b>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS</b> |          |            |
|                                                                                  | PROCESO: GESTION JURIDICA                | CÓDIGO   | JUR-FTO-01 |
|                                                                                  |                                          | VERSIÓN  | 5          |
|                                                                                  |                                          | VIGENCIA | 25/01/2021 |

| INFORMACION DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                |           |                              |                                 |            |                                     |            |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|---------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-----|-----|
| (06) No. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                              | 153/2023                                                                                                                       | (022) CDP | 163                          | (023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | 39.700.584 |                                     |            |     |     |
| (07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALEX HUMBERTO PALACIOS GONZALEZ                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |           |                              | (08) IDENTIFICACIÓN: 16378443   |            |                                     |            |     |     |
| (024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES                                                                                                                                                                                                               | EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO |           |                              |                                 |            |                                     |            |     |     |
| (010)OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL PARA EL AREA ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL |                                                                                                                                |           |                              | (03) FECHA DE INICIO CONTRATO   |            | (04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO |            |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |           |                              | DÍA                             | MES        | AÑO                                 | DÍA        | MES | AÑO |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |           |                              | 15/01/2023                      |            |                                     | 30/06/2023 |     |     |
| (025) SUBGERENCIA                                                                                                                                                                                                                                      | CIENTIFICA                                                                                                                     |           | (026) Centro de Costo (área) |                                 | B03B       |                                     |            |     |     |
| (027) VALOR ADICIONES                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |           | (028) N° CDP -FECHA          |                                 |            |                                     |            |     |     |
| (029) VALOR ADICIONES                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |           | (030) N° CDP -FECHA          |                                 |            |                                     |            |     |     |
| (031) VALOR ADICIONES                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |           | (032) N° CDP -FECHA          |                                 |            |                                     |            |     |     |
| (033) VALOR ADICIONES                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |           | (034) N° CDP -FECHA          |                                 |            |                                     |            |     |     |
| (035) PRORROGAS                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |           | (036) FECHA PRORROGA         |                                 |            |                                     |            |     |     |
| (037) MODIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |           | (038) FECHA MODIF.           |                                 |            |                                     |            |     |     |

| INFORMACION SUPERVISOR                           |                                         |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| (039) NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO | <b>YEFERSON ALFONSO FAJARDO FONSECA</b> |
| (040) CARGO                                      | <b>REFERENTE DE URGENCIAS</b>           |

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR:** El suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios, certifica que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.

**NOVEDADES:**

| EJECUCION DEL CONTRATO                                                                        |                          |                                                    |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------|
| (041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO                                                        | 6.416.256                | (042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO: | 0          |
| PERIODO A CERTIFICAR                                                                          | (043) DESDE (01/03/2023) | (05) CUENTA DE COBRO No.                           | 153/03     |
|                                                                                               | (044) HASTA (31/03/2023) | (0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO                 | 31/03/2023 |
| ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) <b>MARZO 2023</b> |                          |                                                    |            |

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.  
email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)  
PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4  
Soacha –Cundinamarca-.

**Que Progres!**



|                                                                                  |                                          |          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|------------|
|  | <b>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS</b> |          |            |
|                                                                                  | PROCESO: GESTION JURIDICA                | CÓDIGO   | JUR-FTO-01 |
|                                                                                  |                                          | VERSIÓN  | 5          |
|                                                                                  |                                          | VIGENCIA | 25/01/2021 |

|                                   |                   |                                 |                   |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------|
| <b>(046) EJECUCION ACUMULADA:</b> | <b>18.045.720</b> | <b>(047) SALDO POR EJECUTAR</b> | <b>21.654.864</b> |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------|

Evaluación a las actividades suscritas:

**CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

| (048)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (049)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Actividades específicas contratadas</b><br>1. Desarrollar de manera oportuna la atención médica estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad Empresa Social del Estado Region de Salud de Soacha<br>2. Registrar de manera clara y con racionalidad técnica actividades desarrolladas en el proceso de atención.<br>3. Realizar la entrega de turno dejando soporte de la actividad.<br>4. Velar por la custodia, diligenciamiento y entrega de los servicios correspondientes a cada paciente.<br>5. Desarrollar las actividades de acuerdo a los procesos.<br>6. Entregar el soporte de actividades realizadas al área de verificación.<br>7. Portar el carnet institucional en lugar visible en todo momento.<br>8. Cumplir con la programación establecida según el cuadro.<br>9. Participar de las actividades relacionadas con el SOGC.<br>10. Participar activamente en las reuniones, capacitaciones e institución.<br>11. Participar de manera técnica en la respuesta de objeciones requeridos.<br>12. Participar activamente en la elaboración y actualización de velar por su cumplimiento.<br>13. Participar en la proyección de respuestas a PQRS institución.<br>14. Comunicar de manera oportuna al referente del servicio cumplimiento de las actividades programadas.<br>15. Ejecutar prácticas de actividades seguras, conforme a las normas técnicas y legales establecidas por la Institución aplicación de las medidas de seguridad establecidas en los Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios social que evite constituirse en un factor de riesgo.<br>16. Promover la política institucional de humanización mediante con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con claridad y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo la tranquilidad de las personas. Atendiendo de inmediato la solicitud de personas que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de tiempo que corresponda a cada integrante del equipo de salud.<br>17. Participar activamente en las diferentes actividades. | <b>ACTIVIDADES ESPECÍFICAS</b><br>Durante el mes de marzo de 2023 realice las consultas médicas urgencias y durante este mes desarrolle las siguientes actividades:<br>1. Desarrollé de manera oportuna la atención médica acorde estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad Empresa Social del Estado Region de Salud de Soacha<br>2. Registre de manera clara y con racionalidad técnica actividades desarrolladas en el proceso de atención.<br>3. Realice la entrega de turno dejando soporte de la misma actividad.<br>4. En todo momento vele por la custodia, diligenciamiento y facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.<br>5. Desarrollé las actividades de acuerdo a los procesos institucionales.<br>6. Entrego los soportes de las actividades realizadas al área de verificación.<br>7. Siempre porté el carnet institucional en lugar visible en todo momento la bata.<br>8. Cumplí con la programación establecida según el cuadro de institución.<br>9. Participo en las actividades relacionadas con el SOGC.<br>10. Participo activamente en las reuniones, capacitaciones e institución.<br>11. Participo de manera técnica en la respuesta de objeciones requeridos.<br>12. Participo activamente en la elaboración y actualización de velar por su cumplimiento.<br>13. Participo en la proyección de respuestas a PQRS y/o institución.<br>14. Comuniqué de manera oportuna al referente del servicio impedieron el cumplimiento de las actividades programadas.<br>15. Ejecuté prácticas de actividades seguras, conforme a las normas técnicas y legales establecidas por la Institución aplicación de las medidas de seguridad establecidas en los Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios social que evite constituirse en un factor de riesgo.<br>16. Promoví la política institucional de humanización mediante con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con claridad y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente |

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

administrativo según necesidades diagnosticadas en el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las actividades asignadas por el referente con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la prestación del servicio.

inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud de ayuda para que no pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de la información que corresponda a cada integrante del equipo de salud.

17. Participe activamente en las diferentes actividades, relacionadas con el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las actividades asignadas por el referente con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la prestación del servicio.

Durante el mes de MARZO de 2023 realice 192 horas.

*NO REALICE NINGÚN CAMBIO DE TURNO ESTE MES*

Relación de la ejecución de actividades

Se expide a los: **(050) 31 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2023**

En caso de ser referente debe tener la aprobación de calidad y de planeación en cuanto a las labores realizadas.

Aprobación Calidad: C.C

Aprobación Planeación: C.C

**(051) ALEX HUMBERTO PALACIOS GONZALEZ**

FIRMA CONTRATISTA

CC: 16378443

**ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO**

FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

79524588

SUBGERENTE CIENTIFICO

**(052) YEFERSON ALFONSO FAJARDO FONSECA**

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

CC. NO. (053) 45.540.669

**(054) ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO**

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

CC. NO. (055) 79.524.588

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.

email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)

PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4

Soacha –Cundinamarca-.

**Que Progres!**