EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS**		
	PROCESO: GESTION JURIDICA	CÓDIGO	JUR-FTO-01
		VERSIÓN	5
		VIGENCIA	25/01/2021

INFORMACION DEL CONTRATO					
(06) No. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	**52/2023**	**(022) CDP**	**83**	**(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**	**20.557.152**
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ				**(08)** IDENTIFICACIÓN**: 79632681**	
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**				

(010)OBJETO:	**(03) FECHA DE INICIO CONTRATO**			**(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO/A PROFESIONAL PARA EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONA	**01/01/2023**			**30/06/2023**		

(025) SUBGERENCIA	**CIENTIFICA**	**(026) Centro de Costo (área)**	**B02B**
(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	**RODRIGO QUICENO QUICENO**
(040) CARGO	**REFERENTE DE ENFERMERIA**

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	**4.152.960**	**(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:**	**0**
PERIODO A CERTIFICAR	**(043)** DESDE **(01/04/2023)**	**(05) CUENTA DE COBRO No.**	**52/04**
	(044) HASTA **(30/04/2023)**	**(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO**	**30/04/2023**
ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE **(045) MARZO 2023**			

(046) EJECUCION ACUMULADA:	13.600.954	(047) SALDO POR EJECUTAR	6.956.198

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR

(048)	(049)
1. Utilizar el uniforme completo establecido en mujeres, zapato de material, portar el carnet instituc cabello recogido, uñas cortas y sin pintar, mujeres n **2.** Cumplir con las actividades pactadas de acue incapacidad, calamidad o imprevisto se debe avisar cubierto el turno y no se afecte la prestación de los s **3.** Participar de manera activa y liderar los proc paciente, informando la evolución del paciente, las a remisiones) y las acciones pendientes por ejecutar, d de carro de medicamentos y entrega de inventarios d **4.** Gestionar oportuna y adecuadamente el mate necesarios para la prestación del servicio en el área ejecutadas en el área por el personal auxiliar a cargo paciente **5.** Realizar el proceso de atención de enfermería la participación activa en la Ronda Medica y su valo satisfagan las necesidades de cada uno de los usuari **6.** Planear y cuidar la salud del usuario en forma sus valores, costumbres y creencias y teniendo en cu en busca de lograr la satisfacción del usuario y su fa **7.** Participar en la educación en salud al pacient autocuidado, y promover en el personal a cargo la re satisfactoria. **8.** Participar activamente en las diferentes activ administrativo según necesidades diagnosticadas en gestionar cambios y medidas necesarios para el mej las recomendaciones emanadas de estos. **9.** Informar sobre todos los eventos relacionado Epidemiologia. **10.** Fomentar en el equipo de trabajo hábitos de tr Programa de Salud y Seguridad en el Trabajo de la **11.** Participar activamente en la política de humar personas a las que proporciona atención, pacientes y explicándole con lenguaje claro y sencillo los cuida confianza para que expresen sus dudas, sentimiento ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situacio de la información y la confidencialidad que se pued	1. Utilice el uniforme de acuerdo a las especificacion 2. Cumplí con las actividades pactadas de acuerdo co incapacidad, calamidad o imprevisto se debe avisar de in cubierto el turno y no se afecte la prestación de los servic 3. Participe de manera activa y lidere los procedimie paciente, informando la evolución del paciente, las accio remisiones) y las acciones pendientes por ejecutar, de ma de carro de medicamentos y entrega de inventarios de los 4. Gestioné oportuna y adecuadamente el material de necesarios para la prestación del servicio en el área asign ejecutadas en el área por el personal auxiliar a cargo con paciente 5. Realice el proceso de atención de enfermería med la participación activa en la Ronda Medica y su valoració satisfagan las necesidades de cada uno de los usuarios y a 6. Cuidé la salud del usuario en forma personalizada costumbres y creencias y teniendo en cuenta los estándar lograr la satisfacción del usuario y su familia. 7. Participé en la educación en salud al paciente y su autocuidado, y promover en el personal a cargo la realiza satisfactoria. 8. Participé activamente en las diferentes actividades administrativo según necesidades diagnosticadas en el ár gestiononando cambios y medidas necesarios para el mej de las recomendaciones emanadas de estos. 9. Informé sobre todos los eventos relacionados con Epidemiologia 10. Fomenté en el equipo de trabajo hábitos de trabajo Programa de Salud y Seguridad en el Trabajo de la Instit 11. Participé activamente en la política de humanizacio personas a las que proporciona atención, pacientes y fam explicándole con lenguaje claro y sencillo los cuidados q confianza para que expresen sus dudas, sentimientos y en ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones qu de la información y la confidencialidad que se puede brin del equipo de salud. 12. Proporcioné servicios garantizando la atención libr

del equipo de salud.
12. Proporcionar servicios que garanticen la aten
atención en conocimientos científicos, técnicos y ét
través de la aplicación de las medidas de seguridad
atención e Instructivos, Practicas Seguras para la pr
física, mental y social que evite convertirse en un fa
13. Establecer una articulación efectiva con el eq
los documentos (historia Clínica, reportes, informes
Institución y la norma, realizando registros e inform
confiable, utilizando terminología técnico-clínica de
los registros clínicos son la evidencia del cuidado.
14. Liderar los procesos asistenciales y administra
políticas institucionales para la consecución de mejo
15. Responder por los inventarios asignados en el
16. Realizar la revisión de las Historias Clínicas
cumplimiento de órdenes médicas, remisiones y cui
17. Registrar en las notas de enfermería de los pa
paciente, llevar el balance de líquidos administrados
medicamentos administrados, manejando de forma
de la misma manera Elaborar el Kardex de medican
hospitalizados. Diligenciar todos los datos requerido
18. Realizar los procedimientos de enfermería qu
necesidad, prioridad y complejidad de cada caso , A
normas de asepsia y antiséptica en los procedimient
pendientes por realizar y actualizarlo cada vez que s
médicas, entregar oportunamente los soportes de ser
facturación, para el respectivo tramite de salida
19. Apoyar, divulgar, fomentar y participar activa
propias del programa de seguridad del paciente. (Pr
medicamentos, Guía para disminuir el riesgo de caí
caída, Guía para disminuir el riesgo de ulceras por p
de sufrir ulceras por presión, Consentimiento inform
Protocolo de lavado de manos, 5 momentos de verd
20. Realizar todas las actividades de control del c
de turnos.
21. Realizar todas las demás actividades asignada
naturaleza y el área de desempeño del cargo.
22. Registrar de manera clara y con racionalidad
actividades desarrolladas en el proceso de atención.
23. Velar por la custodia, diligenciamiento y entr
de los servicios correspondientes a cada paciente.
24. Desarrollar las actividades de acuerdo a los p
25. Portar el carné institucional en lugar visible e

en conocimientos científicos, técnicos y éticos actualizad
aplicación de las medidas de seguridad establecidas en la
Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de serv
social que evite convertirse en un factor de riesgo.
13. Establecí una articulación efectiva con el equipo in
documentos (historia Clínica, reportes, informes) los con
la norma, realizando registros e informes de forma comp
utilizando terminología técnico-clínica de uso y aceptaci
registros clínicos son la evidencia del cuidado.
14. Lideré los procesos asistenciales y administrativos
políticas institucionales para la consecución de mejores r
15. Realice los inventarios en el desarrollo de sus activ
16. Realicé la revisión de las Historias Clínicas de los
cumplimiento de órdenes médicas, remisiones y cuidados
17. Realice las notas de enfermería de los pacientes to
paciente, llevar el balance de líquidos administrados y eli
medicamentos administrados, manejando de forma adecu
de la misma manera Elaborar el Kardex de medicamento
hospitalizados. Diligenciar todos los datos requeridos en
18. Realicé los procedimientos de enfermería que requ
necesidad, prioridad y complejidad de cada caso , Aplica
normas de asepsia y antiséptica en los procedimientos rea
pendientes por realizar y actualizarlo cada vez que sea ne
médicas, entregar oportunamente los soportes de servicio
facturación, para el respectivo tramite de salida
19. Apoyé, divulgué, fomenté y participé en la implem
programa de seguridad del paciente.
20. Realicé todas las actividades de control del carro d
de turnos.
21. Registré de manera clara y con racionalidad técnic
actividades desarrolladas en el proceso de atención.
22. Velé por la custodia, diligenciamiento y entrega op
de los servicios correspondientes a cada paciente.
23. Desarrollé las actividades de acuerdo a los proceso
24. Porté el carné institucional en lugar visible en toda
25. Cumplí con la programación establecida según cua
institución.
26. Participé en las actividades relacionadas con el SO
27. Participé de manera técnica en la respuesta de obje
28. Participé en la elaboración y actualización de las g
su cumplimiento.
29. Participé en la proyección de respuestas a PQRS y
30. Reporté condiciones inseguras observadas en las á

26. Cumplir con la programación establecida segu institución. **27.** Participar de las actividades relacionadas con **28.** Participar de manera técnica en la respuesta d requeridos. **29.** Participar activamente en la elaboración y act manejo y velar por su cumplimiento. **30.** Participar en la proyección de respuestas a PQ ante la institución **31.** Reportar condiciones inseguras observadas en adversos, incidentes y accidentes de trabajo inmedia investigaciones y en la definición de acciones corre **32.** Ejecutar prácticas de actividades seguras, con Ocupacional y las normas técnicas y legales establec través de la aplicación de las medidas de seguridad atención e Instructivos, Practicas Seguras para la pr física, mental y social que evite constituirse en un fa **33.** Desempeñar las demás actividades asignadas cabalidad con los procesos de contratación de acuer presta el servicio.	incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente despu y en la definición de acciones correctivas y preventivas 31. Ejecuté prácticas de actividades seguras, conforme Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas través de la aplicación de las medidas de seguridad estab atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestaci física, mental y social que evite constituirse en un factor 32. Desempeñé las demás actividades asignadas por el cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al presta el servicio.

Se expide a los: (050) 30 DIAS DEL MES DE ABRIL 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) CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ **FIRMA CONTRATISTA** **CC: 79632681**	**ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO** **FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO** **79524588** **SUBGERENTE CIENTIFICO**
(052) RODRIGO QUICENO QUICENO **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (053) 80235606**	**(054)** **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (055)**