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	834/2023	(022) CDP	1871	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	11.286.000			
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ STELLA VARGAS PINEDA				(08) IDENTIFICACIÓN: 1015450893				
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO							
(010)OBJETO: 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 INSTITUCIONAL				(03) FECHA DE INICIO CONTRATO			(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	
				DÍA / MES / AÑO			DÍA / MES / AÑO	
				29/08/2023			30/11/2023	

(025) SUBGERENCIA	CIENTIFICA	(026) Centro de Costo (área)	I08B
(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	3.876.000	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/09/2023)	(05) CUENTA DE COBRO No.	834/01
	(044) HASTA (30/09/2023)	(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO	30/09/2023
ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) AGOSTO 2023			
(046) EJECUCION	3.876.000	(047) SALDO POR EJECUTAR	7.410.000

ACUMULADA:			

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR

(048)	(049)
ACTIVIDADES CONTRACTUALES 1. Utilizar el uniforme completo establecido en la institucional en lugar visible, no utilizar joyas, inclu mujeres maquillaje discreto, arete tipo topo y no uti 1. Cumplir con las actividades pactadas de acue 3. Comunicar a la referente del servicio situacione programadas 4. Ejecutar las acciones de auxiliar de enfermería instructivos institucionales, cumpliendo con los está servicio de óptima calidad. 5. Informar al referente del proceso de referencia mantenimiento correctivo y/o preventivo del vehícu lugar para garantizar su perfecto estado 6. Velar por las condiciones de salud de los pacier ambulancia, Realizando los procedimientos ordenad 7. Participar en el proceso de egreso por remisión, de la atención hasta llegar a otra institución. 8. Diligenciar y entregar oportunamente la inform referencia y contrareferencia, así como cumplir cor actividades. 1. Participar de las actividades relacionadas con 2. Participar de las actividades programadas en l 3. Realiza una entrega de turno efectiva y preser 4. Desarrollar las actividades de acuerdo a los pr 13. Participar activamente en las diferentes activida administrativo según necesidades diagnosticadas en gestionar cambios y medidas necesarios para el mej recomendaciones emanadas de estos. 14. Ejecutar prácticas de actividades seguras, confo y las normas técnicas y legales establecidas por la I aplicación de las medidas de seguridad establecidas Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de social que evite constituirse en un factor de riesgo. 15. Promover la política institucional de humanizac personas con quienes interactúa. Identificándose y d claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciend inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud d que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SERVICIO N0 1. Utilicé el uniforme establecido por la institución 2. Cumpli con los turnos programados por la referente 3. Comunique a la referente del servicio situacion actividades programadas 4. Ejecute las acciones de auxiliar de enfermería de am profesional y guías, instructivos institucionales, cumplier Institución brindar un servicio de óptima calidad. 5. Informé al referente del proceso de referencia y con mantenimiento correctivo y/o preventivo del vehículo, ac lugar para garantizar su perfecto estado 6. Velé por las condiciones de salud de los pacientes as ambulancia, Realizando los procedimientos ordenados p 7. Participé en el proceso de egreso por remisión, vigila de la atención hasta llegar a otra institución. 8. Diligencie y entregue oportunamente la información referencia y contrareferencia, cumpí con los lineamiento 9. Participé de las actividades relacionadas con el SOG 10. Participé de las actividades programadas en la institu 11. Desarrolle las actividades de acuerdo a los proce 12. Participe activamente en las diferentes actividades, r administrativo según necesidades diagnosticadas en el ár gestionar cambios y medidas necesarios para el mejoram recomendaciones emanadas de estos. 13. Me Identifique y dirigí con amabilidad con lenguaje familiar generando un ambiente de confianza atendiendo explicándole en su caso las situaciones que pudieran retra 14. Ejecuté prácticas de actividades seguras, conforme a las normas técnicas y legales establecidas por la Instituci aplicación de las medidas de seguridad establecidas en la Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servi social que evite constituirse en un factor de riesgo. 15. Promoví la política institucional de humanización m con quienes interactué 16. Establecí una articulación efectiva con el equipo inte documentos (historia Clínica, reportes, informes) los con Realice los registros e informes en forma completa, clara terminología técnico-clínica de uso y aceptación universa

corresponda a cada integrante del equipo de salud. 16. Establecer una articulación efectiva con el equi documentos (historia Clínica, reportes, informes) lo Realizar los registros e informes en forma completa terminología técnico-clínica de uso y aceptación un como evidencia del cuidado. 17. Participar en los procedimientos para la preven técnicas y legales adoptadas por la Institución. 18. Apoyar, divulgar, fomentar y participar activam propias del programa de seguridad del paciente y po 19. Reportar condiciones inseguras observadas en l incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente d en la definición de acciones correctivas y preventiva 20. Arreglar la ambulancia y ambiente físico del pa mismo a otras instituciones 21. Mantener adecuada dotación de materiales y ele necesidad a su coordinador y/o líder, realizar la lim equipos biomédicos, después de cada traslado y aco manera adecuada 22. Garantizar el embalaje adecuado, diligenciamie elementos o evidencias al siguiente custodio, en tod 23. Realizar inventario mensual de elementos, dis manera entregar de manera física y magnética al re recursos medico quirúrgicos faltantes 24. Desempeñar las demás actividades asignadas p el área de desempeño del objeto del contrato	como evidencia del cuidado. 17. Participe en los procedimientos para la prevención y técnicas y legales adoptadas por la Institución. 18. Apoye, divulgue, fomente y participe activamente en propias del programa de seguridad del paciente y política 19. Reporté condiciones inseguras observadas en las áre incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente despu 20. Arregle la ambulancia y ambiente físico del paciente mismo a otras instituciones 21. Mantuve adecuada dotación de materiales y element a su coordinador y/o líder, realizar la limpieza y desinfec biomédicos, después de cada traslado y acorde a lo progr adecuada 22. Garantice el embalaje adecuado, diligenciamiento de elementos o evidencias al siguiente custodio, en todos aq 23. Realice inventario mensual de elementos, dispositi manera entregar de manera física y magnética al referen recursos medico quirúrgicos faltantes 24. Desempeñé las demás actividades asignadas por el S el área de desempeño del objeto del contrato

Se expide a los: (050) 30 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE 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) LUZ STELLA VARGAS PINEDA _____ **FIRMA CONTRATISTA** **CC: 1015450893**	**ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO** _____ **FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO** **79524588** **SUBGERENTE CIENTIFICO**
(052) RODRIGO QUICENO QUICENO _____	**(054)** _____ **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION**

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION CC. NO. (053) 80235606	CC. NO. (055)