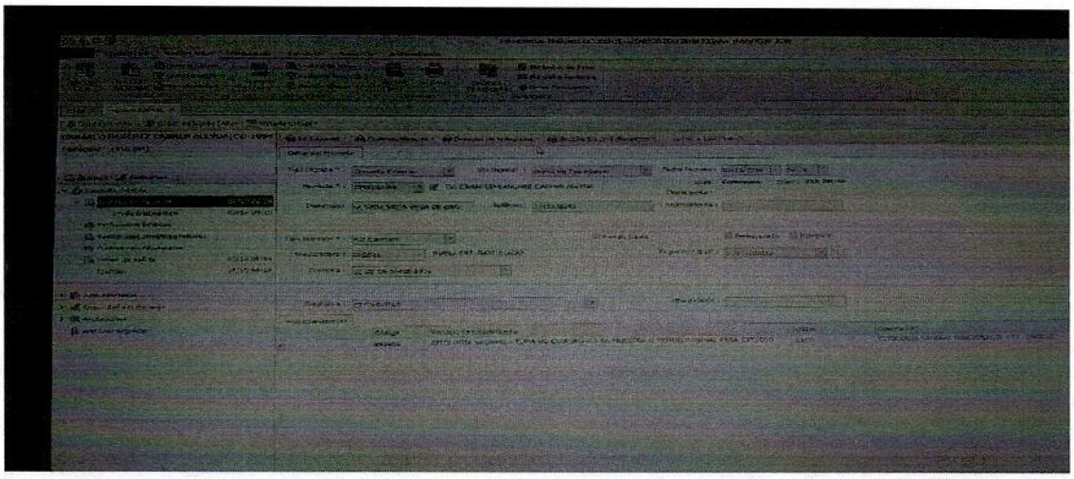
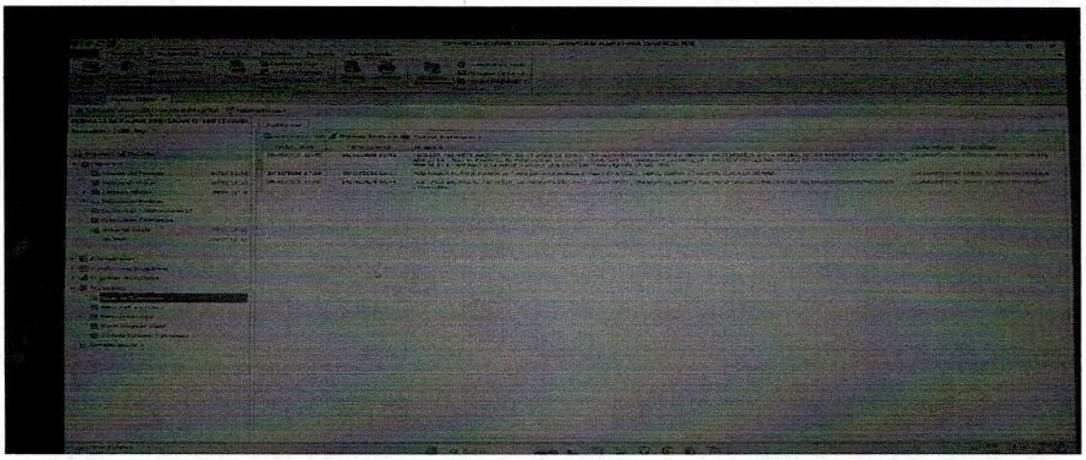
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*N° 239-2026*	**FECHA DE CONTRATO**	**01-OCTUBRE-2026**
NOMBRE CONTRATISTA	**DENIS JULIANA LIZARAZO DIAZ**		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
PERIODO DE EJECUCION	01-OCTUBRE-2026 AL 31-OCTUBRE-2026		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE.			

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/ SOPORTE
1.	Promover y dar información a la comunidad sobre el portafolio de servicios de la institución	INFORME A LOS USUARIOS SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LA IPS	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
2.	Realizar procesos de facturación de acuerdo a los procedimientos establecidos en la Entidad.	REALICE PROCESOS DE FACTURACION DE TODOS LOSPROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA IPS DE LA VEGA	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
3.	Mantener en completo orden las áreas de trabajo asignadas	ORGANIZE Y ORDENE MI AREA DE TRABAJO	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
4.	Dar atención de Enfermería al paciente durante la observación y hospitalización de acuerdo a las ordenes médicas y de enfermería	PRESTE MIS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA A PACIENTES EN URGENCIAS SEGÚN ORDENES MEDICAS	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
5.	Sensibilizar sobre aspectos básicos de salud enfatizando en los programas de prevención y promoción establecidas por el ministerio de salud y protección social.	ORIENTE A LOS USUARIOS SOBRE LOS SERVICOS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMINEWTO DE LA SALUD	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
6.	Registrar las actividades realizadas y presentar la información al jefe inmediato.	REALICE MIS ACTIVIDADRES ASIGNADAS Y ENTREGUE SU RESPECTIVA INFORMACION	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
7.	Informar oportunamente los riesgos que observe en los pacientes, familia, comunidad y medio ambiente	INFORME A MI JEFE INMEDIATO SOBRE LAS OBSERVACIONES DE LOS PACIENTES	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
8.	Brindar cuidado directo a los pacientes que requieran atención especial.	BRINDE EL CUIDADO REQUERIDO EN LOS PACIENTES DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
9.	Colaborar con el equipo interdisciplinario en el desarrollo de planes, proyectos y programas establecidos por la Institución.	COLABORE EN LAS FUNCIONES ASIGNADAS DE PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO EN LA SALUD A LOS USUARIOS	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**

10.	Aplicar normas de vigilancia epidemiológica y bioseguridad.	TOME Y APLIQUE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD A LOS PACIENTES	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
11.	Recibir y entregar turno dando informe preciso y concreto del estado de los pacientes y de los equipos bajo su responsabilidad.	REALICE LA ENTREGA DE TURNO A MI COMPAÑERA SEGÚN EL CUADRO DE TURNOS	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
12.	Dar atención integral y humanizada al paciente durante su observación y hospitalización.	BRINDE MI APOYO A LOS PACIENTES EN OBSERVACION GARANTIZANDO SU SALUD	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
13.	Realizar los procedimientos de enfermería asignados por el enfermero profesional o el médico del servicio.	REALICE LOS PROCEDIMIENTOS EN URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA ORDENADOS POR LOS PROFESIONALES	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
14.	Asistir a las reuniones programadas por la institución o sus jefes inmediatos.	DI ACOMPAÑAMIENTO A LAS JORNADAS DE CAPACITACION U ORIENTACION POR LA JEFE	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
15.	Apoyar en el traslado de pacientes a otros niveles de complejidad de acuerdo a la solicitud de la Enfermera del Servicio Social Obligatorio de la IPS.	ASISTI A REMISIONES CON USUARIOS DE LA IPS A UN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
16.	Llevar el cumplimiento de su objeto contractual conforme al cronograma dispuesto por el Profesional en Servicio Social Obligatorio en Enfermería.	REALICE MIS LABORES DE ACUERDO A MI JEFE DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
17.	Realizar funciones de auxiliar de enfermería llevando a cabo la atención de pacientes y afiliados en el servicio de consulta externa	PRESTE MIS SERVICIOS DE ATENCION HUMANIZADA EN LA ORIENTACION Y TOMA DE SIGNOS A PACIENTE DE CONSULTA EXTERNA	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
18.	Apoyar en el traslado de pacientes a otros niveles de complejidad de acuerdo a la solicitud de la Enfermera del Servicio Social Obligatorio de la IPS.	APOYE LAS REMISIOSNES ASIGNADAS A UN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
19.	Llevar el cumplimiento de su objeto contractual conforme al cronograma dispuesto por el Profesional en Servicio Social Obligatorio en Enfermería.	SEGUI EL CRONOGRAMA DE TURNOS ASIGNADOS	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
20.	Realizar funciones de auxiliar de enfermería llevando a cabo la atención de pacientes y afiliados en el servicio de consulta externa	REALICE MIS FUNCIONES DE ENFERMERIA A LOS USUARIOS DE CONSULTA EXTERNA EN LA IPS LA VEGA	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
21.	Prestar servicios como auxiliar de enfermería en el Área de Vacunación cuando se requiera, llevando a cabo salidas extramurales.	COLABORE EN LAS FUNCIONES DE VACUNACION A LA PERSONA ENCARGADA DE PAI	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
22.	Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de su contrato.	ACATE ORDENES ASIGNADAS	**ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA**

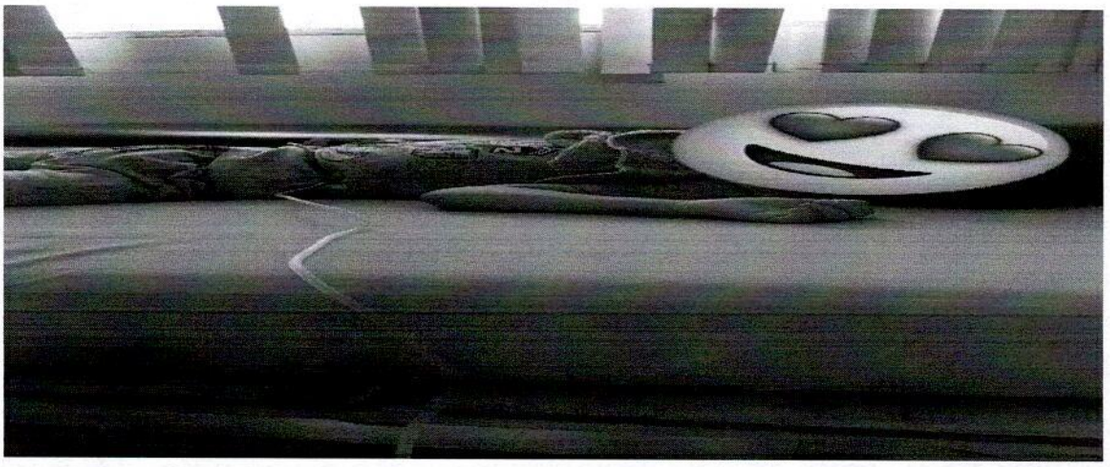
ANEXO

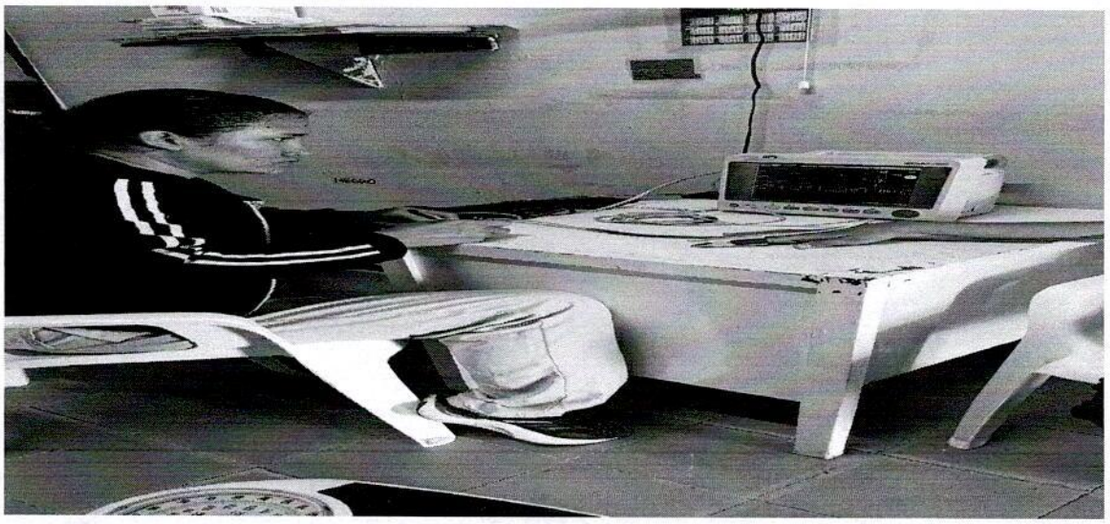


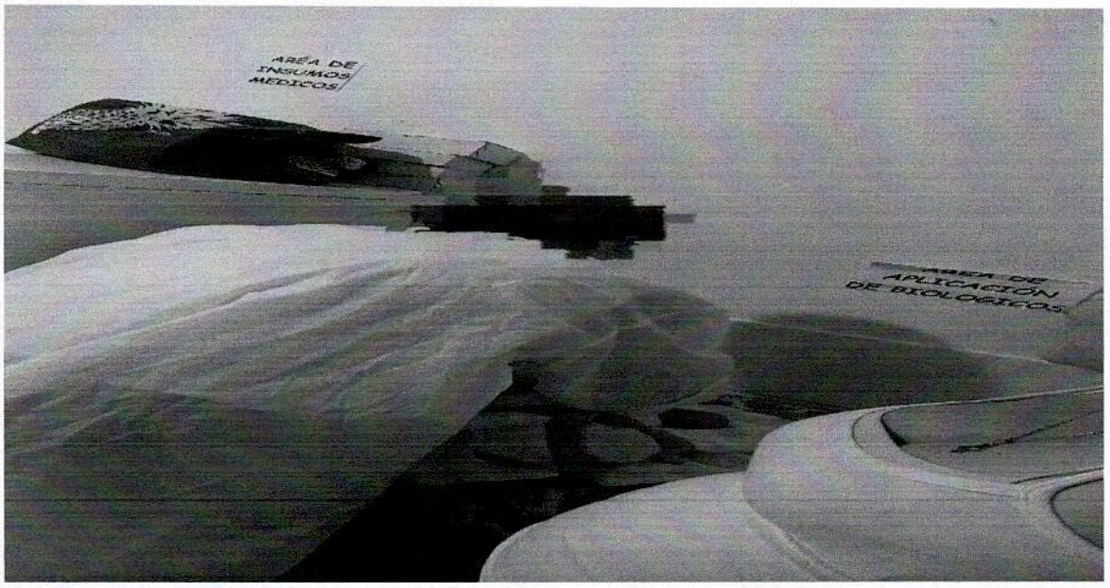




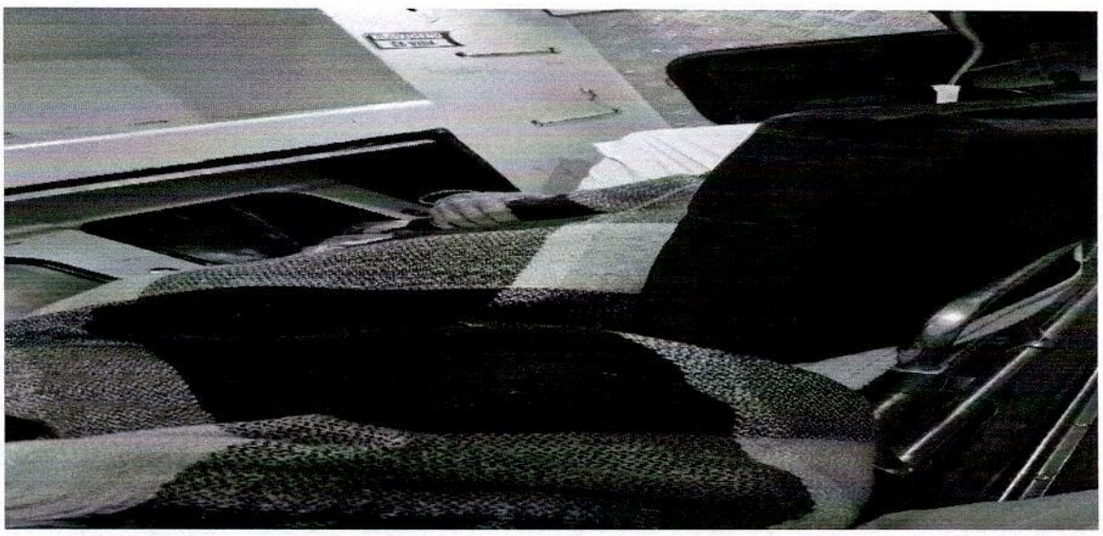
ANEXO



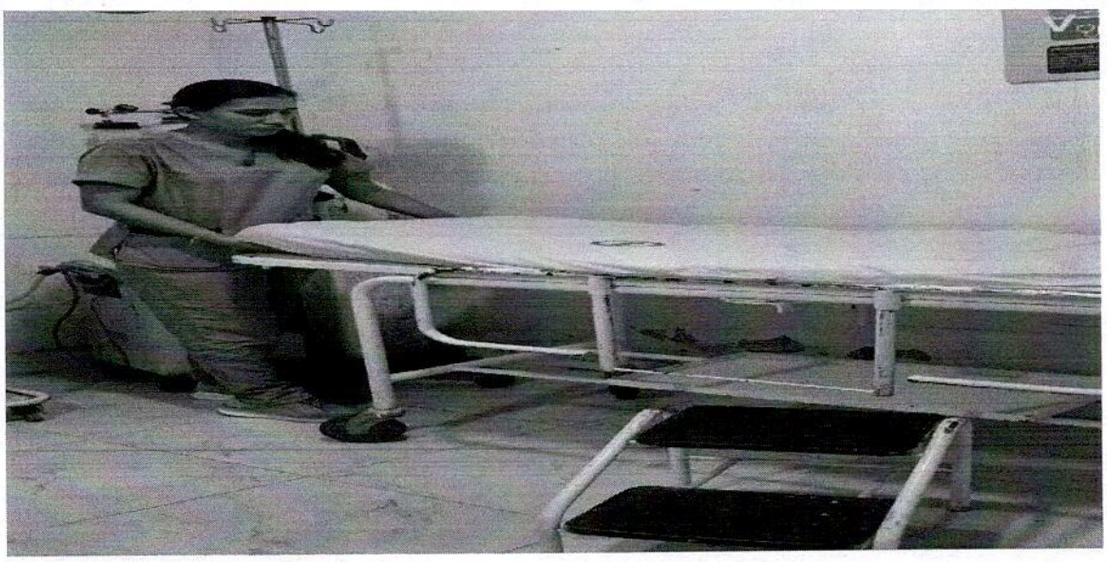




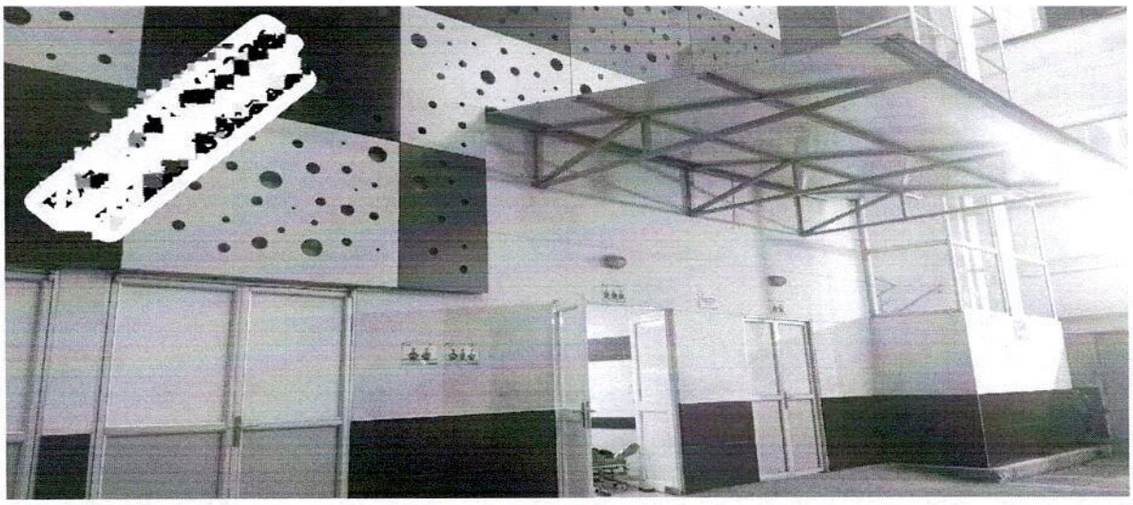
ANEXO

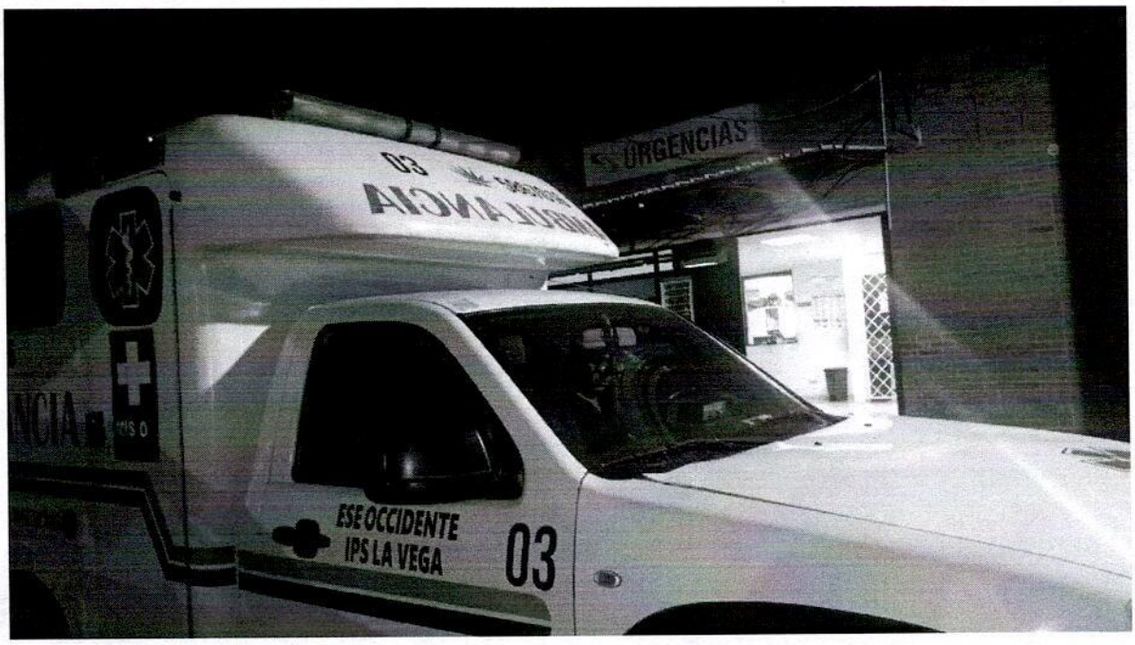






ANEXO





aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DENIS JULIANA LIZARAZO DIAZ identificado(a) con CC 1007733501 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LIZARAZO DIAZ DENIS JULIANA CC 1007733501

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-10	2026-10	2212541524	9815241752	I	2026-11-05																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	2.436%	$1,750,905	$42,700
EPS	COOSALUD	30	12.5%	$1,750,905	$218,900

Este certificado se expide el día 2026-11-05 a las 04:34.