

	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	670	(022) CDP	1102	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$19.200.000			
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: MONICA ADRIANA FLOREZ ALVAREZ				(08) IDENTIFICACIÓN: 52465278					
(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 AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL, EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1873-2023 CUYO OBJETO ES REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD				(03) FECHA DE INICIO CONTRATO		(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO			
				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
				23/05/2023			31/12/2023		
(025) SUBGERENCIA	COMUNITARIA		(026) Centro de Costo (área)		K32L PIC PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PYP SALUD PUBLICA				
(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 **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

(040) CARGO **SUBGERENTE COMUNITARIA**

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

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

Que Progres!



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

(041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	\$2.400.000	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	\$0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/08/2023)	(05) CUENTA DE COBRO No.	670-04
	(044) HASTA (31/08/2023)	(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO	30/9/2023
ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) AGOSTO 2023			
(046) EJECUCION ACUMULADA:	\$9.600.000	(047) SALDO POR EJECUTAR	\$9.600.000
Evaluación a las actividades suscritas:			

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR	
(048)	(049)
<p>“Actividades específicas contratadas”</p> <p>:1. Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas hogar en los microterritorios asignados.2. Captación la ruta de atención integral in situ de los microterritorios de manera articulada entre los EBS y los EBC por Colectivas, este proceso será acompañado por el personal en los tiempos establecidos, NO SE PERMITE el abordaje INDIVIDUAL o fuera de los barrios que se realice integral a través de la Ficha de la Atención Integral Comunitario por medio de tamizaje, realizar el seguimiento de la información para la identificación temprana de síntomas en la comunidad de los microterritorios asignados según lo pertinente.6. Realizar acciones de información para la prevención de enfermedades transmisibles TB – IRAs en los microterritorios asignados seguimiento al plan de cuidado familiar y apoyo a las familias con niños y niñas menores de 10 años con discapacidad en la comunidad de los microterritorios asignados, según lo pertinente.8. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según lo pertinente.9. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según lo pertinente.10. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según lo pertinente.11. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según lo pertinente.12. El contratista deberá</p>	<p>1. Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas hogar en los microterritorios asignados 63 visitas, 30 días.2. Asistí a las reuniones de asistencias técnicas y preaudiencias.3. Sistematización bases de datos de los productos realizados.4. Realización de actividades de sensibilización y/o capacitaciones convocadas.5. Asistí a reuniones convocadas.6. Entrega mensual de cronograma de actividades.7. El contratista velará por la custodia, manejo cuidadoso de los documentos.8. Organización del archivó Y/o de la custodia de los documentos.9. me fueron programadas en el mes de agosto jornadas de atención en Salud y Protección Social y/o por la Secretaría de Salud y Protección Social.10. no me fueron programadas en el mes de agosto Acciones de prevención de riesgos, así como búsqueda activa de casos sospechosos (síntomas).11. La presentación de soportes con tachones, enmendaduras y/o faltas de la definitiva del 50% sobre el valor facturado por el producto.12. Cumplí con el pago del mes de agosto de mi seguridad que cubre las actividades programadas.13. Las fallas reiterativas en la ejecución del contrato.14. El contratista velará por la custodia, manejo cuidadoso de los documentos.15. Organización del archivó Y/o de la custodia de los documentos.</p>

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

Que Progresas!



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

por la referente del programa, los productos realizados asignados a la referente y/o a la persona encargada de cuidado familiar y a su respectiva canalización a las documental como son: organización, foliación y con a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de consolidación de fichas de caracterización familiar. actividades asignadas durante el periodo de ejecución evidencia correspondiente y justificará el pago de lo En caso de incumplimiento total o parcial de las act plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando esperados y acordes al objeto contractual el supervisor anticipada unilateral del contrato con la debida glosa posterior liquidación, actuación que se aprueba por Asistir a cada una de las capacitaciones, socialización requiera ser compartido por parte de la Referente o

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) MONICA ADRIANA FLOREZ ALVAREZ

FIRMA CONTRATISTA

CC: 52465278

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

53095538

SUBGERENTE COMUNITARIA

(052)

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

CC. NO. (053)

(054)

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

CC. NO. (055)

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.

email: hmgysocha@yahoo.com - hsoacha@cundinamarca.gov.co

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

Soacha –Cundinamarca-.

Que Progres!