

	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	673	(022) CDP	1104	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$19.200.000			
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ EDITH MORENO ROJAS				(08) IDENTIFICACIÓN: 52102669					
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES		EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO							
(010)OBJETO: 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.

673-04

(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)

“Actividades específicas contratadas”

:1. Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas realizando la caracterización social y ambiental en el 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 barridos que se realice integral a través de la Ficha de la Atención Integral Comunitario por medio de tamizaje, realizar el seguimiento de información para la identificación temprana de síntomas en la comunidad de los microterritorios asignados según sea pertinente.6. Realizar acciones de información para la prevención de enfermedades transmisibles TB – IR, en los microterritorios asignados seguimiento al plan de cuidado familiar y de familias con niños y niñas menores de 10 años con síntomas en la comunidad de los microterritorios asignados, según sea pertinente.8. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según sea pertinente.9. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según sea pertinente.10. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según sea pertinente.11. Realizar apoyo y demanda inducida en la comunidad de los microterritorios asignados, según sea pertinente.12. El contratista deberá

1. Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas realizando la caracterización social y ambiental en el hogar en los microterritorios asignados 63 visitas, 30 aiepis
2. Asistí a las reuniones de asistencias técnicas y preauditorias según cronograma.
3. Sistematización bases de datos de los productos realizados. 4. Participar en jornadas, ferias y espacios de sensibilización y/o capacitaciones convocadas.
4. Asistí a reuniones convocada.
5. Entrega mensual de cronograma de actividades
6. El contratista velara por la custodia, manejo y cuidado de los equipos y elementos entregados.
7. Organización del archivó Y/o de la custodia de los documentos generados en la operación del PSPIC.
8. no me fueron programadas en el mes de agosto jornadas de Vacunación - PAI - convocadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la Secretaria de Salud Municipal para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.
9. no me fueron programadas en el mes de agosto Acciones de información, educación y comunicación del riesgo, así como búsqueda activa de casos sospechosos (sintomáticos respiratorios en puntos y zonas priorizadas.

La presentación de soportes con tachones,

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

por la referente del programa, los productos realizados asignados a la referente y/o a la persona encargada del cuidado familiar y a su respectiva canalización a las actividades documentales como son: organización, foliación y control a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los consolidación de fichas de caracterización familiar. actividades asignadas durante el periodo de ejecución de evidencia correspondiente y justificará el pago de los costos. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades, el plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea necesario, esperados y acordes al objeto contractual el supervisor anticipada unilateral del contrato con la debida glosa posterior liquidación, actuación que se aprueba por el Referente. Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones o reuniones requiera ser compartido por parte de la Referente o enmendaduras y/o información inconsistente generará una glosa definitiva del 50% sobre el valor facturado por el producto que presente la inconsistencia. 11. El no cumplir con los criterios de calidad en las bases de datos generará una glosa del 1% del valor facturado por el perfil. 12. Cumplí con el pago del mes de agosto de mi seguridad que está sujeto al cumplimiento del total de las actividades programadas. 13. Las fallas reiterativas en la calidad de los productos serán causal de terminación contractual. 14. El contratista velará por la custodia, manejo y cuidado de los equipos y elementos entregados. 15. Organización del archivado Y/o de la custodia de los documentos generados en la operación del PSPIC.

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 EDITH MORENO ROJAS

FIRMA CONTRATISTA

CC: 52102669

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!

