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	862-2024	(022) CDP	1619 DEL 12 DE JULIO	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	44.250.000
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: KAROL TATIANA MORENO RUBIANO				(08) IDENTIFICACIÓN: 1010147933	
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	N/A				

(010)OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD A TRAVES DE LA C	(03) FECHA DE INICIO CONTRATO			(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	17/07/2024			19/12/2024		

(025) SUBGERENCIA	COMUNITARIA	(026) Centro de Costo (área)	K34L
(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	YBON JAZBLEYDI FLORIDO ALVAREZ
(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			
(041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	8.850.000	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0

PERIODO A CERTIFICAR	**(043)** DESDE **(01/09/2024)**	**(05) CUENTA DE COBRO No.**	**862-02**
	(044) HASTA **(30/09/2024)**	**(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO**	**01 DE OCTUBRE DE 2024**
ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE **(045)** **AGOSTO 2024**			
(046) EJECUCION ACUMULADA:	**17.700.000**	**(047) SALDO POR EJECUTAR**	**26.550.000**

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR	
(048)	**(049)**
1. Participar en el proceso de inducción 2. Entrega de cronograma de actividades a realizar 3. Entrega mensual de informes con sus respectivos soportes 4. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro territorio 5. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación 6. Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: A. Familio grama B. APGAR familiar C. escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT D. Ecomapa 7. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados 8. Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	1. Participé en el proceso de inducción 2. Entregué el cronograma de actividades 3. Entregué el informe mensual con sus respectivos soportes 4. Realicé el mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro territorio 5. Identifiqué las personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación 6. hice Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: A. Familio grama B. APGAR familiar C. escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT D. Ecomapa 7. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados 8. Gestioné la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública 9. Gestioné el traslado a instituciones de salud de

9. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud 10. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno 11. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. 12. Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores. 13. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin 14. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas/barrios y micro territorios abordados por el equipo. 15. Cargar la información recogida de las atenciones individuales de los miembros de las familias en los sistemas informativos de la institución, creando historia clínica.	personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud 10. Brindé educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno 11. Informé a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. 12. Realicé seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores. 13. Digitalicé los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin 14. Convoqué, implementé y realicé seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas/barrios y micro territorios abordados por el equipo. 15. Cargué la información recogida de las atenciones individuales de los miembros de las familias en los sistemas informativos de la institución, creando historia clínica.

Se expide a los: (050) 01 DE OCTUBRE DE 2024

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) KAROL TATIANA MORENO RUBIANO **FIRMA CONTRATISTA** **CC: 1010147933**	**YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ** **FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO** **52902877** **SUBGERENTE COMUNITARIA**
(052) YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (053) 52902877**	**(054)** **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (055)**