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	710-2024	(022) CDP	1431	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	30000000			
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA BUSTOS BASALLO				(08) IDENTIFICACIÓN: 1074958495				
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	N/A							
(010)OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCIÓN 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTÚA UNA ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.				(03) FECHA DE INICIO CONTRATO			(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO		
				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
				19/07/2024			19/12/2024		

(025) SUBGERENCIA	COMUNITARIA	(026) Centro de Costo (área)	K34L
(027) VALOR ADICIONES	0	(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	6000000	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0

PERIODO A CERTIFICAR	**(043)** DESDE **(19/07/2024)**	**(05) CUENTA DE COBRO No.**	**710-01**
	(044) HASTA **(31/07/2024)**	**(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO**	**14 DE AGOSTO 2024**

ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE **(045)** **JUNIO 2024**

(046) EJECUCION ACUMULADA:	**6000000**	**(047) SALDO POR EJECUTAR**	**24000000**

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR	
(048)	**(049)**
Participar en el proceso de inducción Entrega de cronograma de actividades a realizar Entrega de informes y soportes Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro territorio Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de Afiliación 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 Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por	Realice la participaciòn en todas las convocatorias de capacitacion e induccion programadas Se hizo entrega del Informe final de actividades a la supervisora del contrato, adjuntado las evidencias de las actividades realizadas Se realizo mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro territorio Se realizó Identificación de las personas no afiliadas al sistema de saludy se realizò las gestión Se identificaron las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados Se realizó de manera conjunta el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización. Realizamos identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras pertinentes y por micro territorio asignado Se realiza la gestión para la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención

micro territorio asignado 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 Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud 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 Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas. Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores	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). Realice Inducción de la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública Realicé Gestión el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud Brindamos 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 Informé a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. Realicé canalización de la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas. Realicé seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores

Se expide a los: (050) 14 DE AGOSTO 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) CLAUDIA BUSTOS BASALLO _____ **FIRMA CONTRATISTA** **CC: 1074958495**	**YBON JAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ** _____ **FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO** **52902877** **SUBGERENTE COMUNITARIA**
(052) _____ **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (053)**	**(054)** _____ **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (055)**