

	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	436 - 2025	(022) CDP	426 - 2025	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 24.192.000			
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA CONSUELO HUERFANO TAUTIVA				(08) IDENTIFICACIÓN: 39667727					
(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 PARA LA SUBGERENCIA COMUNITARIA. DENTRO DE LOS DIREFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMINTO INSTITUCIONAL				(03) FECHA DE INICIO CONTRATO		(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO			
				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
				18/01/2025			31/12/2025		
(025) SUBGERENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		(026) Centro de Costo (área)		433N				
(027) VALOR ADICIONES	\$ 4.032.000		(028) N° CDP -FECHA						
(029) VALOR ADICIONES	\$ 2.016.000		(030) N° CDP -FECHA		2676 29/10/2025				
(031) VALOR ADICIONES	\$ 2.016.000		(032) N° CDP -FECHA		3110 26/11/2025				
(033) VALOR ADICIONES			(034) N° CDP -FECHA						
(035) PRORROGAS	01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		(036) FECHA PRORROGA		29/11/2025				
(037) MODIFICACIONES:			(038) FECHA MODIF.						

INFORMACION SUPERVISOR	
(039) NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	YBON YAZBLEIDY 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	\$ 2.016.000	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	\$ 0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/12/2025)	(05) CUENTA DE COBRO No.	436 - 12
	(044) HASTA (31/12/2025)	(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO	31 DE DICIEMBRE DE 2025

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

ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) **DICIEMBRE DE 2025**(046) EJECUCION
ACUMULADA:

\$ 24.192.000

(047) SALDO POR EJECUTAR

\$ 0

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR

(048)

(049)

1. Guardar presentación personal impecable e identificación de la Empresa Social Del Estado Región Salud Soacha.
2. Cumplir con las metas asignadas y fortalecimiento de la Ruta Materno perinatal (demanda inducida a todas las actividades contempladas en la RYAMP de la Res 3280 de 2018,(incluida la captación de las gestantes antes de la semana 10, vacunación, citologías, curso de preparación para la maternidad y paternidad, etc).
3. Manejar los insumos de manera racional para no se agoten.
4. Realizar seguimiento a gestantes insistentes
5. Realizar carteles y herramientas de información y divulgación requeridas para la promoción de los servicios y actividades propias del apoyo a su cargo.
6. Velar porque la papelería requerida para la prestación del servicio no se termine y solicitarla de manera oportuna.
7. Entregar la Información requerida relacionada con sus actividades en las fechas establecidas para dar cumplimiento a los entes de control.
8. Cumplir con las todas las normas de Bioseguridad y Practicas Seguras definidas institucionalmente.
9. Informar oportunamente al profesional responsable médico y/o enfermera sobre situaciones de emergencia y riesgos que observe en los pacientes, familia y medio ambiente.
10. Apoyar la programación y verificación del

- Guarde presentación personal impecable e identificación de la Empresa Social Del Estado Región Salud Soacha.
- Cumplí con las metas asignadas y fortalecimiento de la Ruta Materno perinatal (demanda inducida a todas las actividades contempladas en la RYAMP de la Res 3280 de 2018, (incluida la captación de las gestantes antes de la semana 10, vacunación, citologías, curso de preparación para la maternidad y paternidad, etc.).
 - Realice seguimientos a gestantes morbilidad materno extrema.
 - Realice seguimiento a gestantes en casos prioritarios con agendamiento
 - Realice seguimiento a pacientes con gravidez positivo
 - Realice Seguimiento a gestantes con agendamiento en asignación de citas pendientes de los seguimientos realizados.
 - Realice Seguimiento a Kardex de gestantes con citas de agendamiento, base generalizada de todos los centros de atención.
 - Realice seguimiento a base post parto, para confirmación de cita post parto
 - Realice respuesta a correos con solicitud a datos prioritarios de gestantes en tiempo oportuno.
 - Realice seguimiento a base post parto insistentes, para confirmación de cita post

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!

curso para la paternidad y maternidad en las sedes de la Subgerencia comunitaria.

11. Cumplir con la política de humanización garantizando su aplicación al cliente externo e interno.
12. Realizar seguimientos a pacientes con datos críticos de Sífilis, VIH, Hepatitis B, VPH, Neisseria Gonorrhea, los cuales se reportan por vía correo electrónico.
13. Seguimiento a usuarias con Citología Positiva e insatisfactorias, las cuales se entregan en base de datos vía correo electrónico por la referente del programa.
14. Seguimiento a usuarias con Biopsia positivas, las cuales se entregan en base de datos por vía correo electrónico de acuerdo al reporte enviado por ginecología.
15. Seguimiento a usuarias con tamizaje de Mamografías con dato crítico (Birads 3, 4, 5 y 6), las cuales se entregan en base de datos de manera quincenal por vía correo electrónico.
16. Realizar rondas de gestión de riesgo en salud en los servicios de urgencias y hospitalización con el fin de identificar necesidad en salud y activar canalización a programas de RYAMP y RIAPMS según Res 3280 de 2018 a población capitada lo cual debe quedar registrado en planilla e historia clínica como soporte de acción.
17. Realizar informe mensual del número de pacientes con demanda inducida y la efectividad de la misma de acuerdo a las rondas de gestión al riesgo en los servicios hospitalarios.
18. Respetar los conductos regulares establecidos para la información y toma de decisiones.
19. Conocer y participar activamente en el plan de emergencias interno y externo
20. Y todas las demás actividades que le sean asignadas por la Subgerencia Comunitaria y/o la gerencia.

parto

3. Maneje los insumos de manera racional para no se agoten
4. Entregue la Información requerida relacionada con mis actividades en las fechas establecidas para dar cumplimiento a los entes de control.
5. Cumplir con las todas las normas de Bioseguridad y Practicas Seguras definidas institucionalmente.
6. Informe oportunamente al profesional responsable médico y/o enfermera sobre situaciones de emergencia y riesgos que observe en los pacientes, familia y medio ambiente.
7. Apoye la programación y verificación del curso para la paternidad y maternidad en las sedes de la Subgerencia comunitaria.
8. Cumplí con la política de humanización garantizando su aplicación al cliente externo e interno.
9. Realice seguimientos a pacientes con datos críticos de Sífilis, VIH, Hepatitis B, VPH, Neisseria Gonorrhea, los cuales se reportan por vía correo electrónico. A gestantes.
10. Cumplí con la política de humanización garantizando su aplicación al cliente externo e interno
11. Respete los conductos regulares establecidos para la información y toma de decisiones.
12. Cumplí con las actividades asignadas por la Subgerencia Comunitaria y/o la gerencia.



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

Se expide a los: **(050) 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE 2025**

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) MARTHA CONSUELO HUERFANO TAUTIVA

FIRMA CONTRATISTA

CC: 39667727

YBON FLORIDO ALVAREZ

FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

52902877

SUB GERENTE COMUNITARIA

(052) ROCIO DEL PILAR VASQUEZ VILLADA

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

CC. NO. (053) 53015173

(054) LYDA YICEL CIFUENTES RODRÍGUEZ

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

CC. NO. (055) 52928619

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 Progresas!

