


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

| INFORMACION DEL CONTRATO   |                         |   |                              |                                 |               |                                     |            |     |     |
|--|-------------------------|---|------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------|-----|-----|
| (06) No. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS  | 767 - 2026              | (022) CDP   | 671 DEL 12 DE ENERO DEL 2026 | (023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | \$ 24.000.000 |                                     |            |     |     |
| (07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: YURANY MILENA CASTAÑEDA RUIZ  |                         |   |                              | (08) IDENTIFICACIÓN: 22712252   |               |                                     |            |     |     |
| (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 PROFESIONAL EN 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 1010 DE 2025 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 DE LA ATENCIÓN EN EL NIVEL PRIMARIO, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE SOACHA |                         |   |                              | (03) FECHA DE INICIO CONTRATO   |               | (04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO |            |     |     |
|  |                         |   |                              | DÍA                             | MES           | AÑO                                 | DÍA        | MES | AÑO |
|  |                         |   |                              | 19/01/2026                      |               |                                     | 30/04/2026 |     |     |
| (025) SUBGERENCIA  | 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 | <b>YBON YAZBLEDY FLORIDO ALVAREZ</b> |
| (040) CARGO                                      | <b>SUBGERENTE COMUNITARIA</b>        |

**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:**

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

| EJECUCION DEL CONTRATO  |                                 |   |                      |
|---|---------------------------------|---|----------------------|
| <b>(041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO</b>   | <b>\$ 5.650.000</b>             | <b>(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:</b> | <b>\$ 0</b>          |
| <b>PERIODO A CERTIFICAR</b>   | <b>(043) DESDE (16/03/2026)</b> | <b>(05) CUENTA DE COBRO No.</b>                           | <b>767-04</b>        |
|   | <b>(044) HASTA (31/03/2026)</b> | <b>(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO</b>                 | <b>01 ABRIL 2026</b> |
| <b>ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) MARZO 2026</b> |                                 |   |                      |
| <b>(046) EJECUCION ACUMULADA:</b>   | <b>\$ 24.000.000</b>            | <b>(047) SALDO POR EJECUTAR</b>                           | <b>\$ 0</b>          |
| <b>Evaluación a las actividades suscritas:</b>  |                                 |   |                      |

| CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR  |   |
|--|---|
| (048)  | (049)   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Participar en el proceso de inducción.</li> <li>2. Realizar y entregar el cronograma de actividades de manera semanal y/o mensual, según la directriz del líder de los EBS.</li> <li>3. Entregar informes y soportes semanales y mensuales, según corresponda, en el marco del desarrollo de la operación de los EBS.</li> <li>4. Realizar el mapeo y la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.</li> <li>5. Identificar personas no afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud y gestionar el trámite de afiliación en conjunto con su EBS.</li> <li>6. Formular el Plan Integral del Cuidado Primario (PCP) individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar desde el sector salud y otros sectores, de acuerdo con las necesidades de las personas</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Participé en el proceso de inducción.</li> <li>2. Realicé y entregué el cronograma de actividades de manera semanal y/o mensual, según la directriz del líder de los EBS.</li> <li>3. Entregué informes y soportes semanales y mensuales, según correspondía, en el marco del desarrollo de la operación de los EBS.</li> <li>4. Realicé el mapeo y la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.</li> <li>5. Identifiqué personas no afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud y gestioné el trámite de afiliación en conjunto con el EBS.</li> <li>6. Formulé el Plan Integral del Cuidado Primario (PCP) individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones del sector salud y otros sectores, de acuerdo con las necesidades de las personas y las</li> </ol> |

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

**Que Progresas!**



y las familias, obedeciendo a las características de dispersión poblacional establecidas por el Ministerio. Para ello, los profesionales de enfermería desarrollarán 304 acciones mensuales, en el marco de su perfil y la naturaleza de su cargo, con el fin de fortalecer la formulación e implementación del PCP en los territorios.

7. Digitar de manera oportuna las historias clínicas de la población atendida en la plataforma **Dinámica**, con el fin de optimizar la respuesta brindada a la población en los territorios.

8. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria en salud, teniendo en cuenta variables como edad, sexo-género, etnia, atención diferencial, con énfasis en población de especial atención, entre otras características pertinentes, por territorio y microterritorio asignado. Así mismo, brindar educación para la salud e información orientada a la predicción, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado, cuidado de los demás y del entorno, en el marco de la Rehabilitación Basada en Comunidad.

9. Canalizar y hacer seguimiento al acceso efectivo de los usuarios a los servicios de salud y a los servicios brindados por otros sectores en el territorio, conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas, e informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, de acuerdo con sus necesidades y prioridades en salud.

10. Digitalizar la información recopilada durante la operación de los EBS

familias y las características de dispersión poblacional establecidas por el Ministerio. En este marco, desarrollé 304 acciones mensuales acordes con mi perfil profesional y la naturaleza del cargo, fortaleciendo la formulación e implementación del PCP en los territorios.

7. Diligencíe de manera oportuna las historias clínicas de la población atendida en la plataforma **Dinámica**, con el fin de mejorar la efectividad en la respuesta brindada a la población en los territorios.

8. Identifiqué las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria en salud, teniendo en cuenta edad, sexo-género, etnia, enfoque diferencial y población de especial atención, por territorio y microterritorio asignado. Así mismo, brindé educación para la salud e información orientada a la predicción, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado, cuidado de los demás y del entorno, en el marco de la Rehabilitación Basada en Comunidad.

9. Canalicé y realicé seguimiento al acceso efectivo de los usuarios a los servicios de salud y a los servicios brindados por otros sectores en el territorio, conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas, e informé a las familias sobre el portafolio de servicios disponibles, de acuerdo con sus necesidades y prioridades en salud.

10. Digitalicé la información recopilada durante la operación de los EBS correspondiente a las atenciones individuales de los miembros de las familias en los sistemas de información definidos por la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, tales como enlaces, bases de datos e historias clínicas, y cumplí con las asignaciones de Atención Primaria intramural cuando fue

correspondiente a las atenciones individuales de los miembros de las familias en los sistemas de información que determine la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, tales como enlaces, bases de datos, historias clínicas, entre otros, y cumplir con las asignaciones de Atención Primaria intramural cuando así lo requiera la entidad, sus centros y puestos de salud.

11. Participar en las asistencias técnicas determinadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, el ente territorial, la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha y otros entes de control, para el fortalecimiento y seguimiento de la operación de los EBS.
12. Convocar y participar en todas las actividades intramurales y extramurales que determine la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha para el cumplimiento de los objetivos planteados por los EBS, en relación con el fortalecimiento de las acciones comunitarias, sociales e individuales, ya sean de atención individual o colectiva, según las necesidades de la operación.
13. Realizar acciones de orientación familiar, planificación familiar y anticoncepción como mecanismos para educar a la población y reducir el riesgo de embarazos no deseados y la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS).
14. Realizar la toma de muestras para identificar factores patológicos por infecciones de transmisión sexual y fortalecer la realización de tamizajes para la identificación de riesgos en salud, según la necesidad de la operación de los EBS y las directrices de la Empresa Social del Estado

requerido.

11. Participé en las asistencias técnicas determinadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, el ente territorial, la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha y otros entes de control, para el fortalecimiento y seguimiento de la operación de los EBS.
12. Convoqué y participé en las actividades intramurales y extramurales definidas por la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, orientadas al cumplimiento de los objetivos de los EBS y al fortalecimiento de las acciones comunitarias, sociales e individuales, tanto de atención individual como colectiva, según las necesidades de la operación.
13. Realicé acciones de orientación familiar, planificación familiar y anticoncepción, con el fin de educar a la población, reducir el riesgo de embarazos no deseados y prevenir la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS).
14. Realicé la toma de muestras para la identificación de infecciones de transmisión sexual y fortalecí la aplicación de tamizajes para la identificación de riesgos en salud, según la necesidad de la operación de los EBS y las directrices de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha. Así mismo, suministré medicamentos y micronutrientes a la población caracterizada, cuando fue necesario y con la respectiva indicación médica.
15. Atendí las solicitudes prioritarias y de atención prevalente en las zonas de influencia de los EBS, conforme a las directrices del líder inmediato, y gestioné el traslado de personas que requirieron remisión urgente a instituciones de salud, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

Región de Salud Soacha. Así mismo, realizar el suministro de medicamentos y micronutrientes a la población caracterizada, desde una perspectiva resolutive, cuando sea necesario y se cuente con la indicación médica correspondiente.

15. Atender las solicitudes prioritarias y de atención prevalente que se presenten en las zonas de influencia de los EBS de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, designadas por el líder inmediato, y gestionar el traslado a instituciones de salud de las personas que requieran remisión urgente, de acuerdo con lo establecido por el lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social.

16. Informar con un mínimo de quince (15) días de antelación la decisión de terminar el contrato y comprometerse a entregar, a paz y salvo, los elementos que se encuentren bajo su responsabilidad, en óptimas condiciones, para la respectiva terminación y último pago.

16. Informé con un mínimo de quince (15) días de antelación la decisión de terminar el contrato y entregué, a paz y salvo, los elementos bajo mi responsabilidad, en óptimas condiciones, para la respectiva terminación y último pago.

Se expide a los: (050) 01 ABRIL 2026

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) YURANY MILENA CASTAÑEDA RUIZ

FIRMA CONTRATISTA

CC: 22712252

YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ

FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

52902877

SUBGERENTE COMUNITARIO

(052) LYDA YICEL CIFUENTES RODRÍGUEZ

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

(054)

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.

email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)

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

Soacha -Cundinamarca-.

Que Progresa!



## CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

CC. NO. (053) 52928619

CC. NO. (055)

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

**Que Progresas!**

