

Doctora.

NELSY DEL PILAR FLOREZ CRUZ

Gerente.

E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS 514-2025

NÚMERO DE CONTRATO	514-2025
OBJETO DE CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001220 DE 2024 EN LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA Y SU AREA DE INFLUENCIA EN LOS MUNICIPIOS DE LA PEÑA, UTICA, VILLETA Y QUEBRADANEGRA CUNDINAMARCA
FECHA DE ACTA DE INICIO	08/07/2025
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	07/09/2025
CONTRATISTA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN CC 53.160.848
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$12.000.000
NUMERO DE CDP	872
NUMERO DE RP	939
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO (SI LA HAY)	N/A
NÚMERO DE CDP DE LA ADICIÓN	N/A
NÚMERO DE RP DE LA ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (CON ADICIÓN)	N/A
FECHA PRÓRROGA DEL CONTRATO (SI LO HAY)	N/A
FECHA TERMINACIÓN PRÓRROGA	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO	N/A
FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO	N/A
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	07/09/2025
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	12 JULIO DEL 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN INFORME	AGOSTO 22 DEL 2025
NUMERO DE INFORME	1
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$ 12.000.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$ 6.000.000

ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA Y TIPO DE CUENTA	BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS 806-714832-47
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
CARGO	Subgerente Administrativo y Financiero

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

N°	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDAD REALIZADA	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1.	ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR	1	SE REALIZA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA REALIZAR DURANTE EL MES	100%
2.	REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS FAMILIARES PARA DAR RESPUESTA A CANALIZACIONES Y SEGUIMIENTOS ESTABLECIDOS AL NIVEL DE RIESGO Y AVANCES DE TODOS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA.	1	SE REALIZARON VISITAS DANDO EDUCACION A LOS TEMAS MENCIONADOS. SE RELAIZA VISITIA 43 FAMILIAS CON 83 CANALIZACIONES EN EL MICROTERRITORIO	100%
3.	INFORMAR EN EL ENTORNO HOGAR AL 100% DE LAS FAMILIAS VISITADAS DE ACUERDO CON EL RIESGO Y/O LA NECESIDAD IDENTIFICADA EN CADA VISITA DE CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO EN LOS DIFERENTES TEMAS (INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, SALUD MENTAL, CONVIVENCIA SOCIAL, SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL, ENTORNO LABORAL, GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES, PROMOCIÓN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN.	1	SE REALIZARON LAS VISITAS DANDO EDUCACIÓN A LOS TEMAS DE IMPORTANCIA MENCIONADOS ANTERIORMENTE POR MEDIO DE CHARLAS CORTAS CON APOYO DE HERRAMIENTAS VISUALES. SE REALIZO INFORME DE ACTIVIDADES DONDE SE PLASMO TODO EL TRABAJO REALIZADO EN EL MICROTERRITORIO MUNICIPIO DE LA PEÑA	100%

4.	REALIZAR VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD EN PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA	1	SE REALIZARON VALORACIONES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LOS USUARIOS EN EL MICROTERRITORIO, SE ANEXAN HC MANUALES	100%
5.	Realizar promoción y apoyo de la lactancia materna y cuidados a gestantes y post partos de microterritorio.	1	SE REALIZA ACTA DONDE SE NOTIFICA QUE NO SE ENCONTRARON GESTANTES NI USUARIOS ES LACTANCIA MATERNA EN EL MICROTERRITORIO	100%
6.	Realizar toma de medidas antropométricas y signos vitales a la población visitada.	1	SE REALIZA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS Y SIGNOS VITALES A LA POBLACION SE ANEXA INFORME FOTOGRAFICO EN EL MICROTERRITORIO Y PLANES DE CUIDADO	100%
7.	Llevar a cabo consulta de orientación familiar	1	SE REALIZA CONSULTA DE ORIENTACION FAMILIAR A LAS USUARIAS CANALIZADAS EN EL MICROTERRITORIO MUNICIPIO DE LA PEÑA	100%
8.	Realizar revisión de carnet de vacunación según aplique el programa ampliado de inmunización.	1	SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES DE REVISION DE CARNET SE LEVANTA ACTA DONDE SE MANIFIESTA SE REALIZA PAI DEL MICROTERRITORIO MUNICIPIO LA PEÑA	100%
9.	Llevar a cabo asesoría y seguimiento en anticoncepción familiar.	1	SE REALIZA ASESORIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR SE ANEXAN HC A LAS USUARIAS DEL MICROTERRITORIO MUNICIPIO LA PEÑA	100%
10.	Ordenar micronutrientes, medicamentos y procedimientos diagnósticos según resolución 3280 de 2018.	1	SE REALIZARON LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTES EN ESPERA DE CITISALUD PARA FORMULACION	100%
11.	Realizar una búsqueda activa comunitaria de casos de salud publica en el microterritorio asignado	1	SE REALIZO LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE Y NO SE ENCONTRARON CASOS DE INTERES PUBLICA SE REALIZA ACTA EN DEL MICROTERRITORIO MUNICIPIO LA PEÑA	100%
12.	Llevar a cabo atención prenatal de bajo riesgo.	1	SE REALIZO LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE Y NO SE ENCONTRARON CASOS DE ATENCION PRENATAL SE REALIZA ACTA EN DEL MICROTERRITORIO MUNICIPIO LA PEÑA	100%

13.	Realizar tamizaje de infecciones de transmisión sexual.	1	SE REALIZO LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE Y NO SE ENCONTRARON CASOS USUARIOS CON ENFERMEDADES DE TRASMISION SEXUAL SE REALIZA ACTA DEL MICROTERRITORIO MUNICIPIO LA PEÑA	
14.	Realizar tamizaje de cáncer de cuello uterino.	1	SE REALIZO LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE SE ENCONTRARON USUARIAS PARA TOMA DE CITOLOGIA SE REALIZA EDUCACION Y SE TOMA CITOLOGIAS	100%
15.	Llevar a cabo diligenciamiento de historia clínica institucional posterior a las visitas realizadas plasmando procedimientos y educación dada a usuarios.	1	EN ESPERA DE DE APERTURA DE AGENDA PARA DIGITALIZACION EN CITISALUD	100%
16.	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta defina el ministerio de salud y protección social para tal fin.	1	SE CUMPLE CON LA ACTIVIDAD	100%
17.	Las demás asignadas de acuerdo al objeto contractual.	1	SE CUMPLE CON LA ACTIVIDAD	100%
18.	Entrega de informes mensuales con sus respectivos soportes.	1	SE CUMPLE CON LA ACTIVIDAD	100%

RELACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

MES DE PAGO	JUNIO
N° DE PLANILLA	9487767495
APORTES SALUD	300.000
APORTES PENSION	384.000
APORTES ARL – SURA	58.500
OTROS APORTES	0
VALOR TOTAL PAGADO	742.500