

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

## OBLIGACIONES ESPECIFICAS

### OBLIGACION ESPECIFICA 01

ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR  
SOPORTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES



### OBLIGACION ESPECIFICA 02

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.

#### SOPORTE

HISTORIA CLINICA FISICA Y BASE DE CITISALUD DE HC

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 2 VISIT... ▾

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Archivos



### OBLIGACION ESPECIFICA 03

INFORMAR EN EL ENTORNO HOGAR AL 100% DE LAS FAMILIAS VISITADAS DE ACUERDO CON EL

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

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.

## SOPORTE

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES, LISTADO DE ASISTENCIA

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 3 INF...    

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

**INFORME DE ABORDAJE C...**  
INFORME DE ABORDAJE C...  
INFORME DE ABORDAJE C...  
INFORME DE ABORDAJE C...

**LISTADO DE ASISTENCIA J...**  
LISTADO DE ASISTENCIA J...  
LISTADO DE ASISTENCIA J...  
LISTADO DE ASISTENCIA J...

**Registro de asistencia .pdf**  
Registro de asistencia .pdf  
Registro de asistencia .pdf  
Registro de asistencia .pdf

## OBLIGACION ESPECIFICA 04

REALIZAR VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD EN PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

## SOPORTE

HISTORIA CLINICA FISICA Y BASE DE CITISALUD DE HC, PENDIENTE CARGUE EN CITISALUD SE ENVIA PINT DE CARGUE DE DRIVE

## **EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025**

Nombre Contratista	<b>PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN</b>
Documento Identidad	<b>53160848 DE BOGOTA</b>
Numero De Contrato	<b>514-2025</b>
Entidad Contratante	<b>E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA</b>
PERIODO FACTURADO	<b>12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025</b>

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 4 VAL...

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos



### **OBLIGACION ESPECIFICA 05**

REALIZAR PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA Y CUIDADOS A GESTANTES Y POST PARTOS DE MICROTERRITORIO.

**SOPORTE** SE ANEXA ACTA DONDE SE EVIDENCIA NO CANALIZACION DE MATERNAS Y LISTA DE ASISTENCIA

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 5 KAR... ▾

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos

**PDF** INFORME DE GESTANTES C... ⋮

**OBLIGACION ESPECIFICA 06**  
**REALIZAR TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICOS Y SIGNOS VITALES A LA POBLACIÓN VISITADA.**  
**SOPORTE:** SE REALIZA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS A TODA LA POBLACION

## EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025



### OBLIGACION ESPECIFICA 07

LLEVAR A CABO CONSULTA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR

**SOPORTE** :HISTORIAS CLINICAS EN DRIVE Y MANUALES PENDIENTE CITISALUD

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 7 ORI..

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos

FSE
ACTA DE ORIENTACION FA...
⋮

QUÉDATE DE LA FAMILIA	FECHA:	ACTA N°:
Lugar o centro de atención de salud:	12 DE JULIO DE 2025	7

GRUPO: \_\_\_\_\_ INTERVENIR: \_\_\_\_\_ INTERVENIR (GRUPO): \_\_\_\_\_

OBJETIVO: REALIZAR UNA CONSULTA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA.

ORDEN DEL DÍA

1. Realizar una consulta de orientación familiar en el centro de atención de salud del Hospital Salazar de Villeta.
2. Realizar una consulta de orientación familiar en el centro de atención de salud del Hospital Salazar de Villeta.
3. Realizar una consulta de orientación familiar en el centro de atención de salud del Hospital Salazar de Villeta.
4. Realizar una consulta de orientación familiar en el centro de atención de salud del Hospital Salazar de Villeta.

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

## OBLIGACION ESPECIFICA 08

REALIZAR REVISIÓN DE CARNET DE VACUNACIÓN SEGÚN APLIQUE EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN.

**SOPORTE** ACTA DE PAI LISTADO DE ASISTENCIA

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 8 CAR...

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos



## OBLIGACION ESPECIFICA 09

LLEVAR A CABO ASESORÍA Y SEGUIMIENTO EN ANTICONCEPCIÓN FAMILIAR.

**SOPORTE** HISTORIAS CLINICAS EN FISICO CARGADAS AL DRIVE PENDIENTE CARGAS EN CITISALUD

## EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 9 ANTI...

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos



### OBLIGACION ESPECIFICA 10

ORDENAR MICRONUTRIENTES, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SEGÚN RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.

**SOPORTE** EN ESPERA DE HABILITAR CITISALUD PARA GENERAR LAS ORDENES DE LOS MICRONUTRIENTES A LAS USUARIAS ATENDIDAS

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 10 RE...

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos



### OBLIGACION ESPECIFICA 11

REALIZAR UNA BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE CASOS DE SALUD PUBLICA EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO

**SOPORTE:** ACTAS DE NO CANALIZACION DE CASOS DE SALUD PUBLICA



# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 12 ATE...

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos

The screenshot shows a PDF document titled "ACTA DE ATENCION PRENA...". The document contains a header with logos for "HSV", "Hospital Salazar de Villeta", and "Municipio de La Península". Below the header is a table with columns for "NOMBRE", "FECHA", "LUGAR", "TIPO", "CATEGORIA", "ESTADO", "FECHA DE EMISION", and "FECHA DE VENCIMIENTO". The table is mostly empty. Below the table is a section titled "SOLICITA DE LA PERSONA" with fields for "FECHA" and "ACTA No.". The "FECHA" field contains "07 DE JULIO DE 2025" and the "ACTA No." field contains "8". Below this is a section titled "LUGAR" with fields for "HORA INICIO" and "HORA FINALIZACION". The "HORA INICIO" field contains "08:00" and the "HORA FINALIZACION" field contains "11:00". Below this is a section titled "HORA DEL DIA" with a list of items:

1. PRESENTACION DE LA PERSONA Y SU ESTADO GENERAL
2. EXAMEN FISICO Y EXAMEN GINECOLOGICO
3. REALIZAR TAMIZAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA USUARIAS
4. REALIZAR EXAMEN DE CITOLOGIA
5. REALIZAR EXAMEN DE LABORATORIO DE LA ANATOMIA DEL CUELLO UTERINO
6. REALIZAR EXAMEN DE LABORATORIO DE LA ANATOMIA DEL CUELLO UTERINO Y EXAMEN DE LABORATORIO DE LA ANATOMIA DEL CUELLO UTERINO

## OBLIGACION ESPECIFICA 13

REALIZAR TAMIZAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO.

**SOPORTE** SE REALIZA CANALIZACION DE USUARIAS , SE ANEXA TOMAS DE CITOLOGIA, ACTA DE USUARIAS Y LISTA DE ASISTENCIA

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 13 TA... ▾

Tipo ▾

Personas ▾

Modificado ▾

Fuente ▾

Todos los elementos



## OBLIGACION ESPECIFICA 14

REALIZAR TAMIZAJE DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

**SOPORTE** SE ANEXA ACTA DONDE SE EVIDENCIA NO SE ENCONTRARON USUARIOS CON ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 14 TA...

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos

**ACTA DE TRANSMISION SE...**

Tipo de actividad	Responsable de la actividad	Fecha de inicio	Fecha de fin
...	...	...	...

**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD**

**LUGAR**

**ORDEN DEL DIA**

- ...
- ...
- ...
- ...

## OBLIGACION ESPECIFICA 15

LLEVAR A CABO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLÍNICA INSTITUCIONAL POSTERIOR A LAS VISITAS REALIZADAS PLASMANDO PROCEDIMIENTOS Y EDUCACIÓN DADA A USUARIOS.

**SOPORTE** EN ESPERA DE APERTURA DE AGENDA DE CITISALUD PARA CARGAR LAS HC AL SISTEMA

Compartidos... > ... > ENFERME... > ACTIVIDAD 15 HIS... ▾

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Todos los elementos

**ACTA DE CITISALUD CON FI...**

Tipo de actividad	Responsable de la actividad	Fecha de inicio	Fecha de fin
...	...	...	...

**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD**

**LUGAR**

**ORDEN DEL DIA**

- ...
- ...
- ...
- ...

## EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 514-2025

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	514-2025
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

--

### OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIONES GENERALES.	SOPORTE
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales	Se desarrolla las obligaciones contractuales especifica con idoneidad, ética y responsabilidad y el conocimiento respectivo
Participar en las actividades contempladas en el programa de gestión ambiental de la ESE Hospital Salazar de Villeta y de los Centros y Puestos de Salud, para la adecuada implementación de los planes de ahorro y uso eficiente del papel, la energía eléctrica, el agua y del PGI RHYS plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares.	Se asisten a las reuniones virtuales y asistenciales programadas por la institución y organizaciones internas
Adherirse a los lineamientos de humanización de los servicios de salud que presta el Hospital Salazar de Villeta.	Se ejecuta las actividades adhiriéndose a los protocolos de humanización
Guardar la debida confidencialidad y discreción de toda la información que por el desarrollo de su trabajo llegare a conocer acerca de la institución y de los usuarios	Se guarda confidencialidad y discreción en toda la información en el trabajo y de la institución
Responder por el mal uso de las impresiones	Se realiza uso adecuado del 100% de las impresiones entregadas
Reportar al área de inventarios de la E.S.E. sobre los equipos que se encuentren en mal funcionamiento y que requieran reparación inmediata y/o mantenimiento, así como reparaciones locativas	No se presentaron daños durante el periodo comprendido
Cancelar a la E.S.E. el valor que por su responsabilidad genere detrimento patrimonial en cuanto a las labores realizadas por el contratista.	No se presentaron ningun daño durante el periodo
Excluir a la empresa de cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser ocasionados en el cumplimiento de la presente ORDEN DE SERVICIOS en salud	Se cumple en un 100%

**EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL  
CUENTA N 514-2025**

Nombre Contratista	<b>PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN</b>
Documento Identidad	<b>53160848 DE BOGOTA</b>
Numero De Contrato	<b>514-2025</b>
Entidad Contratante	<b>E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA</b>
PERIODO FACTURADO	<b>12 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025</b>

Establecer relaciones internas y externas cordiales con el grupo de funcionarios y contratistas del hospital	Se establece buenas relaciones interpersonales con el personal a cargo y compañeros de trabajo cumpliendo con las normas de respeto y comunicación asertiva
Devolver en buen estado de conservación al finalizar el plazo de ejecución de la orden los bienes y/o elementos que le hayan sido entregados por el hospital como apoyo logístico.	No se presentan daño de los implementos
Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por la E.S.E. que tenga relación con la orden de servicios	Se asisten a las reuniones virtuales y asistenciales programadas por la institución y organizaciones internas
Elaboración y entrega del informe oportuno de las actividades realizadas en el plazo de ejecución de la orden, anexando los soportes de ejecución físicos y/o magnéticos, factura o el documento equivalente, el pago de la seguridad social, entre otros.	Se hace entrega de informes e información que ha sido solicitada a nivel institucional e extra institucional en los tiempos establecidos
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto de la orden de acuerdo con su formación académica y experiencia	No se presentaron durante el periodo asistencial

Elaborado  
**PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN**  
**ENFERMERA**  
**EQUIPOS BASICOS EN SALUD**  
**LA PEÑA**