










 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razon de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresa!		 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA	
TIPO DE DOCUMENTO:		AREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 1		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		

SOLICITUD DE NECESIDADES	
Marque con X la Opción	
Proceso que Solicita: Salud publica	Suministros
	Otros Servicios
	Servicios Profesionales
	Servicios Técnicos X
Marque con X la Opción	
Tiempo sugerido para cumplir con la necesidad	Inmediato
	De 0 a 8 días
	De 9 a 15 días
	De 16 a 30 días
	Otro HASTA 14 DE OCTUBRE DE 2025





1. JUSTIFICACIÓN LEGAL Y TECNICA
<p>La E.S.E. Hospital Salazar de Villeta es una entidad prestadora de servicios de salud, en el Municipio de Villeta y aledaños, teniendo en cuenta que para la adecuada prestación de los servicios se requiere de personal profesional que cuente con conocimientos en medicina para la atención integral en el servicio de salud de la E.S.E., y una vez revisada la planta no existe personal disponible o suficiente para realizar “APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL ANEXO TÉCNICO ADJUNTO AL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1546-2024 ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA PARA EL MUNICIPIO DE VILLETA” con total autonomía y coordinación con las necesidades de la ESE Hospital Salazar de Villeta y su área de influencia. Termino hasta el 14 de octubre de 2025.</p> <p>Que teniendo en cuenta el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 y el artículo 1 del Decreto 2209 de 1998. hace constar que no existe personal suficiente o disponible para prestar los servicios profesionales a la gestión asistencial.</p> <p>Que, para el cumplimiento de los objetivos de la ESE, debe contratar con los diferentes servicios y suministros que permitan la continuidad de la atención que tienen como fin único la prestación de los servicios integrales en salud con eficiencia y calidad del servicio, de tal manera que se cumplan además con los estándares de habilitación requeridos.</p> <p>Para cumplimiento al objeto del convenio interadministrativo N° SS-CDCVI-1546-2024 el cual es ejecutar el plan de intervenciones colectivas departamental en el marco de la estrategia de atención primaria en salud con la empresa social del Estado Hospital Salazar Villeta</p> <p>Especificas</p>

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALTO NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresal		 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 2		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		




ÍTEM	ACTIVIDAD	CUPS	EVIDENCIA	1 ENTREGA	2 ENTREGA	3 ENTREGA
1	Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en ArcGis Survey 123 que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica. * Casco urbano-centro poblado: Mínimo 60 visitas al mes. * Rural baja dispersión (entre 15 -30 minutos entre viviendas): Mínimo 40 visitas al mes. *Rural media dispersión (entre 31 -90	130302-CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO HOGAR.	PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con	1	1	1

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresar		 <small>GERENCIA DE LICENCIAMIENTO</small>	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 3		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		



<p>minutos entre viviendas): Mínimo 30 visitas al mes. *Rural alta dispersión (más de 91 minutos entre viviendas): Mínimo 25 visitas al mes.</p>	<p>implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO.</p> <p>2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs.</p> <p>3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información.</p> <p>4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR</p>		
---	---	--	--

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGIÓN DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresa!		 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 4		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		





			APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar.			
--	--	--	--	--	--	--

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETÁ La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresal	
TIPO DE DOCUMENTO:		AREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 5
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS





2	AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, al 70% de la población de infancia y primera infancia existente en el microterritorio asignado por el ente territorial (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	I30302- CARACTERIZACION DEL ENTORNO HOGAR.	CARACTERIZACIÓN PARA SOPORTAR LA CARACTERIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ ENTREGAR: 1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar; en esta se debe evidenciar el diligenciamiento completo de cada una de las variables, los riesgos identificados. La educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos debe ser coherente con lo identificado. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO.	1	1	1
			OBSERVACIÓN: Tener en cuenta la			

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGIÓN DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresa!		 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA	
TIPO DE DOCUMENTO:		AREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 6		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		





			buena calidad de la identificación de riesgos, ya que es poco probable que en 19 módulos no se identifique ningún riesgo, recordar que se deben identificar las atenciones que requiere la población y que se encuentran en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud RPMS, así como los diferentes riesgos de las enfermedades prevalentes de la infancia.			
3	GESTANTES La caracterización y seguimiento 100% de las mujeres gestantes y puérperas debe realizarse a través de la plataforma ArcGIS diligenciando el Kardex de gestantes y puérperas de acuerdo con la situación	130302-CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO HOGAR.	PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE DE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada	1	1	

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso. Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresal		 <small>GOBIERNO DE CUNDINAMARCA</small>	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 7		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		





encontrada.		auxiliar de enfermería, que contenga información completa en el Kardex de gestantes y púerperas. Observación 1: Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDADE EN DOCUMENTO PÚBLICO y SUJETO A DESCUENTO DE ACTIVIDAD. Observación 2: En caso de no encontrar población objeto, realizar búsqueda activa comunitaria con actores (ICBF, mujer representante de la vereda, Casa de la igualdad, etc).			
-------------	--	--	--	--	--

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresa!		 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA	
TIPO DE DOCUMENTO:		AREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 8		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		





4	Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos ESPECIFICAR EDADES POR CADA BIOLÓGICO.	I30302-CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO HOGAR.	PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE DE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. Base de datos DE CANALIZACIÓN AL SERVICIO DE VACUNACIÓN de población mayor de 11 años captados y con canalización efectiva al programa de vacunación específicamente (VPH, DTaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubeóla en caso de brotes o casos sospechosos).	1	1	
---	--	---	---	---	---	--

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresal		 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 9		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		





5	<p>De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc.) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.</p>	130302-CARACTERIZACION DEL ENTORNO HOGAR.	<p>PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE DE ENTREGAR COMO EVIDENCIA:</p> <p>1. Diligenciar en la ficha de caracterización familiar las canalizaciones pertinentes por cada persona en el marco de la resolución 3280 de 2018 y necesidad en salud evidenciada (caracterización familiar módulo de canalizaciones) se verifica con archivo Excel de caracterización familiar descargada para el periodo a pagar.</p> <p>2. Presentar formatos de canalización individual con recibido del usuario.</p> <p>3. Base de canalización acumulada con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones.</p>	1	1	1
---	---	---	--	---	---	---

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progrese!		 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 10		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		


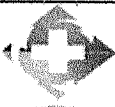

			Observación: Esta evidencia está sujeta a verificación de la calidad del dato en el proceso de canalización.				
6	Participar en mesa de trabajo con el corresponsal en salud, en donde se definan mecanismos de articulación con aseguradores, IPS y ente territorial municipal, para la gestión de trámites y servicios que garanticen una canalización efectiva, eficiente, resolutive para la continuidad en su atención integral; donde se evidencie la búsqueda de	I30005 CONTROL A LAS INTERVENCIONES RECIBIDAS.	PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. Acta que soporta el desarrollo de los mecanismos 2. Base de canalización acumulada con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones que contenga las diferentes variables donde se evidencie que las canalizaciones se encuentran en estado de:	1	1		

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET <small>La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razon de Ser</small>		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresal		 <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	
TIPO DE DOCUMENTO:		AREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 11		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		




	<p>alternativas de solución a las problemáticas de la población del microterritorio asignado.</p>		<p>*Efectividad. *En trámite (por tiempo, por oportunidad, accesibilidad). *Efectivo con remisión. *NO efectivo (por barreras de acceso, por voluntad del usuario). 3. Presentar informe de barreras de acceso a los servicios de salud y atención a rutas de resolución 3280 de 2018, indicando la barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de articulación municipal.</p> <p>Observación 1: Para el caso de la población gestante identificada en el microterritorio, se exige mínimo un (1) seguimiento mensual en la Ficha de caracterización</p>			
--	---	--	---	--	--	--

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGIÓN DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresó!		 <small>GOBIERNO REGIONAL CUNDINAMARCA</small>	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 12		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		





			familiar. Observación 2 : Para el caso de las personas en etapa de puerperio identificada en el microterritorio, se exige mínimo un (1) seguimiento dentro de los 42 días posteriores al parto en Ficha de caracterización familiar.				
--	--	--	---	--	--	--	--

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALAZAR NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresa!	
TIPO DE DOCUMENTO:	AREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA	
FORMATO	GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 13	
NOMBRE	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA	
SOLICITUD DE NECESIDAD	GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS	

7	<p>Realizar acciones de información a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a :</p> <p>*Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas,</p>	110604- INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD.	<p>PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE DE ENTREGAR COMO EVIDENCIA:</p> <p>1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, en esta se debe evidenciar la información en salud de acuerdo al riesgo identificado a nivel individual.</p> <p>2. Listados de asistencia con formato en medio físico , digital y en excel y formato de consolidación en excel. Realizar registro de la información brindada en Ficha familiar.</p>	1	1	
---	---	---	--	---	---	--

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresal	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 14
NOMBRE	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA	
SOLICITUD DE NECESIDAD	GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS	





	Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.					
9	Identificar, activar rutas de atención y brindar información en signos, síntomas, factores de	I30302-CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO HOGAR.	PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE DE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: * Base de datos	1	1	1

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresa!		 Asociación de Cundinamarca	
TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 15		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		

riesgo y alertas ante la aparición de Enfermedades de Interés en Salud Pública encontradas en la población.		descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar con usuarios identificados con riesgo de Eventos de Interés en Salud Pública. * Canalizar el 100% de los casos identificados en situación riesgo. * Brindar información en Salud a usuarios identificados con riesgo de Eventos de Interés en Salud Pública.			
TOTAL DE ACTIVIDADES			8	8	4

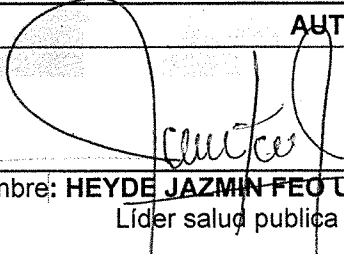

Generalés

1. Apoyar en la elaboración oportuna para dar respuesta a las quejas dadas por los usuarios. 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. 3. Diligenciar registros de las actividades realizadas dando cumplimiento a la Normatividad Vigente, 4. Los gastos de transporte serán asumidos por el contratista 5. Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de las actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones 6. Registrar y llenar toda la documentación en la prestación de los servicios según el caso. 7. Respetar los derechos de los pacientes y cumplir con el código de ética. 8. Ejecutar la actividad guardando y dando cumplimiento a todas las normas que regulan la profesión. 9. 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. 10. Mantener buenas relaciones inter personales con los familiares y el grupo de trabajo. 11. Adherirse a las guías y protocolos y normas institucionales. 12. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada 13. Conocer la Plataforma Estratégica de la institución y del área de Enfermería, al igual que todos los procesos asistenciales aprobados. 14. Cumplir de forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio prestado. 15. 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. 16. Entregar oportunamente los informes y documentos solicitados por la E.S.E. 17. acudir a actividades extramurales programadas por la ESE en caso de ser necesario. 18. Responder por los daños que por acción u omisión debidamente comprobada se cause a la ESE en su infraestructura, bienes y

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser		 REGION DE SALUD NOROCCIDENTE		 CUNDINAMARCA REGION Que Progresamos		 GOBIERNO DEPARTAMENTAL	
TIPO DE DOCUMENTO:		AREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA		
FORMATO		GESTION DE CALIDAD		CONTROLADO	1 DE 16		
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA		
SOLICITUD DE NECESIDAD		GAD-CT-FO-155	2		2 AÑOS		

funcionamiento. **19.** Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por la E.S.E. que tenga relación con la orden de servicios. **20.** Establecer relaciones internas y externas cordiales con el grupo de funcionarios, contratistas y usuarios del hospital. **21.** Permitir al supervisor del contrato realizar la revisión de calidad del servicio **22.** 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. **23.** Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto de la orden de acuerdo con su formación académica y experiencia y entre ellas constituir la Garantía única de responsabilidad profesional en los términos y condiciones que se pacten.

De conformidad con el Convenio interadministrativo N°DD-CDCVI-1546-2024 se requiere Técnico en Aux de Enfermería y se establecen los valores a cobrar por actividad ejecutada, el valor será pagado según actividad cumplida de 2 entregas por valor de \$ 2.632.413 Cada una y la última entrega por un valor de 1.316.207

NOMBRE FECHA Y FIRMA DEL LIDER O RESPONSABLE QUIEN SOLICITA	
Líder salud publica	HEYDE JAZMIN FEO URBANO
Fecha de Recibido de la Solicitud:	01/09/2025
AUTORIZACIÓN DE LA NECESIDAD	
Firma:  Nombre: HEYDE JAZMIN FEO URBANO Líder salud publica	Firma:  Nombre: FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ Subgerente Administrativo y financiero