

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 2

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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACION ESPECIFICA 01
 ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR
SOPORTE SE ENTREGA 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... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 2 VISIT... ✓ ☰ ⓘ

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Nombre ↑	Propietario	Fecha de modifc...	Tamaño del	
canalizaciones segunda entrega .pdf	hjezika	15 sept	3.1 MB	⋮

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 2

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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

OBLIGACION ESPECIFICA 03

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.

SOPORTE

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES, LISTADO DE ASISTENCIA

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 3 INFO...   

Tipo - Personas - Modificado - Fuente -

Nombre 	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
 ASISTENCIA JIMENA EBS AGOSTO.pdf 	 hjezika	15 sept	3.5 MB	
 INFORME DE ABORDAJE OK.pdf 	 hjezika	15 sept	941 KB	
 LISTADO DE ASISTENCIA AGOSTO NATALIA.pdf 	 hjezika	15 sept	9.5 MB	
 listado de asistencia SE 2 .pdf 	 hjezika	15 sept	5.9 MB	

OBLIGACION ESPECIFICA 04

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

SOPORTE

HISTORIA CLINICA FISICA Y BASE DE CITISALUD DE HC

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 2

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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 4 VAL...   

Tipo  Personas  Modificado  Fuente 

Nombre 	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
 1069873933.pdf 	 hjezika	15 sept	480 KB	
 1069874019.pdf 	 hjezika	15 sept	235 KB	
 1069874021.pdf 	 hjezika	15 sept	233 KB	
 10822539938.pdf 	 hjezika	15 sept	239 KB	

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

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 5 KAR...   

Tipo  Personas  Modificado  Fuente 

Nombre 	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
 ACTA GESTANTE_merged.pdf 	 hjezika	15 sept	525 KB	
 KARDEX GESTANTE.pdf 	 hjezika	15 sept	2.9 MB	





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 2

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
PERIODO FACTURADO	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 6 MED...    





Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Nombre 	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
 ACTA MEDIDAS ANTROPOMETRICAS (1).pdf 	 hjezika	15 sept	1,1 MB	






OBLIGACION ESPECIFICA 07

LLEVAR A CABO CONSULTA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR

SOPORTE :HISTORIAS CLINICAS EN DRIVE Y MANUALES PENDIENTE CITISALUD

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 7 ORIE...    

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Nombre 	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
 ACTA DE ORIENTACION FAMILIAR CON FIRMAS.pdf 	 hjezika	15 sept	164 KB	

OBLIGACION ESPECIFICA 08

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

SOPORTE ACTA DE PAI LISTADO DE ASISTENCIA

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 2





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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025





Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 8 REVI...   





Tipo  Personas  Modificado  Fuente 

Nombre 	Propietario	Fecha de modif...	Tamaño del	
 ACTA PAI WEB_merged.pdf 	 hjezika	15 sept	730 KB	
 ACTA VACUNACION_merged.pdf 	 hjezika	15 sept	774 KB	

OBLIGACION ESPECIFICA 09
LLEVAR A CABO ASESORÍA Y SEGUIMIENTO EN ANTICONCEPCIÓN FAMILIAR.
SOPORTE HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN CITISALUD

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 9 ANTI...    

Tipo  Personas  Modificado  Fuente 

Nombre 	Propietario	Fecha de modif...	Tamaño del	
 SARA JULIETH VEGA FEO.pdf 	 hjezika	15 sept	235 KB	

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 10 RES...    

Tipo  Personas  Modificado  Fuente 

Nombre 	Propietario	Fecha de modif...	Tamaño del	
 ACTA DE MICRONUTRIENTES CON FIRMAS.pdf 	 hjezika	15 sept	203 KB	

OBLIGACION ESPECIFICA 10
ORDENAR MICRONUTRIENTES, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SEGÚN RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.
SOPORTE SE CARGA EN CITISALUD HC, SE FORMULAN MICRONUTRIENTES





EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 2

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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

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

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 11 SAL...    





Tipo  Personas  Modificado  Fuente 

Nombre 	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
 ACTA ENFERMEDADES HUERFANAS.pdf 	 hjezika	15 sept	613 KB	
 ACTA SALUD PUBLICA_merged.pdf 	 hjezika	15 sept	839 KB	

OBLIGACION ESPECIFICA 12

LLEVAR A CABO ATENCIÓN PRENATAL DE BAJO RIESGO.

SOPORTE SE ANEXA ACTA DONDE MANIFIESTO NO ENCONTRAR MATERNAS PARA PRENATAL EN MICROTERRITORIO

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 12 ATE...    

Tipo  Personas  Modificado  Fuente 

Nombre 	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
 ACTA DE ATENCION PRENATAL CON FIRMAS.pdf 	 hjezika	15 sept	184 KB	

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 2

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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Nombre	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del
20706070.pdf	hjezika	15 sept	235 KB
25274416.pdf	hjezika	15 sept	241 KB
39702579.pdf	hjezika	15 sept	237 KB
1115857268.pdf	hjezika	15 sept	229 KB
citologia mariana hernandez galeano.pdf	hjezika	15 sept	1.3 MB
citologias atencion centro de salud la peña.pdf	hjezika	15 sept	2.7 MB

OBLIGACION ESPECIFICA 14

REALIZAR TAMIZAJE DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

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

Nombre	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del
ACTA DE TRANSMISION SEXUAL CON FIRMAS.pdf	hjezika	15 sept	191 KB

OBLIGACION ESPECIFICA 15

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

SOPORTE SE CARGAN HC EN CITISALUD

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 2

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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Compartidos... > ... > ENFERM... > ACTIVIDAD 15 HIS... [Check] [Grid] [Info]

Tipo [v] Personas [v] Modificado [v] Fuente [v]

Nombre ↑	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño del	
20706070.pdf [Share]	hjezika	15 sept	235 KB	⋮
25274416.pdf [Share]	hjezika	15 sept	241 KB	⋮
39702579.pdf [Share]	hjezika	15 sept	237 KB	⋮
1069873840.pdf [Share]	hjezika	15 sept	233 KB	⋮
1069874019.pdf [Share]	hjezika	15 sept	235 KB	⋮
1069874021.pdf [Share]	hjezika	15 sept	233 KB	⋮
1118877148.pdf [Share]	hjezika	15 sept	236 KB	⋮

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 PGIRHYS 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

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 2

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	7 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

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%
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 e 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