

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 719-2025

NÚMERO DE CONTRATO	719-2025
OBJETO DE CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001010 DE 2025 EN LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA PEÑA MICROTERRITORIO URBANO Y RURAL
FECHA DE ACTA DE INICIO	08/11/2025
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	30/12/2025
CONTRATISTA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN CC 53.160.848
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000
NUMERO DE CDP	1585
NUMERO DE RP	1560
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	30/12/2025
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DICIEMBRE 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN INFORME	DICIEMBRE 2025
NUMERO DE INFORME	2
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$ 8.000.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$ 8.000.000
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 REALIZO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	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 DE CANALIZACION AL 100 DE LA POBLACION DE LOS MICROTERRITORIOS	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 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 ALOS 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 antropométricos 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 SE CARAG HC EN CITISALUD	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	SE REALIZA CARGUE DE HC 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	NOVIEMBRE 2025
N° DE PLANILLA	9496498158
APORTES SALUD	401.300
APORTES PENSION	513.700
APORTES ARL – SURA	78.300
OTROS APORTES	0
VALOR TOTAL PAGADO	993.300

Elaborado

PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
 Enfermera Profesional
 EQUIPOS PRIMARIO LA PEÑA