

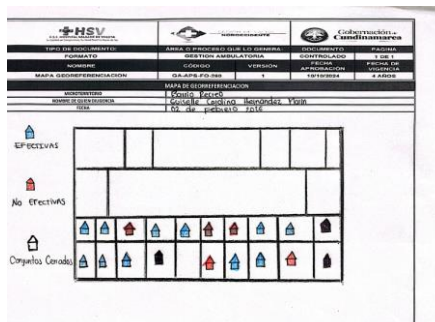
EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	GUISELLE CAROLINA HERNADEZ MARIN
Documento Identidad	1077973597
Numero De Contrato	344 - 2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

Nº

OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES

Realizar mapa de georreferenciación del micro territorio asignado con el fin de dar cumplimiento al cronograma acordado



1.

TIPO DE DOCUMENTO:		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO		GESTION AMBULATORIA		CONTROLADO	1 DE 1
NOMBRE		CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATOS O CONVENIOS		GC-SP-FO-264	1	10/10/2024	4 AÑOS

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA					
3	Secretaría SALUD				
4	Dependencia SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		Programación (Mes o Período)		Fecha Inicial de periodo: FEBRERO
5	Área (Programa / Dimensión) EQUIPOS BASICOS EN SALUD				Fecha final de periodo: FEBRERO
6	Contrato No. 344 -2026	Nombre del Contratista	JULY CAROLINA MONTENEGRO CRUZ		Fecha de Inicio del Contrato 1/23/2021
7					
8	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
9	AUXILIARES BARRIO MURILLO TORO	VISITA BARRIO MURILLO TORO CON AUXILIARES	REUNION PRESIDENTE JUNTA BARRIO RECREO CON AUXILIARES		VISITA BARRIO MURILLO TORO CON AUXILIARES
10					DIA ADMINISTRATIVO
11					
12					
13					
14					

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1	
Nombre Contratista	GUISELLE CAROLINA HERNADEZ MARIN
Documento Identidad	1077973597
Numero De Contrato	344 - 2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

Realizar visitas domiciliarias familiares para llevar a cabo caracterización, canalización a servicios de salud, seguimientos establecidos al nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de la familia.

mpartidos conmigo > ... > CAROLINA HERNANDEZ > FICHAS SI-APS >

50 > Personas > Modificado > Fuente >

mbre

1. CASA - MARIA DEL...

Ver Documento

2. CASA - OLGA...

Ver Documento

3. CASA - CLAUDIA...

Ver Documento

4. CASA - LAURA...

Ver Documento

5. CASA - ORLANDO...

Ver Documento

6. CASA - ERIKA...

Ver Documento

7. CASA - MAGALIS...

Ver Documento

8. CASA - LEIDY...

Ver Documento

9. CASA - CARLINA...

Ver Documento

10. CASA - KAREN...

Ver Documento

11. CASA - HIRALDY...

Ver Documento

12. CASA - ...

Ver Documento

13. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

14. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

15. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

17. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

18. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

19. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

Compartidos conmigo > ... > CAROLINA HERNANDEZ > FICHAS SI-APS >

Tipo > Personas > Modificado > Fuente >

13. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

14. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

15. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

17. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

18. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

19. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

20. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

21. CASA COLMENA - ...

Ver Documento

2.

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	GUISELLE CAROLINA HERNADEZ MARIN
Documento Identidad	1077973597
Numero De Contrato	344 - 2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

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.  
4.	Caracterizar el 100% de la población con discapacidad y enfermedades huérfanas.

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	GUISELLE CAROLINA HERNADEZ MARIN
Documento Identidad	1077973597
Numero De Contrato	344 - 2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

5.

Canalizar, orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios de salud que se brinde de forma inmediata por el equipo básico de salud con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas integrales de atención en salud.



6.

Realizar promoción de la lactancia materna y cuidados a gestantes y post partos de micro territorio.

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	GUISELLE CAROLINA HERNADEZ MARIN
Documento Identidad	1077973597
Numero De Contrato	344 - 2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

7.	Realizar toma de medidas antropométricos y signos vitales a la población visitada. 
8.	Llevar a cabo toma de laboratorios según se requiera.
9.	Realizar revisión de carnet de vacunación según aplique el programa ampliado de inmunización.
10.	Llevar a cabo aplicación de inmunobiologicos y cargue a Pai Web, en caso de que paciente no acepte la aplicación diligenciar disentiimiento y activar rutas necesarias.

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1	
Nombre Contratista	GUISELLE CAROLINA HERNADEZ MARIN
Documento Identidad	1077973597
Numero De Contrato	344 - 2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

11.	Realizar una búsqueda activa comunitaria de casos de salud pública en el micro territorio asignado. 
12.	Identificación de proesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud
13.	Llevar a cabo diligenciamiento de historia clínica institucional posterior a las visitas realizadas plasmando procedimientos y educación dada a usuarios.
14.	Realizar tamizaje y canalización de pacientes con patologías crónicas y posterior seguimiento
15.	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta defina el ministerio de salud y protección social para tal fin y cargue plataforma Sia APS
16.	Las demás asignadas de acuerdo al objeto contractual.
17.	Entrega de informes mensuales con sus respectivos soportes.

EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1	
---	--

Nombre Contratista	GUISELLE CAROLINA HERNADEZ MARIN
Documento Identidad	1077973597
Numero De Contrato	344 - 2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026
