

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	289-2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

## OBLIGACIONES ESPECIFICAS

**OBLIGACION ESPECIFICA 01**  
**ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR**  
**SOPORTE SE ENTREGA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		Código: M-POG-05P-FR-012 Versión: 01	
Cronograma Mensual de Actividades Contrato o Convenio		Fecha de Aprobación: 30/Octubre/2026	
<b>SALUD</b>			
Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	Programación Mes o Período	Fecha Inicial de periodo: 1 de febrero del 2026
Área / Programa / Operación	EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD		Fecha Final de periodo: 28 de febrero del 2026
Contrato No.289-2026	Nombre del Contratista: PIEDAD MARCELA HERNANDEZ		Fecha de Inicio del Contrato: 23 de Enero del 2026

  

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31					

  

Elaboró:	PIEDAD HERNANDEZ	Aprobó:	
Perfil del Contratista:	ENFERMERA	Cargo:	
Firma:		Firma:	

**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**

The screenshot shows a calendar interface with a grid of dates from October to December. The header includes 'HABILITACION AGENDA PIEDAD HERNANDEZ' and 'Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda'. The grid contains various entries, likely representing scheduled activities or visits, with some dates highlighted in blue. A 'Convertir en chips de menú desplegable' button is visible at the bottom right of the grid.

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	289-2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

### 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

**E. Datos Generales del Microterritorio**

Nombre del Territorio:	LA PERA GRUPO RURAL 2
Principales Actividades Económicas:	AGRICULTURA PRECIBACION ACERAS COMPLEMENTAN CON GANADERIA Y ACTIVIDADES TURISTICAS
IPS Presente de Referencia:	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
IPS Presente de Referencia:	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA CENTRO DE SALUD DE LA PERA

**Equipo Designado:**

MICRO TERRITORIO (MAYUSCULA SOSTENIDA)	NOMBRE MICRO TERRITORIO (MAYUSCULA SOSTENIDA)	DESCRIPCIÓN MICRO TERRITORIO
MTE3	ZONA 1	ESTE MICRO TERRITORIO ESTA CONFORMADO POR 80 FAMILIAS PERTENECIENTES A LOS TIERRAS AMARILLAS Y CAÑEYAL.
MTE3	ZONA 2	ESTE MICRO TERRITORIO ESTA CONFORMADO POR 10 FAMILIAS PERTENECIENTES A LAS VEREDAS DE RODEO.

### OBLIGACION ESPECIFICA 04

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

#### SOPORTE

HISTORIA CLINICA FISICA Y BASE DE CITISALUD DE HC

**HABILITACION AGENDA PIEDAD HERNANDEZ**

FECHA	ACTIVIDAD	FECHA	ACTIVIDAD	FECHA	ACTIVIDAD
2026-01-23	...	2026-01-24	...	2026-01-25	...
2026-01-26	...	2026-01-27	...	2026-01-28	...
2026-01-29	...	2026-01-30	...	2026-01-31	...

# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	289-2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

### 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

DURANTE EL BARRIDO REALIZADO A LA VEREDA DE MINIPI Y EL RODEO NO SE CAPTARON MATERNAS, SE REALIZA ACTA DONDE SE FIRMAN TODOS LOS PARTICIPANTES DEL EQUIPO

### 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



### OBLIGACION ESPECIFICA 07

LLEVAR A CABO CONSULTA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR

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

### OBLIGACION ESPECIFICA 08

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





# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN
Documento Identidad	53160848 DE BOGOTA
Numero De Contrato	289-2026
Entidad Contratante	E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
PERIODO FACTURADO	23/01/2026 al 23/02/2026

				
TIPO DE DOCUMENTO	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA	DOCUMENTO	PAGINA	
FORMATO	GESTION AMBULATORIA	CONTROLADO	1 DE 5	
NOMBRE	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACION	FECHA DE VIGENCIA
ACTA DE REUNION	GA-APS-FO-264	1	10/10/2024	4 AÑOS

<b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>ACTA No.</b>
LLEVAR A CABO ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL USUARIO GREGORIO MEDINA PEREZ	FEBRERO 10 DEL 2020	1

**LUGAR:** \_\_\_\_\_ **HORA INICIO** \_\_\_\_\_ **HORA FINALIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA- MUNICIPIO DE LA PEÑA CUNDINAMARCA	08:00	13:00
---	-------	-------

### ORDEN DEL DÍA

1. PRESENTACIÓN DE EQUIPO DE TRABAJO A MICROTERRITORIO
2. CARACTERIZACIÓN DE MICRO TERRITORIO ASIGNADO
3. REALIZACIÓN DE VISITA A USUARIO REPORTADO POR COORDINADORA PIC DR HEIDY FED
4. VISITA DOMICILIARIA VEREDA MINIPI GUAYABAL
5. TRASLADO DE USUARIO A CENTRO ASISTENCIAL ( CENTRO DE SALUD LA PEÑA )
6. RETORNO DE USUARIO A DOMICILIO



### OBLIGACION ESPECIFICA 12

LLEVAR A CABO ATENCIÓN PRENATAL DE BAJO RIESGO.

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

DURANTE EL RECORRIDO NO SE ENCONTRARON USUARIOS PARA LA ACTIVIDAD DE CONTROL PRENATAL EN GESTANTES SE REALIZA ACTA DONDE FIRMAN TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO



# EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	<b>PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN</b>
Documento Identidad	<b>53160848 DE BOGOTA</b>
Numero De Contrato	<b>289-2026</b>
Entidad Contratante	<b>E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA</b>
PERIODO FACTURADO	<b>23/01/2026 al 23/02/2026</b>

VISITAS REALIZADAS PLASMANDO PROCEDIMIENTOS Y EDUCACIÓN DADA A USUARIOS.  
**SOPORTE SE CARGAN HC EN CITISALUD**

## 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
Responder por el mal uso de las impresiones	Se realiza uso adecuado del 100% de las impresiones entregadas

## EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA N 1

Nombre Contratista	<b>PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN</b>
Documento Identidad	<b>53160848 DE BOGOTA</b>
Numero De Contrato	<b>289-2026</b>
Entidad Contratante	<b>E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA</b>
PERIODO FACTURADO	<b>23/01/2026 al 23/02/2026</b>

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 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**