

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO: DE ABRIL 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. CONTRATO	800-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MÉDICO A TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD, EN EL PUESTO DE SALUD DE GUAYABAL DE SIQUIMA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAMILA ALEJANDRA COLORADO QUIÑONES
No. DE IDENTIFICACIÓN	1070980802
DIRECCION	CALLE 1B ESTE 36-34
TELEFONO DE CONTACTO	3159016742
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE JUNIO Y/O AGOTAR PRESUPUESTO
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	31.247.280
VALOR ADICION	-
VALOR CONTRATO INICIAL + ADICION	31.247.280
VALOR EJECUTADO ANTES DE ESTE PAGO	-
VALOR A PAGAR	8.332.608
TOTAL EJECUTADO	8.332.608
SALDO POR EJECUTAR	22.914.672
PORCENTAJE DE EJECUTADO	27%

Nº	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO	EVIDENCIAS
1	<p>Prestación del servicio de salud.</p> <p>a) Brindar atención médica integral a la población asignada, realizando valoraciones, diagnósticos, tratamientos y seguimientos clínicos conforme a los protocolos institucionales, guías de práctica clínica y lineamientos del programa Médico a T u Territorio.</p> <p>b) Desarrollar actividades de promoción, prevención y atención en salud en el territorio, conforme a la planeación</p> <p>c) Garantizar el cumplimiento de las agendas pactadas según el cuadro de turnos y horas contratadas, asegurando cobertura, continuidad y oportunidad en la atención.</p>	<p>Se dio cumplimiento al objeto contractual de prestación del servicio de salud, mediante la atención médica integral a la población asignada, incluyendo valoración, diagnóstico, tratamiento y seguimiento, conforme a protocolos y guías vigentes. Asimismo, se desarrollaron actividades de promoción y prevención en el territorio de acuerdo con la planeación establecida. Finalmente, se garantizó el cumplimiento de las agendas, turnos y horas contratadas, asegurando la cobertura, continuidad y oportunidad en la atención de los usuarios. Se anexa a este documento el registro de productividad del mes de evaluado, se registra informe diario de pacientes atendidos con sus respectivos RIPS</p>	<p>Se anexa registro de productividad del mes evaluado. Se anexa registro de informe diario médico a tu territorio, con sus respectivos RIPS, asimismo las atenciones quedan registradas con su respectiva historia clínica en el sistema dinámica gerencial.</p>
2	<p>Calidad y cumplimiento normativo.</p> <p>a). Garantizar la prestación del servicio con calidad, humanización, seguridad y oportunidad, conforme a los estándares del</p>	<p>Se cumplió con los estándares de calidad y normatividad, garantizando una atención segura, humanizada y oportuna. Asimismo, se acataron los protocolos institucionales y los lineamientos</p>	<p>se soporta mediante los registros en historias clínicas debidamente diligenciadas, donde se evidencia la valoración diagnóstica, tratamiento y seguimiento de los usuarios, así</p>

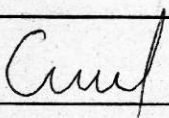
PRIMER NIVEL
DE ATENCIÓN

	<p>Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud (SOGC).</p> <p>b) Cumplir estrictamente los protocolos, procedimientos internos y requerimientos establecidos por las áreas de Calidad y Talento Humano de la E.S.E.</p> <p>c) Dar cumplimiento a los lineamientos institucionales, Resolución 3280 de 2018, Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), Guías de Práctica Clínica y demás normas concordantes y vigentes..</p>	<p>vigentes, incluyendo la Resolución 3280 de 2018, RIAS y Guías de Práctica Clínica.</p>	<p>como a través de los reportes de agendas y turnos cumplidos, que dan cuenta de la oportunidad, continuidad y cobertura en la prestación del servicio.</p>
3	<p>Metas, indicadores y productos.</p> <p>a) Cumplir las metas, actividades, indicadores y productos mensuales verificables establecidos en el contrato y en los planes operativos vigentes</p> <p>b) En caso de incumplimiento de metas o productos, se aplicarán descuentos proporcionales al valor contractual sin perjuicio de la formulación y cumplimiento de planes de mejoramiento</p>	<p>Se dio cumplimiento a las metas, indicadores y productos contractuales, mediante la ejecución oportuna de las agendas programadas y el reporte de resultados verificables en la base de datos, así como las acciones de mejora orientadas al cumplimiento de los objetivos establecidos.</p>	<p>El cumplimiento de metas e indicadores se evidencia mediante informes mensuales, reportes de actividades, bases de datos de atención y productos entregados</p>
4	<p>historia clínica y sistemas de información.</p> <p>a) Diligenciar la historia clínica de manera completa, oportuna, veraz, legible y conforme a la normatividad vigente, garantizando trazabilidad, pertinencia clínica y soporte de las actividades realizadas.</p> <p>b). Utilizar adecuadamente los sistemas de información institucionales, incluyendo historia clínica electrónica, RIPS y demás aplicativos oficiales.</p> <p>c) Asumir la responsabilidad por hallazgos críticos, inconsistencias o registros incompletos detectados en auditorias, los cuales podrán generar descuentos y/o requerimientos de mejora.</p>	<p>Se dio cumplimiento al componente de historia clínica y sistemas de información, mediante el diligenciamiento completo, oportuno y veraz de las historias clínicas, garantizando la trazabilidad y pertinencia de la atención. Asimismo, se realizó el uso adecuado de los sistemas de información institucionales, incluyendo historia clínica electrónica y reporte en RIPS, conforme a la normatividad vigente</p>	<p>El cumplimiento se evidencia mediante historias clínicas debidamente diligenciadas, registros en los sistemas de información institucionales, reportes RIPS generados y seguimiento con sus respectivas acciones de mejora</p>
5	<p>Reportes e informes:</p> <p>a) Diligenciar oportunamente los formatos, aplicativos y plataformas dispuestas para el registro de atenciones, indicadores de gestión y seguimiento poblacional.</p> <p>b) Presentar informes mensuales completos, verificables y oportunos como requisito indispensable para el pago a no entrega o entrega incompleta suspenderá el pago hasta su subsanación</p>	<p>Se dio cumplimiento al componente de reportes e informes, mediante el diligenciamiento oportuno y completo de los formatos, aplicativos y plataformas institucionales para el registro de atenciones, indicadores de gestión y seguimiento poblacional. Asimismo, se realizó la presentación de informes mensuales de manera completa, verificable y dentro de los tiempos establecidos, en concordancia con los requisitos contractuales</p>	<p>El cumplimiento se evidencia mediante el diligenciamiento del informe mensual en Excel realizados diariamente en las atenciones, registros en plataformas institucionales y formatos diligenciados de indicadores y seguimiento poblacional.</p>
6	<p>Seguridad del paciente.</p> <p>a) Cumplir estrictamente los protocolos institucionales de seguridad del paciente, incluyendo identificación segura del usuario, prevención de eventos adversos y adopción de prácticas seguras.</p>	<p>Se dio cumplimiento mediante la aplicación de los protocolos institucionales orientados a la identificación segura del usuario, la prevención de eventos adversos y la adopción de prácticas seguras en la atención. Asimismo, en caso de presentarse incidentes, eventos adversos o eventos centinela, se garantiza su reporte oportuno conforme a los lineamientos</p>	<p>El cumplimiento se evidencia mediante registros en historia clínica, aplicación de listas de chequeo de seguridad, reportes de incidentes y eventos adversos en los sistemas institucionales, y seguimiento.</p>

	eventos centinela. El no reporte será considerado incumplimiento grave.		
7	<p>Bioseguridad y presentación personal.</p> <p>a) Cumplir estrictamente las normas institucionales de bioseguridad y uso adecuado de elementos de protección</p> <p>b) Mantener adecuada presentación personal durante la prestación del servicio, incluyendo cabello recogido, uñas cortas, limpias y sin esmalte (prohibidas uñas artificiales), uso obligatorio de zapatos cerrados y prohibición de accesorios durante la atención.</p> <p>c) El incumplimiento de las normas de bioseguridad dará lugar a llamados de atención y podrá generar descuentos conforme a lo establecido contractualmente.</p>	Se dio cumplimiento mediante la aplicación de las normas institucionales de bioseguridad y el uso adecuado de los elementos de protección personal durante la atención. Asimismo, se mantuvo una presentación personal acorde a los lineamientos establecidos.	El cumplimiento se evidencia mediante listas de chequeo, seguimiento por parte de supervisión.
8	<p>Capacitación y coordinación institucional</p> <p>a) Asistir y participar activamente en las capacitaciones programadas por la Secretaría de Salud de Cundinamarca y la E.S.E., relacionadas con salud pública, gestión del riesgo, RIAS, actualización normativa y demás convocadas.</p> <p>b) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la coordinación del programa para seguimiento, evaluación de avances y definición de acciones de mejora.</p>	Se dio cumplimiento mediante la asistencia y participación activa en las capacitaciones programadas por la E.S.E. y las entidades territoriales, fortaleciendo la actualización en salud pública, gestión del riesgo y lineamientos normativos, programados durante el mes evaluado. Asimismo, se asistió de manera oportuna a las reuniones convocadas por la coordinación del programa.	El cumplimiento se evidencia mediante listas de asistencia, se anexa pantallazos de las actividades realizadas de manera virtual: 1) 06/04/2026: revisión de tema EDE, EPOC, atención al paciente crónico. 2) 07/04/2026 socialización de manejo de los pacientes víctimas de violencia sexual y víctimas con agentes químicos
9	<p>Supervisión y auditoría.</p> <p>a) Aceptar la supervisión permanente del contrato, incluyendo auditorías internas, externas y asistencias técnicas.</p> <p>b) Facilitar la información requerida, atender los requerimientos formulados por la supervisión y aplicar los planes de mejoramiento cuando se identifiquen desviaciones.</p> <p>Nota: El incumplimiento reiterado de las obligaciones contractuales relacionadas con metas, calidad, seguridad del paciente, bioseguridad, reporte de información y demás compromisos aquí establecidos será causal de terminación anticipada del contrato, sin perjuicio de las acciones legales, administrativas y contractuales a que haya lugar.</p>	Se cumplió manteniendo disponibilidad para los procesos de seguimiento y verificación del contrato. Se atendieron oportunamente los requerimientos realizados por la supervisión, se entregó la información solicitada y, cuando fue necesario, se aplicaron acciones de mejora.	El cumplimiento se evidencia con respuestas a requerimientos, informes entregados y, cuando aplica, planes de mejoramiento y su seguimiento

NÚMERO CUENTA DE AHORROS	BANCO: BANCO DAVIVIENDA NÚMERO: 488434038599		
PAGO APORTES SALUD	NÚMERO DE PLANILLA: 1080532668	VALOR: \$ 520,304	FECHA DE PAGO 17/04/2026  E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL FACATIVÁ

**PRIMER NIVEL
DE ATENCIÓN**

PAGO APORTES PENSIÓN	1080532668	\$ 666,700	17/04/2026
PAGO APORTES ARL	1080532668	\$ 101,500	17/04/2026
FIRMA DEL CONTRATISTA			

ANEXOS: EVIDENCIAS

ANEXO DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL EN LAS QUE SE EVIDENCIAN ACCIONES DESARROLLADAS DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO

CUADRO DE TURNOS MES DE ABRIL

Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera		
FORMATO		CALIDAD		
Nombre		Código y Versión		
CUADRO DE TURNOS		MC-F-1406-V1		
		Fecha aprobación: 11/07/2022		
Mes: ABRIL Año: 2025				
		Proceso: PyD		
		Servicio: CS GUAYABAL DE SIQUIMA		
		Cargo: Talento humano PyD		
No. identificación	Apellidos y nombres	Cargo	Horas programadas	Tipos de turnos
1113791582	Daniela Álvarez Ayala	Médico general	240	10 10 0 0
1070980802	Carmila Alejandra Colorado Quila	Médico general	240	10 10 1 0
1000361916	Diana Paola Romero Camelo	Médico general	240	10 10 2 0
HORAS DIARIAS PROGRAMADAS			720	30 30 3 0

Elaboro:

Nombre y firma _____

V" B" Supervisor del Proceso:

Nombre y firma HUGO BUITRAGO



Sede Principal: Carrera 2 # 1 80 Pasadivivo - Cundinamarca, Código Postal: 233052 Teléfono: 8901915 - Ext 103.
E-mail: auditoria.cajado@hospitalespinalandia.gov.co - www.hospitalespinalandia.gov.co

PLANTILLA DE PRODUCTIVIDAD DE PACIENTES ATENDIDOS JUNTO CON SUS RESPECTIVOS
RIPS DE VALORACIONES, DIAGNÓSTICOS, TRATAMIENTOS Y SEGUIMIENTOS CLÍNICOS MES DE
ABRIL DEL 2026

[illegible]

ASISTENCIA A CAPACITACIONES PROGRAMADAS MES DE ABRIL:

1. 06/04/2026: REVISION DE TEMA EDE, EPOC, ATENCION AL PACIENTE CRONICO.





CERTIFICACIÓN EPOC

Se registró tu respuesta.

[Ver precisión](#)

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Hospital San Rafael de Facatativá E.S.E. - Comunicarse con el propietario del formulario

¿El formulario parece sospechoso? Informa





EVALUACIÓN GUÍA ESC

Se registró tu respuesta.

[Ver precisión](#)

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Hospital San Rafael de Facatativá E.S.E. - Comunicarse con el propietario del formulario

¿El formulario parece sospechoso? Informa

2. 07/04/2026 SOCIALIZACIÓN DE MANEJO DE LOS PACIENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VICTIMAS CON AGENTES QUÍMICOS.

docs.google.com

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no cree ni aprueba este contenido. Comuníquese con el propietario del formulario. Condiciones del Servicio. Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informa

Google Formularios

docs.google.com

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL - POSTEST

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no cree ni aprueba este contenido. Comuníquese con el propietario del formulario. Condiciones del Servicio. Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informa

Google Formularios

docs.google.com

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE ATAQUE CON SUSTANCIAS QUÍMICAS

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no cree ni aprueba este contenido. Comuníquese con el propietario del formulario. Condiciones del Servicio. Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informa

Google Formularios

docs.google.com

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE ATAQUE CON SUSTANCIAS QUÍMICAS - POSTEST

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no cree ni aprueba este contenido. Comuníquese con el propietario del formulario. Condiciones del Servicio. Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informa

Google Formularios