INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE SALUD Y APOYO A LA GESTIÓN.

1. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nº **027** DE 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1 DE MAYO 2024
OBJETO	**PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA ASISTENCIAL DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER.**
CONTRATISTA / REP. LEGAL	**ELOINA CASTELLANOS OVIEDO**
NIT / DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.067.654 CERRITO SANTANDER
VALOR	$ 6.800.000
PLAZO	4 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	1 DE MAYO 2024
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	31 DE AGOSTO 2024

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE MAYO AL 31 DE MAYO	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 DE MAYO 2024	
NÚMERO DE INFORME	1	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	25 %	0 %

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO**
CARGO / CONTRATISTA	JEFE DE ENFERMERÍA

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

No.	FUNCIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1.	Realizar los procesos de las actividades de recepción, orientación y aplicación de los Primeros Auxilios de urgencias.	227 pacientes, recepcioné, oriente, y tome signos vitales, aplique los primeros auxilios implementando los protocolos de la institución.	Libro de ingresos a urgencias.
2.	Garantizar el cuidado de los pacientes hospitalizados, actividades propias de la Atención del Parto, Consulta Externa y disponibilidades.	Usuarios en el servicio de hospitalización (7) (21) usuarios en servicio de observación.	Notas de enfermería y registro de libros
3.	Arreglar la unidad y ambiente físico del paciente tanto para la admisión como para la estadía del mismo en la Institución.	Se realiza arreglo general de la unidad a todo paciente ingresado en el servicio de urgencias, con el fin de garantizar la comodidad y bienestar en el servicio; durante su estancia.	Se realiza limpieza y arreglo general de las diferentes dependencias bajo técnicas y protocolos exigidos por la institución. Notas de enfermería.

4.	Realizar curaciones y demás labores de enfermería de baja complejidad y que están asignadas según las normas y el plan de acción de enfermería de la Institución.	Durante el mes realice 10 curaciones cumpliendo debidamente con el protocolo de la institución. 102 inyectologias 89 toma de tensión arterial. 17 Electrocardiogramas. 2 instalación de sonda de sonda vesical	Consentimientos informados que se encuentran en el servicio de urgencias.
5.	Dar instrucciones al paciente y a su familia sobre los cuidados a seguir para su rehabilitación.	Se orienta tanto al familiar como al paciente sobre los procedimientos a realizar y signos de alarma.	Notas de enfermería y TRIAGE
6.	Administrar los medicamentos y brindar al paciente los diferentes cuidados según delegación y de acuerdo con órdenes médicas y de enfermería.	Administre medicamentos a 227 usuarios tanto ambulatorios como hospitalizados y en observación siguiendo órdenes médicas con sus respectivas órdenes médicas.	Consentimientos informados que se encuentran en el servicio de urgencias.
7.	Controlar las dietas especiales asignadas a cada paciente de acuerdo con guías y protocolos establecidos.	Se controlan las entradas de alimentos a usuarios que se encuentran dentro del servicio de urgencias, y se realiza el pedido al restaurante contratado para los pacientes de hospitalización.	Notas de enfermería.
8.	Informar oportunamente al profesional responsable, sobre situaciones de emergencia y riesgos que observe en los pacientes, familia o medio ambiente.	Se hace llamado vía telefónica ante cualquier evento sobre el paciente o familiar.	Notas de enfermería, TRIAGE
9.	Diligenciamiento de remisiones a los diferentes programas de salud que se llevan a cabo en el área de influencia.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
10.	Realizar visitas domiciliarias iníciales y de seguimiento a cada paciente que pertenezca a los diferentes programas desarrollados en la institución, cuando se requiera.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
11.	Informar a la Jefe de Enfermería sobre el ingreso o egreso de pacientes a cualquier programa de salud.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
12.	Prestar primeros auxilios en caso de accidentes y enfermedad súbita de atención de primer respondiente, de acuerdo con el evento, protocolos y normativa vigente.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo..
13.	Esterilizar, preparar y responder por el material, equipo y elementos a su cargo, de acuerdo con estándares de aseguramiento de la calidad.	Realicé los diferentes materiales necesarios para todas las dependencias de la institución pertenecientes al área asistencial (urgencias, hospitalización, observación y sala de partos) y para los diferentes procedimientos como EKG, monitoreo fetal entre otros.	Materiales y elementos utilizados en las diferentes áreas asistenciales.
14.	Organizar el stock de urgencias y contribuir con el manejo racional de los elementos, recursos y materiales del servicio.	Se registra el Stock de urgencias en cada entrega y recibo de turno, verificando que esté completo y en buenas condiciones.	Inventario o insumos de medicamentos del stock de urgencias.

15.	Contribuir en la implementación de las actividades planteadas como planes de mejora por el comité de vigilancia epidemiológica que funciona en el Hospital.	No aplica para esta cuenta.	No aplica para esta cuenta.
16.	Solicitar en farmacia los pedidos de medicamentos y material médico quirúrgico necesario para prestar los servicios de la Institución.	Solicite con sus respectivas órdenes médicas los pedidos de medicamentos y con la regente de farmacia los materiales quirúrgicos necesarios para prestar los diferentes servicios	Ordenes médicas y con la regente de farmacia.
17.	Tomar y remitir muestras de interés en salud pública y resultados de laboratorio ordenadas, de acuerdo con protocolos.	No aplica para esta cuenta.	No aplica para esta cuenta.
18.	Controlar las infecciones en los usuarios y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.	Realice limpieza de los sitios anatómicos correspondientes para la realización de los respectivos procedimientos. Se dio educación a los usuarios sobre la importancia de los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas y el lavado de manos constante.	Notas de enfermería TRIAGE
19.	Desarrollar actividades de vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población que le ha sido asignada.	No aplica para esta cuenta.	No aplica para esta cuenta.
20.	Diligenciar la historia clínica sistematizada de manera oportuna, completa y confiable durante el correspondiente turno, garantizando la adecuada facturación del servicio en la institución.	Diligencie cada historia clínica sistematizada de manera oportuna, completa y confiable durante mis turnos, garantizando la adecuada facturación del servicio en la institución.	Notas de enfermería. Paquetes entregados a Jefe de estadística.
21.	Prestar apoyo cuando se requiera reforzar el servicio por aumento de pacientes.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
22.	Reportar a diario los incidentes y eventos adversos en cada uno de los servicios ante la oficina de calidad y seguridad del paciente o quien haga sus veces en la institución.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
23.	Colaborar en la ejecución de los proyectos de Plan de Salud Pública de acuerdo a la programación realizada por la persona encargada en la ESE.	No aplica para esta cuenta.	No aplica para esta cuenta.
24.	Generar actitudes y prácticas saludables en los ambientes de trabajo	Actividad general.	

3. ANEXOS

- Anexo cuadro de actividades del mes de marzo
- LIBRO DE URGENCIAS.
- LIBRO DE INGRESOS DE URGENCIAS.
- CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.
- NOTAS DE ENFERMERIA (sistema medisoft)

1. RELACION DE PAGOS A SEGURIDAD SODIAL Y APORTES PARAFISCALES SI APLICA			
ITEM	**PERIODO DE PAGO AÑO- MES**	**FECHA DE PAGO AÑO- MES- DIA**	**VALOR PAGADO**
PENSION, EXENTA DE PAGO POR PENSION	-	-	-
SALUD	2024 -05	2024- 05 – 14	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES	2024 -05	2024- 05 – 14	$ 31.700
PARAFISCALES	-	*-	-

EMPLEADA
FIRMA **NOMBRE Y CEDULA** **ELOINA CASTELLANOS OVIEDO** **CC. 28067654 DE CERRITO SANTANDER**

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISION – CONTABILIDAD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS MAYO 2024

TURNO / DIAS / ACTIVIDAD	2	7	8	12	13	17	19	23	24	29	30
Inyectología	3	15	7	4		15	1	10	18	19	10
Acompañamiento en sutura		3									1
Toma de Tensíon Arterial	5	12		4	3	17	1	8	12	15	12
Electrocardiogramas		12							5		
Monitoreo Fetal								1			
Micro Nebulizaciones	2		2								
Retiro Puntos		1						1	2		1
Oxigenoterapia	1										1
Remisiones de pacientes		2				1					
Lavado de oídos											
Curaciones		4					1			2	3
Glucometrias											1
Elaboración de material	X		X		X	X	X			X	X
Cateterismo vesical	1	1									
Lavado Ocular											
Canalizar	5	3				3				5	2
Acompañamiento en la atencion del parto			1								
Pacientes en Observación	4	2	4	1				4	2	3	1
Triage		6	7		2	11		7	15	10	8
Pacientes Hospitalizados	1		3			1		1	1		
Atención de pacientes en urgencias	**12**	**42**	**20**	**4**	**3**	**35**	**3**	**25**	**32**	**25**	**26**

CUENTA DE COBRO N° 01

LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER
NIT: 804.013.228-5

DEBE A:

NOMBRE: **ELOINA CASTELLANOS OVIEDO.**
C.C. N°: 28.067.654 de Cerrito.
CIUDAD: Cerrito Santander
FECHA: 31 de mayo 2024

CONCEPTO	VALOR
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA ASISTENCIAL DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER" según Contrato N° 027 de 2024, correspondientes al periodo comprendido entre el primero (1) de Mayo al treinta y uno (31) de mayo de dos mil veinticuatro (2024).	$ 1.700.000
TOTAL	$ 1.700.000

Atentamente,



ELOINA CASTELLANOS OVIEDO
CC. 28.067.654 de Cerrito.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ELOINA CASTELLANOS OVIEDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-28067654
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-17
FECHA DE PAGO:	2024-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630147548
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604634816
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.200	$ 194.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/07/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

…L:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 28075888
		WALDINA BASTO CASTRO
	CERRITO	DEPARTAMENTO: SANTANDER
	CASA 2 BARRIO LA CAMPIÑA	TELÉFONO: 6802020
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Limpieza general interior de edificios.
…ÓN:	ÚNICO	
…O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4555153523	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	6385156728

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
…301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
…S005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
…25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
								$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
…DEPENDIE…TE …CONTRATO …RESTACIÓN …E …ERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	28075888	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 402.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	52958699
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YANNEY GONZALEZ SILVA
<TRADENAME/SPEC>			ANTIGUEÑO
DIRECCION:	CRA 8 N 3-05	TELEFONO:	8602025
TIPO APORTANTE:	63-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	45551368808	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES mayo	AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/06	NUMERO AUTORIZACION:			638941951

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PROTECCION	1	$ 398.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 398.900	$ 0		$ 398.900
SUBTOTALES:										$ 398.900	$ 0		$ 398.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS036	EPS036-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.500		$ 0	$ 0	$ 165.500	$ 0	$ 0	$ 165.500
SUBTOTALES:													$ 165.500	$ 0	$ 0	$ 165.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-35	14-35-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																									PENSION								SALUD								ARL								CCF			ICBF		SENA		ESAP		MINEDUC	
BP	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	HORAS LABORADAS	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	T.OTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52958699	YANNEY GONZALEZ SILVA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO															230301-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 398.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 398.900	EPS036-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 165.500	$ 0	$ 165.500	14-35-COLMENA	30	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 34.700				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 402.200