INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha		
Día	Mes	Año
31	10	2026

Contrato de Prestación de Servicios
Nº. No: 2026000536

Nombre Completo		Doc. Identidad
ELKIN ALDAIR BENAVIDES PORTILLO		1088731007

OBJETO DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA NARIÑO.

Las siguientes actividades fueron realizadas durante el periodo comprendido entre el día 1 al 31 de Octubre de 2026

	Obligaciones contractuales:	Resultado / Elemento de Verificación (Tema y/o actividad) (Describir las actividades relacionadas con la obligación y ampliar con los Anexos que sean necesarios)	**Control** (Cumplida, En proceso, Pendiente)
1	Ejecutar las acciones de enfermería de su competencia, según asignación y/o delegación del profesional y guías/instructivos institucionales, cumpliendo con los estándares de calidad adoptados por la institución.	Durante el mes de octubre se proporcionó atención integral y cuidados básicos a los pacientes, de acuerdo con las necesidades identificadas y las indicaciones del personal profesional de salud. Se colaboró en la administración de medicamentos, garantizando la verificación de los 15 correctos y el cumplimiento de las medidas de seguridad. Asimismo, se desarrollaron actividades orientadas a mantener la higiene, el bienestar y el confort de los pacientes, incluyendo el lavado de manos y el baño, aplicando en todo momento los protocolos institucionales y las normas de bioseguridad establecidas.	Cumplida
2	Realizar calculo y control de líquidos, fluidos, administrados y eliminados, signos vitales según ordenes de enfermería y médicas.	Durante el mes de octubre se desarrollaron intervenciones y procedimientos propios del área de enfermería, conforme a las funciones asignadas y bajo las orientaciones del profesional responsable. Las actividades se llevaron a cabo teniendo en cuenta los lineamientos técnicos, protocolos y procedimientos establecidos por la institución, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos asistenciales y a la prestación de una atención segura, humanizada y oportuna a los usuarios.	Cumplida
3	Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, de ambulación y traslado (cuando se requiera), siempre conservando los lineamientos de seguridad del paciente.	Durante el mes de octubre se proporcionó asistencia a los pacientes en la realización de sus actividades básicas cotidianas, incluyendo apoyo en la alimentación, eliminación, cambios de posición, movilización y desplazamiento dentro del servicio, de acuerdo con las condiciones y requerimientos de cada usuario. Estas intervenciones se efectuaron con acompañamiento y precaución, procurando	Cumplida

		preservar la comodidad, seguridad y bienestar de los pacientes, en cumplimiento de las recomendaciones y medidas de cuidado establecidas por la institución.	
4	Tomar exámenes de laboratorio en los servicios asistenciales.	Durante el mes de octubre se brindó colaboración en la toma, identificación y recolección de muestras biológicas para análisis de laboratorio, de acuerdo con los procedimientos requeridos en los diferentes servicios asistenciales. Se verificó el cumplimiento de las indicaciones correspondientes y se mantuvo el uso adecuado de los elementos de protección personal, junto con las normas de bioseguridad, con el propósito de garantizar condiciones seguras durante la atención y el manejo de las muestras.	Cumplida
5	Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar.	Durante el mes de octubre se apoyó la disposición, alistamiento y acondicionamiento de los materiales, equipos e insumos requeridos para la realización de los procedimientos asistenciales en los diferentes servicios. De igual manera, se verificaron las condiciones y disponibilidad de los elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, procurando mantener el orden, la limpieza y el cumplimiento de las normas de bioseguridad y los protocolos establecidos por la institución.	Cumplida
6	Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería e informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y riesgos que observen en los usuarios, familia, comunidad o medio ambiente.	Durante el mes de octubre se desarrollaron las labores asistenciales de acuerdo con las órdenes médicas, las orientaciones de enfermería y los procedimientos definidos por la institución. Se efectuó vigilancia permanente de las condiciones generales de los pacientes durante la prestación del servicio, comunicando oportunamente al personal profesional cualquier novedad, alteración o situación que requiriera valoración e intervención, contribuyendo a la prevención de riesgos y al mantenimiento de una atención segura y continua.	Cumplida
7	Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.	Durante el mes de octubre se brindó asistencia en el servicio de urgencias, participando en la atención y estabilización de los pacientes mediante la realización de actividades propias del área, tales como control de signos vitales, canalización de vías venosas periféricas, administración de medicamentos bajo orden médica, realización de curaciones, glucometrías, nebulizaciones, suministro de oxígeno y recolección de muestras de laboratorio. De igual manera, se colaboró en la vigilancia y seguimiento de los pacientes, así como en el alistamiento y acompañamiento de procedimientos médicos, garantizando el cumplimiento de las indicaciones	Cumplida

		del personal profesional, los protocolos institucionales y las normas de bioseguridad.	
8	Preparar al paciente y colaborar en la realización de exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.	Durante el mes de octubre se colaboró en el acondicionamiento y preparación de los pacientes para la realización de ayudas diagnósticas y procedimientos terapéuticos, brindando asistencia y acompañamiento durante su desarrollo, de acuerdo con los requerimientos de cada caso. Asimismo, se verificaron las condiciones necesarias para la atención y se aplicaron las medidas de protección, bioseguridad y seguridad del paciente, siguiendo las orientaciones del personal profesional y los protocolos establecidos por la institución.	Cumplida
9	Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia de forma clara con el fin de lograr satisfacción para el usuario.	Durante el mes de octubre se proporcionó información y acompañamiento a los pacientes y sus familiares acerca de los cuidados y procedimientos realizados durante la atención, resolviendo inquietudes de acuerdo con las indicaciones del personal profesional. Se fomentó una comunicación respetuosa y oportuna, facilitando la comprensión de las recomendaciones en salud y fortaleciendo la participación de los usuarios y sus acompañantes en el proceso de atención y recuperación.	Cumplida
10	Identificar sintomatología referente al COVID-19.	Durante el mes de octubre se mantuvieron las acciones de vigilancia y observación orientadas a la identificación de pacientes con signos o síntomas compatibles con COVID-19. Durante el periodo reportado no se identificaron casos sospechosos que requirieran activación de la ruta de atención correspondiente. Se continuó aplicando las medidas de prevención, protección y bioseguridad establecidas por la institución, permaneciendo atentos ante cualquier eventualidad que pudiera presentarse.	Cumplida
11	Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en servicios ambulatorios, como en urgencias, observación urgencias.	Durante el mes de octubre se promovió el respeto y la protección de los derechos de los usuarios en los servicios de consulta ambulatoria, urgencias y observación, brindando una atención basada en el trato humanizado, la privacidad, la confidencialidad y el respeto por la dignidad de cada paciente. Asimismo, se mantuvo una actitud de servicio, responsabilidad y compromiso con los principios éticos del ejercicio asistencial y las disposiciones institucionales vigentes.	Cumplida
12	Diligenciar los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las historias clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual	Durante el mes de octubre se efectuó el diligenciamiento de los registros de enfermería en las historias clínicas, documentando de manera clara, precisa y oportuna los cuidados brindados, procedimientos realizados y novedades identificadas durante la atención de los pacientes. Se procuró mantener la integridad, veracidad y	Cumplida

	de historias clínicas de la institución, respaldando toda actuación con su firma y sello	confidencialidad de la información registrada, dando cumplimiento a las normas y directrices institucionales, con el fin de facilitar el seguimiento de los usuarios y garantizar la continuidad del proceso asistencial.	
13	Proporcionar servicios que garanticen la atención libre de riesgos innecesarios, fundamentando lo anterior en los conocimientos científicos, técnicos y éticos actualizados, proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales y nacionales, así mismo dando cumplimiento a las practicas seguras para la prestación de servicios, entre otras.	Durante el mes de octubre se dio cumplimiento a las actividades propias del servicio asistencial, ejecutando los procedimientos asignados con responsabilidad y siguiendo las recomendaciones técnicas para cada intervención. Se mantuvo la aplicación de las medidas de bioseguridad, los estándares de calidad y los protocolos establecidos por la institución, contribuyendo a la prestación de servicios seguros, eficientes y humanizados, orientados a proteger la integridad y el bienestar de los pacientes.	Cumplida
14	En caso que, por necesidad del servicio sea programada de manera concertada el apoyo en el área de traslado asistencia básico, deberá entregar dicho vehículo en perfecto estado de aseo, reponiendo insumos gastados según la necesidad de cada traslado, y deberá cumplir a cabalidad las instrucciones recibidas por cada enfermero profesional de turno.	Durante el mes de octubre se mantuvo la disposición y disponibilidad para apoyar las actividades relacionadas con el traslado asistencial básico terrestre, de acuerdo con los requerimientos del servicio y las necesidades institucionales. No obstante, durante el periodo reportado no se requirió la participación en dichos traslados, debido a que las remisiones fueron cubiertas por el personal designado para esta labor, permitiendo mantener la continuidad y oportunidad en la atención de los usuarios.	Cumplida

NOTA: Se anexa: Cuenta de cobro
Soporte del cumplimiento de actividades contractuales.

Elkin Benavides	Yeyson Castellano
ELKIN ALDAIR BENAVIDES PORTILLO	**YEYSON ESTID CASTELLANO RIASCOS**
Contratista	Gerente ESE San Juan Bosco

CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - CUADRO DE TURNOS MES DE OCTUBRE 2026 AUXILIARES SERVICIO URGENCIAS

FECHA	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
	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
CAMILA SOLARTE	D/N	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L	L	L	D	D/N	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L
ELKIN BENAVIDES	D	D/N	L	L	L	D	D/N	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L	L	L	D	D/N	L	D	D/N
YAZMIN AYALA	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L	L	L	D	D/N	L	D	D/N	D	D/N	L	D	D/N	L	D

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088731007	0	ELKIN ALDAIR BENAVIDES PORTILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-385	BARRIO PICHINCHA		3132938597			ELKINBENAVIDES06@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-10	38800761	I	2026-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38800761	2026-11-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1088731007	BENAVIDES PORTILLO ELKIN ALDAIR	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088731007	0	ELKIN ALDAIR BENAVIDES PORTILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-385	BARRIO PICHINCHA		3132938597			ELKINBENAVIDES06@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-10	38800761	I	2026-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38800761	2026-11-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800