E.S.E CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO LA LLANADA - NARIÑO	**DOCUMENTO**	**Código:** GJ-CT-DOC-009
		Versión: 001
	INFORME DE ACTIVIDADES	**Fecha de creación**: 01/01/2025
		Vigencia: 01/01/2028

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha		
Día	**Mes**	**Año**
31	10	2026

Contrato de Prestación de Servicios
N.º. No: 2026000540

Nombre Completo		**Doc. Identidad**
ANDREA NATALIA ARBOLEDA CHAMORRO		**1.087.027.515**

OBJETO DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LABORATORIO Y APOYO A REMISIONES 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 01 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	Prestar de manera diligente, responsable, idónea, eficiente, efectiva y oportuna la ejecución de los servicios del área de laboratorio de la empresa	Se realizo de manera eficiente y satisfactoria las actividades correspondientes al área de laboratorio, cumpliendo con la toma de muestras y los procedimientos establecidos por la empresa, dentro del horario asignado, garantizando el adecuado desarrollo de las labores programadas.	Cumplida
2	Realizar todas las actividades y procedimientos inherentes del servicio contratado de bajo nivel de complejidad en salud en el laboratorio clínico de la ESE	Durante el mes de octubre se desarrollaron satisfactoriamente las actividades y procedimientos relacionados con la toma de muestras de laboratorio clínico, teniendo en cuenta el nivel de complejidad requerido. Asimismo, se realizó la remisión de diferentes tipos de muestras a laboratorios especializados de alta complejidad como pruebas de MYCOBACTYERIUM, CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, pruebas Herpes, TSH. Entre otras muestras remitidas al laboratorio de la Ciudad de Pasto.	Cumplida
3	Tomar exámenes de laboratorio en los servicios asistenciales	Se realizo durante el mes de octubre la toma de los exámenes requeridos en los diferentes servicios del centro de Salud.	Cumplida
4	Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.	Se explico durante el mes de octubre, al paciente y a su familiar la preparación de los exámenes de laboratorio clínico , de manera clara y detallada los procedimientos que se realizarán y como debe venir preparado (a) , de acuerdo con los exámenes solicitados, por la cual paciente y familiar comprenden y aceptan los tratamientos.	Cumplida
5	Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, de ambulación y traslados siempre conservando los lineamientos de seguridad del paciente.	Se realizo de manera oportuna al paciente la *eliminación de ambulación en el Centro de Salud*, durante el mes de octubre no se realizó traslado básico terrestre a otros hospitales de mayor complejidad.	Cumplida
6	Explicar procedimientos al paciente y / o la familia de forma clara con el fin de lograr satisfacción para el usuario.	Se explico en el mes de octubre al paciente y a su familiar una explicación clara y detallada sobre el procedimiento que se llevaría a cabo, resolviendo sus	Cumplida

		inquietudes y logrando una atención satisfactoria para el usuario quedando claro los procedimientos a realizar.	
7.	Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.	Durante el mes de octubre se efectuó de forma adecuada y oportuna el diligenciamiento de los registros relacionados con las actividades y atenciones de enfermería proporcionadas a los pacientes, asegurando que la información estuviera debidamente organizada, completa y actualizada. De igual manera, se realizaron los formatos requeridos, permitiendo llevar un seguimiento de los cuidados prestados y dando cumplimiento a los lineamientos y protocolos establecidos.	Cumplida
8.	Cumplir los turnos y mantener disponibilidad y responder al llamado de acuerdo a las agendas de trabajo previamente concertadas y cuando se requiera de la prestación de servicios.	Atendí en el mes de octubre de manera eficaz y oportuna los llamados correspondientes a mi disponibilidad en el área de remisiones, cumpliendo con los turnos establecidos en el cuadro de programación del Centro de Salud.	Cumplida
9	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	Se realizo las actividades propias del área de laboratorio, conforme a las funciones delegadas y a los lineamientos institucionales.	Cumplida
10.	Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.	Durante el mes de octubre, se llevo a cabo la preparación y organización de todos los elementos y materiales necesarios para el adecuado desarrollo de mis labores y la ejecución de los procedimientos correspondientes en el área de laboratorio.	Cumplida
11	Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.	Se realizo todos los procedimientos básicos, aplicando de manera adecuada la técnica correspondiente a los lineamentos de enfermería.	Cumplida
12	Diligenciar los formatos de historia clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las historias clínicas d acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la institución, respaldando toda la actuación con su firma y sello.	Se realizó y se identificó las historias clínicas, registrando claramente las notas de enfermería y respaldando cada actuación con firma y sello, conforme a las normas y procedimientos institucionales.	Cumplida
13.	Solicitar los dispositivos médicos y medicamentos necesarios para la prestación del servicio, hacer la devolución de los mismos cuando el usuario no los necesite.	Se solicito en el mes de octubre todos los dispositivos médicos requeridos para la atención de la consulta, de acuerdo con la prestación del servicio. Una vez finalizada la atención, se realizó la devolución revisando cada consultorio médico y el kit completo realizando su debida desinfección.	Cumplida
14.	Ejecutar con criterio, actividades según el tratamiento medico y de enfermería e informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y riesgos que observen el usuarios, familia, comunidad o medio ambiente.	*Durante el mes de octubre se notificó de manera* oportuna al médico del servicio de urgencias sobre el estado de riesgo del paciente durante su traslado terrestre básico a una institución de mayor complejidad, con el propósito de asegurar la continuidad de la atención médica y facilitar una intervención adecuada de acuerdo con su condición de salud.	Cumplida

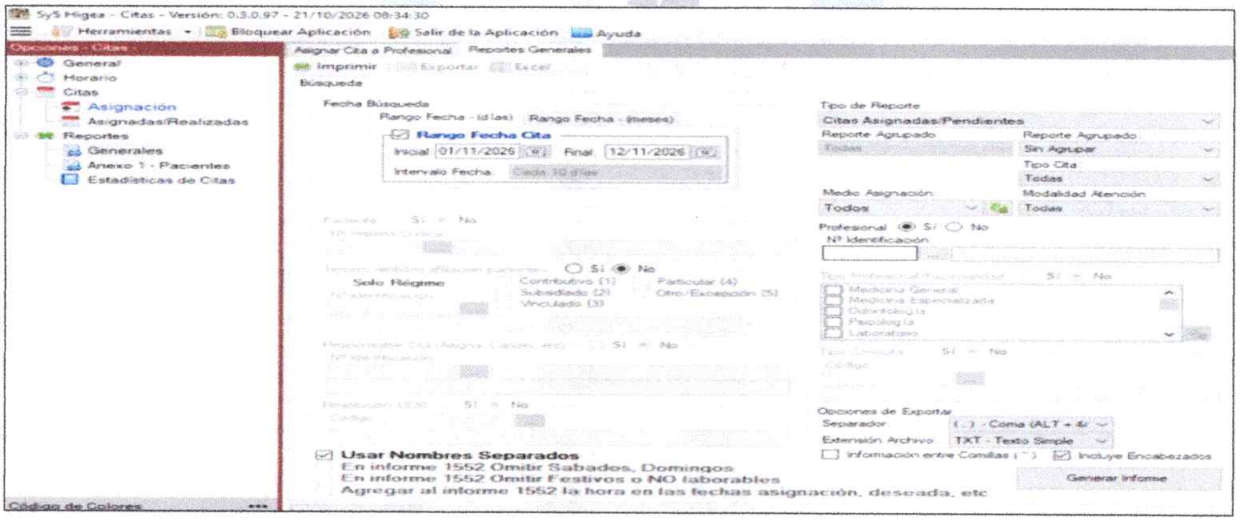
15	En virtud del acuerdo contenido en el presente contrato, el contratista se compromete a cumplir estricta y cabalmente con todas y cada una de las metas socializadas por el contratante en el sentido de las acciones y actividades en salud de su competencia.	Se cumplió satisfactoriamente en el mes de octubre con todas las metas y compromisos establecidos en mi contrato, procurando mantener un alto nivel de desempeño y eficiencia en el desarrollo de mis funciones, así como contribuir a la satisfacción y bienestar de los pacientes.	Cumplida

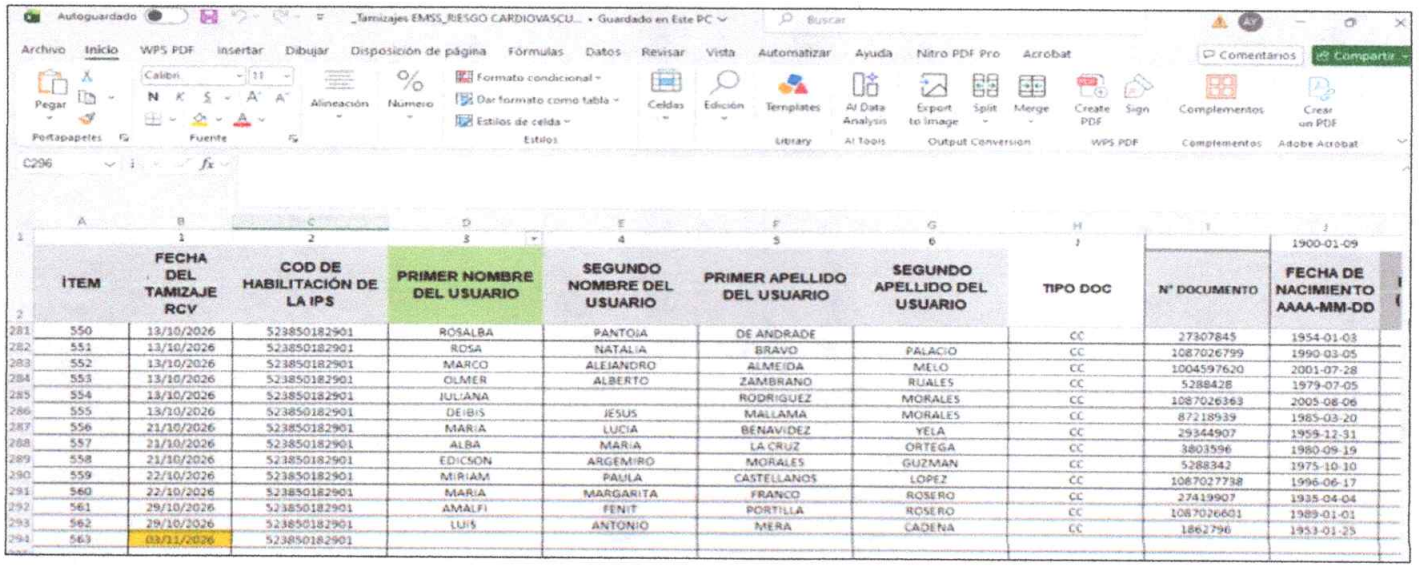
NOTA: Se anexa: Cuenta de cobro
Soporte del cumplimiento de actividades contractuales.

Andrea Arboleda
ANDREA NATALIA ARBOLEDA CHAMORRO
Contratista

YEYSON ESTID CASTELLANO RIASCOS
Gerente ESE San Juan Bosco

REGISTRO FOTOGRAFICO





	ÍTEM	FECHA DEL TAMIZAJE RCV	COD DE HABILITACIÓN DE LA IPS	PRIMER NOMBRE DEL USUARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL USUARIO	PRIMER APELLIDO DEL USUARIO	SEGUNDO APELLIDO DEL USUARIO	TIPO DOC	Nº DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO AAAA-MM-DD
281	550	13/10/2026	523850182901	ROSALBA	PANTOJA	DE ANDRADE		CC	27307845	1954-01-03
282	551	13/10/2026	523850182901	ROSA	NATALIA	BRAVO	PALACIO	CC	1087026799	1990-03-05
283	552	13/10/2026	523850182901	MARCO	ALEJANDRO	ALMEIDA	MELO	CC	1004597620	2001-07-28
284	553	13/10/2026	523850182901	OLMER	ALBERTO	ZAMBRANO	RUALES	CC	5288428	1979-07-05
285	554	13/10/2026	523850182901	JULIANA		RODRIGUEZ	MORALES	CC	1087026363	2005-08-06
286	555	13/10/2026	523850182901	DEIBIS	JESUS	MALLAMA	MORALES	CC	87218939	1985-03-20
287	556	21/10/2026	523850182901	MARIA	LUCIA	BENAVIDEZ	YELA	CC	29344907	1959-12-31
288	557	21/10/2026	523850182901	ALBA	MARIA	LA CRUZ	ORTEGA	CC	3803596	1980-09-19
289	558	21/10/2026	523850182901	EDICSON	ARGEMIRO	MORALES	GUZMAN	CC	5288342	1975-10-10
290	559	22/10/2026	523850182901	MIRIAM	PAULA	CASTELLANOS	LOPEZ	CC	1087027738	1996-06-17
291	560	22/10/2026	523850182901	MARIA	MARGARITA	FRANCO	ROSERO	CC	27419907	1935-04-04
292	561	29/10/2026	523850182901	AMALFI	FENIT	PORTILLA	ROSERO	CC	1087026601	1989-01-01
293	562	29/10/2026	523850182901	LUIS	ANTONIO	MERA	CADENA	CC	1862796	1953-01-25
294	563	03/11/2026	523850182901							



FOTO 1:SE REALIZO EL PROCEDIMIENTO DE LOS CROPROLOGICOS.



FOTO 2: SE REALIZO LIMPIEZA DE LA NEVERA.



FOTO3: SE REALIZO LA TOMA DE LA TEMPERATURA DE LABORATORIO CLINICO.



FOTO 4: SE REALIZO LAVADO DE CUBETAS.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1087027515	0	ANDREA NATALIA ARBOLEDA CHAMORRO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-385	BARRIO BELLAVISTA		3167994619			ARBOLEDAANDREA050@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	38962499	I	2026-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38962499	2026-11-06	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	ING	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 1087027515	ARBOLEDA CHAMORRO ANDREA NATALIA	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	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 1087027515	0	ANDREA NATALIA ARBOLEDA CHAMORRO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-385	BARRIO BELLAVISTA		3167994619			ARBOLEDAANDREA050@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	38962499	I	2026-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38962499	2026-11-06	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
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	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