ESE CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO LA LLANADA - NARIÑO. Protegemos lo más importante tu Salud	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
Nº. No: 2026000545

Nombre Completo		Doc. Identidad
ERNESTO WILSON MENESES ZAMBRANO		5´288.249

OBJETO DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA TAB 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 del 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	Realizar el traslado de pacientes a los distintos Centros de Atención Hospitalario cuando se requiera y sean remitidos desde el Centro de Salud San Juan Bosco E.S.E	Se realizó el traslado oportuno de todos los pacientes remitidos a las diferentes instituciones correspondientes, para un total de cuatro (4) remisiones efectuadas, como también traslados internos dentro del municipio. 1 Clinica Corposalud: 03 de octubre de 2026 3 Hospital Infantil: 05 de octubre de 2026 21 de octubre de 2026 22 de octubre de 2026	Cumplida
2	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.	Se cumplió con los turnos establecidos, manteniendo la disponibilidad y atendiendo oportunamente los llamados de acuerdo con las agendas de trabajo previamente concertadas, garantizando la prestación de los servicios cuando fueron requeridos.	Cumplida
3	Realizar operaciones mecánicas básicas en caso de emergencia, velar por el mantenimiento del equipo automotor que le ha sido confiado, en razón de la prestación del servicio de traslado asistencial básico y solicitar el mantenimiento preventivo y correctivo en situaciones más complejas.	Se cumplió con la revisión y el cuidado básico del vehículo asignado, realizando las operaciones mecánicas necesarias ante situaciones de emergencia y reportando oportunamente los requerimientos de mantenimiento preventivo y correctivo para garantizar el adecuado funcionamiento del automotor y la prestación segura y oportuna del servicio de traslado asistencial básico.	Cumplida
4	Llevar el registro de actividades e información de conformidad con los modelos y formatos diseñados para dicho fin por parte de la E.S.E.	Se realizó el registro oportuno y organizado de las actividades desarrolladas, diligenciando adecuadamente los formatos establecidos por la E.S.E. y garantizando que la información consignada fuera clara, completa y acorde con los lineamientos institucionales.	Cumplida
5	Realizar acompañamiento en las visitas programadas para realizar tamizaje COVID -19.	Durante el mes de octubre de 2026, no se desarrollaron acciones de tamizaje, detección ni identificación de posibles casos de COVID-19. Por lo tanto, en el periodo evaluado no se generaron registros de atención, documentos de soporte ni informes operativos relacionados con la realización de estas actividades.	Cumplida
6.	Apoyar en la captura de información durante las visitas de tamizaje COVID-19.	Durante el mes de septiembre, no se realizaron jornadas de atención fuera de las instalaciones ni acciones de tamizaje orientadas a la identificación y monitoreo de posibles casos de	Cumplida

		COVID-19. Por tal motivo, en el periodo reportado no participé en la elaboración de registros operativos, bases de datos, formatos de control y seguimiento ni documentos de respaldo relacionados con estas labores.	
7.	Entregar el vehículo en óptimas condiciones de aseo reponiendo insumos gastados dependiendo de cada traslado.	Entregué del vehículo en adecuadas condiciones de limpieza y orden, verificando y reponiendo los insumos utilizados después de cada traslado, con el fin de garantizar la disponibilidad del automotor y brindar un servicio seguro y oportuno.	Cumplida
8	Portar los elementos de protección personal para el desarrollo de actividades.	Porté el uso adecuado de los elementos de protección personal durante el desarrollo de las actividades asignadas, acatando las normas de bioseguridad y prevención de riesgos, con el propósito de proteger la salud propia, la de los pacientes y la del personal de salud.	Cumplida
9	Relacionar recibos de combustible que se utiliza, previa instrucción del supervisor del contrato.	Relacioné un control organizado de los recibos de combustible utilizado en el vehículo asignado, siguiendo las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y garantizando el registro adecuado de los soportes correspondientes para facilitar la verificación y el seguimiento del consumo de combustible.	Cumplida
10.	Responder por las infracciones de tránsito.	Se condujo el vehículo asignado con responsabilidad, acatando las normas de tránsito vigentes y adoptando las medidas necesarias para prevenir infracciones, garantizando la seguridad vial durante la prestación del servicio de transporte asistencial. Por lo tanto, no hubo la necesidad de responder por infracciones de tránsito.	Cumplida
11.	Revisar que el oxígeno de la ambulancia esté en condiciones óptimas.	Revisé periódicamente que el sistema de oxígeno de la ambulancia se encontrara en óptimas condiciones de funcionamiento, comprobando la disponibilidad y el nivel de suministro para garantizar una atención segura y oportuna a los pacientes durante los traslados asistenciales.	Cumplida
12.	Informar oportunamente sobre el estado y vencimiento de los documentos de tránsito del vehículo.	Informé la revisión periódica de los documentos de tránsito de los vehículos asignados, informando oportunamente al supervisor sobre su estado de vigencia y las fechas de vencimiento, con el fin de gestionar su renovación a tiempo y garantizar el cumplimiento de los requisitos legales para la prestación del servicio.	Cumplida
13	Prestar los servicios de manera diligente, responsable, idónea, eficiente, efectiva y oportuna la ejecución de los servicios contratados.	Presté los servicios contratados con responsabilidad, compromiso y eficiencia, cumpliendo oportunamente con las actividades asignadas y aplicando los conocimientos necesarios para garantizar una atención adecuada, segura y de calidad, conforme a los requerimientos y lineamientos establecidos por la institución.	cumplida
14	Realizar labores de apoyo admirativo.	Realicé apoyo en las labores administrativas requeridas, así como en el cumplimiento de las actividades asignadas, de acuerdo con las necesidades de la institución y las orientaciones recibidas.	cumplida
15	Atender al llamado de la entidad en caso de que se presenten situaciones de Contingencia, Urgencia, Desastre o Emergencia.	Atendí oportunamente a los llamados realizados por la entidad en este caso la ESE Centro De Salud, ante situaciones de contingencia, urgencia, desastre o emergencia, brindando el apoyo requerido y actuando con responsabilidad y compromiso para garantizar la continuidad y oportunidad en la prestación de los servicios asistenciales.	cumplida

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

ERNESTO WILSON MENESES ZAMBRANO Contratista	**YEYSON ESTID CASTELLANO RIASCOS** Gerente ESE San Juan Bosco

EVIDENCIA FOTOGRAFICA MES DE OCTUBRE DE 2026

LAVADO DE AMBULANCIA





REMISIONES MES DE OCTUBRE 2026

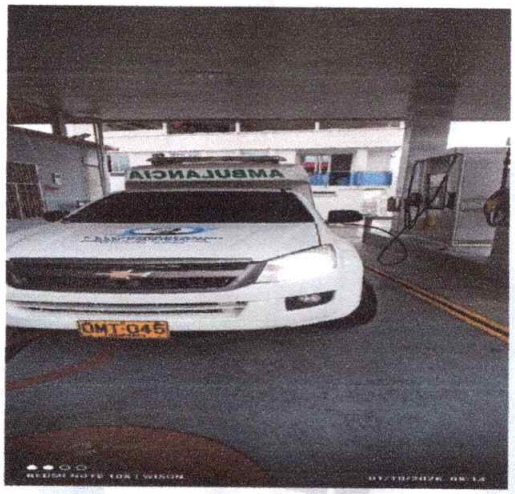




TRASLADO DE PACIENTES DENTRO DEL MUNICIPIO



ACTIVIDADES VARIAS MES DE OCTUBRE 2026
TANQUEO DE AMBULANCIA

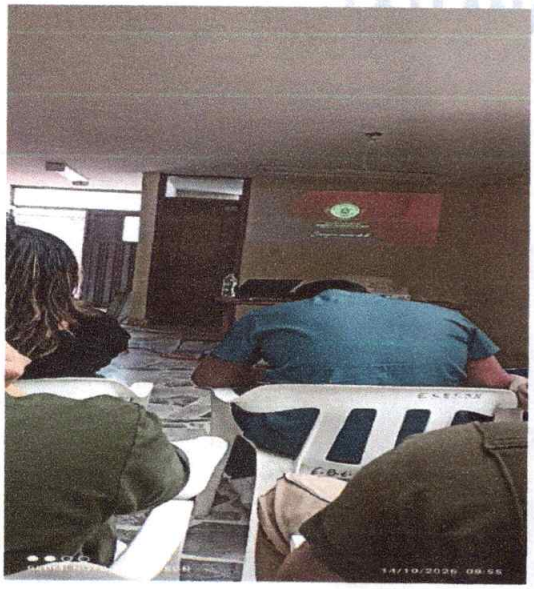


PARTICIPACION ENTREGA DE AMBULANCIA





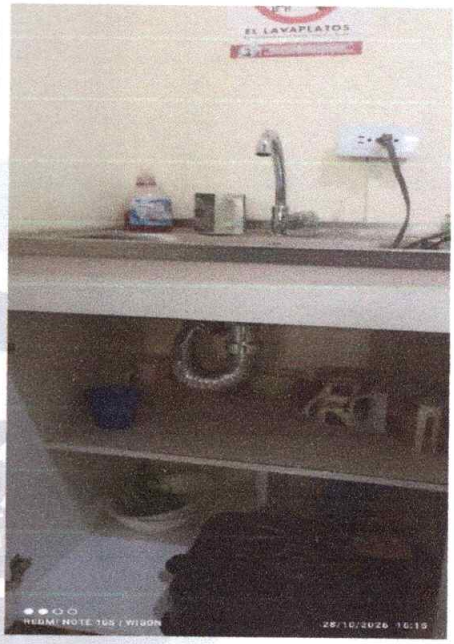
CAPACITACION CONTRA SISMO (BOMBEROS PASTO)





INSTALACION DE AGUAS NEGRAS Y ACUEDUCTO A LAVA PLATOS (CAFETERIA)





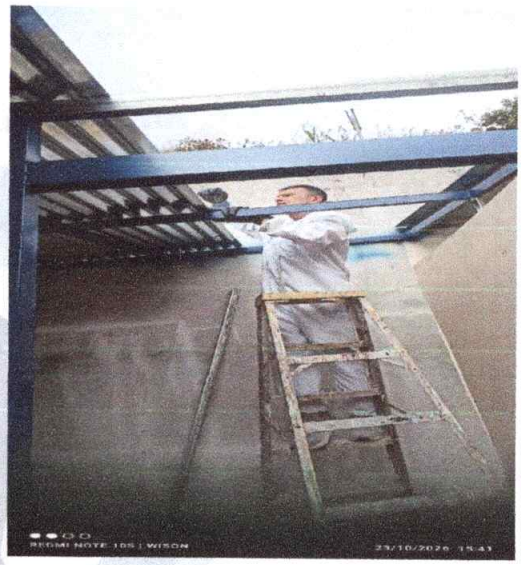
PARTICIPACION CAPACITACION MENSUAL ESE SAN JUAN BOSCO



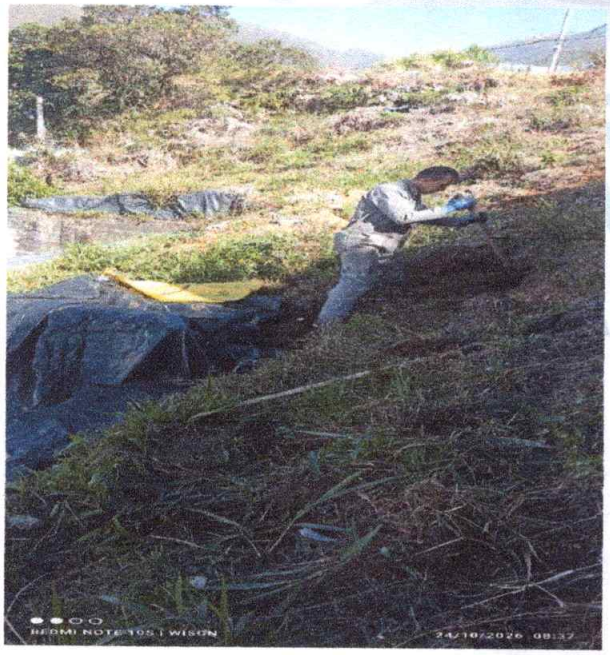


APOYO ELAVORACION DE ESTRUCTURA PARA BODEGA





ADECUACION DE MURO CON SAQUILLOS





RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 5288249	0	ERNESTO WILSON MENESES ZAMBRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-385	CALLE PRINCIPAL		0			WILZAMBRANO29@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	39162278	I	2026-10-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39162278	2026-11-12	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 5288249	MENESES ZAMBRANO ERNESTO WILSON	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	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 5288249	0	ERNESTO WILSON MENESES ZAMBRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-385	CALLE PRINCIPAL		0			WILZAMBRANO29@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	39162278	I	2026-10-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39162278	2026-11-12	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
SANITAS	EPS005	800251440	6	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