| | | |
|---|---|---|
| | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:**<br>**HOJA DE TRAZABILIDAD** | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO 674 2. AREA Asistencial.

3. CONTRATISTA Liliana Patricia Rosas

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA María Alejandra Vásquez León

| | |
|---|---|
| COPIA CONTRATO | — |
| COPIA ACTA DE INICIO | — |
| INFORME DE ACTIVIDADES | / |
| PAGO S.G.S.S.S | — |
| CERT. BANCARIA | — |
| FOR. RETEFUENTE | — |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | — |

OBSERVACIONES
RECIBIDO
FECHA: 5-SEP-24
HORA: 11:05 AM
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

**SUPERVISOR:**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:** 1054

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | SEP 11 '24 | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental | Claudia Pueño Castro - Referente de Calidad | María Victoria Herrera Roa - Gerente |

Soacha, 02 septiembre 2024
Número 674-3

**CUENTA DE COBRO**

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**LILIANA PATRICIA ROSAS TORRA**
**CC: 52.302.801**

La suma de ($1.861.800 ) UN MILLÓN OCHOCIENTO SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE., por concepto de Prestación de servicios como Auxiliar de enfermería para la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza sede San Mateo, AGOSTO del 2024 número de contrato 674-2024

Anexo copia planilla de pagos de seguridad social, referencia de pago número 1065379405 PIN 8810693262 pagada el día 26 Agosto del 2024

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550488432898192 banco DAVIVIENDA

LILIANA PATRICIA ROSAS TORRA
**CC. 52302801 de Bogota**
**Dirección: CRA 9 este N. 38-56**

**l.rosas31@yahoo.com**

02/09/2024

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA EJECUCIÓN: AGOSTO 2024**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **LILIANA PATRICIA ROSAS TORRA** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **674** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **01 DE JUNIO AL 31 DE AGOSTO 2024** |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | **5.585.400** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **1.861.800 M/CTE** |

| ITEM | ACTIVIDADES | DESARROLLO | EJECUCION |
|---|---|---|---|
| 1 | Contribuir al desarrollo de los procesos asistenciales seguros de acuerdo al acuerdo al cumplimiento de la política de seguridad del paciente (de protección personal gorro, tapabocas, recogido, uñas cortas sin pintar). | Durante la ejecución se realizaron procesos asistenciales de acuerdo a la política de seguridad el paciente (uso de elementos de protección personal) | EJECUTADO |
| 2 | Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato cumplir con las estrategias de evaluación de los procesos que determine la institución. | Durante la vigencia de participo en actividades programadas por la institución (Reunión Técnica por Área ) | EJECUTADO |
| 3 | Cumplir con las estrategias de evaluación de los procesos que determine la institución. | Se realizaron actividades que dan cumplimiento a las estrategias programadas por el referente de área. | EJECUTADO |
| 4 | Realizar demanda inducida para contribuir en cumplimiento en las metas de promoción y prevención. | Durante la ejecución no se realizó demanda inducida de P y P, sin embargo, se tuvo la disponibilidad para realizarlo. | EJECUTADO |
| 5 | Realizar el seguimiento a los usuarios de los programas P y P cuando le sean asignadas estas actividades al contratista. | Durante la ejecución no se realizó seguimiento a los usuarios de los programas P y P, sin embargo, se tuvo la disponibilidad para realizarlo. | EJECUTADO |
| 6 | Realizar actividades PAI intramural y extra mural para esquema básico y vacunación covid-19, cuando el contratista sea asignado al servicio | durante la ejecución se realizaron actividades PAI intramural para esquema básico y vacunación covid-19, según programación de la referente PAI | EJECUTADO |
| 7 | Colaborar y apoyar al profesional antes durante y después de apoyar el procedimiento preparando el material y el área de procedimiento asistiéndolo en el suministro de insumos y elementos de trabajo y demás actividades que el profesional solicite cuando el contratista sea asignado al servicio de procedimientos. | Se estuvo atento a los requerimientos de los profesionales en todas sus solicitudes | EJECUTADO |
| 8 | Realizar la limpieza y desinfección de los equipos biomédicos cuando al contratista le sean asignadas estas actividades | Durante la ejecución se realizó limpieza y desinfección de los equipos biomédicos usados en consultorios y esterilización. | EJECUTADO |
| 9 | Realización de cargue de usuarios vacunados a plataforma PAI WEB diariamente. | Durante la ejecución se realizó cargue de usuarios vacunados a plataforma PAI WEB. | EJECUTADO |
| 10 | Almacenar y controlar el uso de los suministros e insumos de acuerdo con los procedimientos previstos alistar y preparar los materiales e insumos necesarios para las actividades a desarrollar | Durante la ejecución se almaceno y controlo el uso de los suministros e insumos necesarios para desarrollar las actividades programadas | EJECUTADO |
| 11 | Orientar e informar a los pacientes sobre los requisitos para la toma de una muestra y sobre la forma de recolección de las mismas cuando el contratista sea asignado al servicio de toma de muestras | Se realizo la debida orientación y se informo acerca de los requisitos para la toma de muestras a los usuarios que así lo requirieron | EJECUTADO |
| 12 | Atender pacientes y recibir muestras con la identificación correspondiente de forma oportuna y veraz cuando el contratista sea asignado al servicio de toma de muestras | Se oriento e informo a los pacientes sobre los requisitos para la toma de muestras y sobre la forma de recolección de las mismas. | EJECUTADO |
| 13 | Apoyar el montaje de muestras de laboratorio clínico cuando se requiera | Durante la vigencia no se realizó montaje de muestras de laboratorio clínico, sin embargo, se estuvo en disponibilidad para realizarlas. | EJECUTADO |
| 14 | Entregar los resultados de los análisis al solicitante en el momento oportuno de forma veraz y amable, cuando al contratista se le asigne esta actividad. | Se entregaron resultados de citologías de forma veraz y amable en los horarios asignados | EJECUTADO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15 | Realizar informes de vacunación teniendo en cuenta la calidad del dato cuando el contratista sea asignado al servicio de vacunación. | Durante la ejecución no se realizó informes de vacunación, sin embargo, se estuvo en disponibilidad para realizarlas. | EJECUTADO |
| 16 | Asistir a brigadas de campañas, programas y de más actividades que establezca la institución. | Durante la ejecución no se asistió a brigadas programadas por los referentes de área, sin embargo, se estuvo en disponibilidad para realizarlas. | EJECUTADO |
| 17 | Realizar rotaciones en las diferentes sedes de acuerdo a la programación socializada por la entidad. | Durante la ejecución no se realizó rotación, sin embargo, se estuvo en disponibilidad para realizarlas. | EJECUTADO |
| 18 | Fomentar promover y promulgar los deberes y derechos de los usuarios dentro de las actividades. | Durante la ejecución se promovieron deberes y derechos de los usuarios. | EJECUTADO |
| 19 | Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta dada la planeación operativa, asistencia y de asignación de citas a los usuarios generada por la E.S.E. en razón a la misma. | Durante la vigencia se cumplió con el tiempo ofertado en la propuesta dada a la planeación operativa y se asignación de citas a los usuarios que lo requerían en la sede compartir. | EJECUTADO |
| 20 | Apoyar el proceso del sistema obligatorio de garantías de la calidad en su componente habitación, según las necesidades que se impactan por el superior o el área de calidad. | Durante el periodo ejecutado se realizaron actividades acordes a los servicios habilitados en la institución. | EJECUTADO |
| 21 | Envió en fechas establecidas de control de biológico | Se envía control biológico, según el cronograma de laboratorio | EJECUTADO |
| 22 | Toma y recepción de muestra del área de laboratorio clínico según cuadro de programación (ingreso de pacientes al sistema compronet, alistamiento de muestras) para envió a laboratorio clínico, entrega de resultados de laboratorio clínico. | Se realizo toma y recepción de muestra del área de laboratorio clínico según cuadro de programación (ingreso de pacientes al sistema compronet, alistamiento de muestras) para envió a laboratorio clínico, entrega de resultados de laboratorio clínico. | EJECUTADO |
| 23 | Controlar los procesos del sistema informado oportunamente los inconvenientes que se presenten. | Durante la vigencia se informó al referente de área los inconvenientes presentados con la plataforma PAI WEB 2.0, Dinámica y compronet. | EJECUTADO |
| 24 | Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que se tiene a cargo | Se realizo la organización y archivo de consentimientos informados del área de citología, vacunación y toma de muestras | EJECUTADO |
| 26 | Las demás actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza con el objeto contractual. | Durante el periodo ejecutado no se presentaron actividades fuera del contexto, sin embargo, se estuvo en disponibilidad para realizarlas. | EJECUTADO |

LILIANA PATRICIA ROSAS TORRA
CC 52.302.801 DE BOGOTA

Simple

# PAGOSIMPLE | Prefactura

**Fecha creación reporte:** 2024-07-25, 04:19:38 PM  **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo Cotización:** agosto de 2024  **Periodo Servicio:** agosto de 2024  **Referencia pago (PIN):** 8810693262

**Fecha límite de pago:** 2024-09-03

**GUARDADA 25/07/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LILIANA PATRICIA ROSAS TORRA | | | | |
| **Documento** | CC52302801 | **Dirección** | CRA 9 ESTE N 34 75 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3185330980 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICC | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52302801 | ROSAS TORRA LILIANA PATRICIA | 59 | 05 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | ARL SURA | $ 1.300.000 | $ 31.200 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.20 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 0 | $ 402.20 |

## IV.INFORMACION

| Día hábil de pago sin mora |
|---|
| 2 |

Periodo cotización salud

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

...de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

31

(415)7709998485884(8020)8810693262(3900)0000000(96)20991231

...to de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/



...602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

...nir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

BANCO DAVIVIENDA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Comprobante Pago de servicio**

ID POV: 258580
ID Incocrédito: 144455
Fecha: 2024-08-26
Hora: 15:28:31

Convenio: SIMPLE S A NUEVO
Código de convenio: 6547
Referencia de pago: 52302801
Núm apro recibo: 046854
Trx BM: 20240826152831232596
Terminal Aval: 7048
**Valor: $402.200,0**
**Estado: Exitosa**

El costo de esta transacción es $... Línea de atención Bogotá 7432620 | Nacional 018000...

La transacción es realizada por la plataforma ... El pago de convenios es efectuado por Banco ...

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-26, 04:30:20 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1065379405

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago (PIN): 8810693262

**PAGADO 26/08/2024**

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | LILIANA PATRICIA ROSAS TORRA | | |
| Documento | CC52302801 | Dirección | CRA 9 ESTE N 34 75 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3185330980 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICO |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## I. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| 52302801 | LILIANA PATRICIA ROSAS TORRA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2.436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NEN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 0 | $ 402.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.