

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1678 2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece:	VICTORIA				
Nombre del Contratista:	LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS			C.C.	1,121,834,902
de:	BOGOTA				
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	\$ 1,480,560
				Valor a cobrar:	\$ 1,783,040

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1,871,800	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 191,040	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 1,865,362	2870	2020-09-01	2020-09-30
4	\$ 2,660,520	3231	2020-10-01	2020-10-31
5	\$ 968,080	3444	2020-11-01	2020-11-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2020	\$ 1,767,120	\$ 271,700	8814699780
2	MARZO 2020	\$ 1,767,120	\$ 271,700	8814789840
3	ABRIL 2020	\$ 1,767,120	\$ 271,700	8814789840
4	MAYO 2020	\$ 1,862,640	\$ 157,600	8810959610
5	JUNIO 2020	\$ 1,480,560	\$ 157,600	8810959610
6	JULIO 2020	\$ 1,432,800	\$ 271,700	8810959610
7	AGOSTO 2020	\$ 2,095,200	\$ 271,700	8810959610
8	SEPTIEMBRE 2020	\$ 1,957,000	\$ 271,700	8810959610
9	OCTUBRE 2020	\$ 1,528,320	\$ 271,700	8810959610
10	NOVIEMBRE 2020	\$ 1,783,040	\$ 271,700	8821323840
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10,793,760	\$ 17,950,362	\$ 17,440,920	\$ 509,442

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

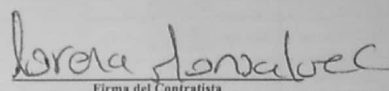
Relación de actividades para el periodo:		Desde:	Hasta:
		2020-11-01	2020-11-30
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las encriptadas en la columna)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barandas arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantizó el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizada y garantizando la seguridad del paciente en el mes de Noviembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de Noviembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
3	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de Noviembre del 2020	
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de Noviembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
5	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realizó el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	
6	6. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se garantizó la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de Noviembre de 2020	
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de Noviembre de 2020	
8	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio	Para el mes de Noviembre 2020 se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	
9	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica	Se garantizó el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de Noviembre del 2020	
10	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Noviembre del 2020	Listado de Asistencia
11	Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información	
12	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Para el mes de Noviembre del 2020 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
13	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de Noviembre del 2020, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	

14	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido	Formato Hoja de ruta de Camillero
15	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de Noviembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
16	Tramitar oportunamente las órdenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de Noviembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de Noviembre de 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de Noviembre del 2020	
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo en cuenta directrices institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se garantizó el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camillero
21	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de Noviembre del 2020 de acuerdo a las competencias	
22	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	se realizó el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro



Firma del Contratista

C.C.

1,121,834,902

de

BOGOTÁ

I 0.522 1.522
II 1.044 .044
III 2.436 1.436
IV 4.35 4.35
V 6.96 6.96

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

DANIEL SANDOVAL

CARGO:

REFERENTE DE ENFERMERÍA

FIRMA

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2020-11-09, 11:53:42 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2020

Periodo Servicio: octubre de 2020

Referencia pago (PIN): 8821323840

Fecha límite de pago: 2020-11-04

GUARDADA 09/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS	Dirección	CALLE 48 SUR 77U 99
Documento	CC1121834902	Teléfono	3209183023
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Nombre y Apellido	Sexo	Edad	EST	ENF	ACC	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	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	
1121834902	LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS	F	48									Administradora	\$ 145.500	\$ 145.500	Administradora	\$ 21.400	\$ 21.400	Administradora	\$ 21.400	\$ 21.400	Administradora	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes FSE	Aportes FSE	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
\$ 145.500	\$ 21.400	\$ 21.400	\$ 0	\$ 145.500	\$ 0	\$ 0	\$ 145.500	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700

IV. INFORMACIÓN

Día hábil de pago sin mora

2

Periodo de cotización salud

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

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8821323840(3900)0000000(96)20991231

social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los sus administradoras.

Página 1 de 1

00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - SIMPLE!

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S. COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

PLANILLA SIMPLE RECIBIDO

900 097 333-9

20596

8821323840

103668207

2020/10

8821323840

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700

271700