

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2021-05-05, 10:16:18 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2021

Periodo Servicio: abril de 2021

Referencia pago (PIN): 8844273400

Fecha límite de pago: 2021-05-04

GUARDADA 03/04/2021

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	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación			
Representante Legal					

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 Apellidos	Tipo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Administradora	BC Pension	Aporte Pension	Administradora	BC Salud	Aporte Salud	Administradora	BC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBSF	ESAP	Aporte Mututego	Total
CC 1121834902	LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS	OT	08												Administradora	\$ 908,526	\$ 908,526	Administradora	\$ 113,600	\$ 113,600	Administradora	\$ 908,526	\$ 22,200	NINGUNA CDF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281,200

III. TOTALES

BC Pension	BC Salud	BC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 908,526	\$ 908,526	\$ 908,526	\$ 0	\$ 908,526	\$ 0	\$ 0	\$ 113,600	\$ 22,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281,200	\$ 0	\$ 281,200

IV. INFORMACIÓN

Día hábil de pago sin mora

Periodo cotización salud

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

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8844273400(3900)0000000(96)20991231

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

Página 1 de 1

0 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
I, SIMPLE!

a. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE PLANILLA SIMPLE RECAUDO

NIT 900.097.333-9

CODIGO 20596

REFERENCIA 8844273400

PLANILLA 1037561553

PERIODO 2021/04

REFERENCIA 2 8844273400

Código Descripción Cant Valor

693927 RECAUDO PLA 1 281200

281200

DOCUMENTO

2105050007398976
CONSECUTIVO: 001

MAY 05, 21 10:28

05/May/2021 10:28 3100 07 0076 5290999

(COPIA ALMACEN)

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2848 2021	C.D.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	LA VICTORIA
Nombre del Contratista:	LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS			C.C.	1,121,834,902
				de:	VILLAVICENCIO META
Fecha Inicio:	2021-02-05	Fecha Terminación Inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	\$ 1,458,000
				Valor a cobrar:	\$ 2,187,000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2,187,000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	\$ 3,280,500	1224	2021-05-01	2021-06-15
3				
4				
5				
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 2021	\$ 1,846,800	\$ 281,200	8813084820
2	MARZO 2021	\$ 1,944,000	\$ 281,200	8839024170
3	ABRIL 2021	\$ 1,798,200	\$ 281,200	8839024170
4	MAYO 2021	\$ 2,187,000	\$ 281,200	8844273400
5				
6				
7				
8				
9				
10				
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
	\$ 4,374,000	\$ 9,841,500	\$ 7,776,000	\$ 2,065,500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (CAMILLERO) CON DISPONIBILIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-05-01 Hasta: 2021-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		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 Mayo del 2021.	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 Mayo del 2021.	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 Mayo del 2021.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 Mayo del 2021.	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.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 Mayo del 2021.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 Mayo del 2021.	Formato Hoja de ruta de Camillero
8	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Para el mes de Diciembreembre se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 Mayo del 2021.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 Mayo del 2021.	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.	Formato Hoja de ruta de Camillero
12	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Para el mes de Mayo del 2021 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas.	Formato Hoja de ruta de Camillero
13	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de Mayo del 2021, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 Mayo del 2021.	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 Mayo del 2021.	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de Mayo del 2021 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales.	Formato Hoja de ruta de Camillero

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, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 encuesta directriz institucional	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 Mayo del 2021 embre de acuerdo a las competencias	Formato Hoja de ruta de Camillero
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

Lorena Sandoval
Firma del Contratista

C.C. 1,121,834,902 de VILLAVICENCIO META

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCÓN

CARGO: REFERENTE DE ENFERMERÍA

FIRMA