COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) OSCAR ALBERTO OLARTE COY, identificado(a) con C.C 80.746.557, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 15 de febrero de 2024.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Identificada con NT No. 900958564

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505666909508, a partir del 01 de Agosto del año 2016.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	80746557	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	ASISTENCIAL	3	2.436%	15/03/2024	28/02/2025	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 26 de Marzo del año 2024.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **26/03/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OSCAR OLARTE** con **Cédula de Ciudadanía** número **80746557**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550008400759190**
Fecha de apertura	**17/11/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

Certifica...

184 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 80746557 OSCAR ALBERTO OLARTE COY

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	30/06/2022	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/10/2021	**Causal**	
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 11 de Marzo de 2024 a solicitud del interesado.

Observaciones

JUAN CARLOS OCAMPO JIMENEZ

SC BOGOTA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-03-14	**Hasta:**	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	OSCAR ALBERTO OLARTE COY		**Número de Documento:**	80746557	
Correo Electrónico:	olarteoscar731@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209558410	
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	**Cargo:**	JEFE OFICINA CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4476-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	842
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	106	0	8980	$951880	100.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 951880**	**NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-03-14	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	MARZO	$ 951880	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2747880	**$ 2747880**	**$ 951880**	**$ 1796000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

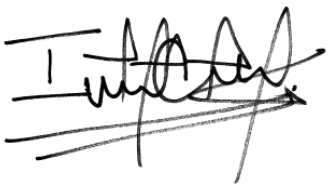
1	Realizar busqueda activa de posibles casos de la linea IAAS y cuidado de la salud seguridad del paciente.	No se hizo búsqueda activa por seguimientos en Unidades ambulatorias en el mes de Marzo	No cuenta con evidencia porque no se realizo
2	Realizar actividades de educacion y prevencion en eventos IAAS en los servicios asistenciales en las unidades de la Subred Sur E.S.E.	Se realizó educación de la estrategia multimodal de la higiene de manos, normas de bioseguridad ,limpieza y desinfección de servicios y empresa de aseo, técnica de higiene de manos. En las siguientes unidades San benito, Meissen, Reforma,	Listas de asistencia
3	Realizar educacion en la estrategia multimodal lavado de manos en las unidades de la Subred Sur E.S.E.	Se realizó actividades de estrategia multimodal de higiene de manos en las siguientes unidades san benito, Meissen, Reforma	Lista de asistencia
4	Hacer seguimiento a insumos, jabon, alcohol glicerinado para los dispensadores de la Subred Sur E.S.E.,	-Se realizó seguimiento a los insumos de Higiene de manos en las diferentes unidades para cumplir con la estrategia multimodal de la higiene de manos , revisión de dispensadores para su respectivo cambio y los insumos de jabón quirucidal, alcohol glicerinado, toallas para secado de manos , agua y que se encuentren en buenas condiciones en funcionamiento en las unidades donde se realiza el seguimiento de acuerdo al cronograma.	Informe de seguimiento
5	Realizar seguimiento iluminometros cumpliendo con las metas asignadas por el referente de la linea	-No se realizo luminometrias en las Unidades ambulatorias programadas.	- No aplica
6	Realizar los instrumentos de medicion de adherencia al lavado de manos, segun la meta establecida por el referente de prevencion de infecciones de la Subred sur E.S.E.	Se verifico técnica de lavado de manos con jabón antibacterial y higienización de manos con alcohol antiséptico en las siguientes unidades san benito, meissen, reforma	-Listas de chequeo cargadas al aplicativo almera y informes de seguimeinto
7	Realizar los instrumentos de medicion de adherencia a protocolos de limpieza y desinfeccion, segun la meta establecida por el referente de prevencion de infecciones de la Subred Sur E.S.E.	se realizo aplicación de lista de chequeo de limpieza y desinfección servicio personal asistencial y listas de chequeo de empresa de aseo, en las siguientes unidades: san benito, reforma meissen	-Listas de chequeo cargada al almera y informes de seguimiento
8	Realizar seguimiento a vigilancia de dispositivos y casos de aislamiento en las UCIS y hospitalizacion de la USS Tunal y Meissen y/o segun necesidad	No se realizo toma de luminometrias	No aplica
9	Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de las institucion.	Se participo en reunión de entrega de documentación	- firmas

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550008400759190

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2024-03-27 12:45:28
RECHAZADO SUPERVISOR	IVAN CADENA GRANDAS	2024-03-27 18:54:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2024-03-27 19:50:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2024-03-27 19:59:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2024-03-27 22:16:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-03-30 17:05:23
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-04-12 14:35:55

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

© Siasur - 2024