PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-03, 05:50:11 P. M. Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065312907

Periodo Cotizacion: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago: 881050898

PAGADA 20/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALBERTO OLARTE COY		
Documento	CC80746557	Dirección	CR 7A SUR #74 D - 25 LA SUREÑA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124708979
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP			Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	No AFL	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Ministerio	Total
80746557	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	59	0																	0	0																	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Cotizaciones Sin Relación Contrato o Factor	Cotizaciones ARP	SUBTOTAL MAS INTERESES LIQ APORTANTE	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.318.000	$1.302.000	$1.302.000	$0	$158.000	$104.000	$21.710	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$283.710	$1.710	$285.420

Líneas de Servicio Para SIMPLE: Bogotá 8486834 - Cali: 554 5570 - Medellín: 514 68 68 - Bucaramanga: 643 8100 - Cartagena: 656 54 44 - Pereira: 340 25 80 - Barranquilla: 361 88 55 - Resto del País: 018000 871 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protejamos el medio ambiente está en nuestra marca.

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:**	2024-07-01	**Hasta:**	2024-07-31	
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	186	14	8980	$1796000	107.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1796000**	**UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-03-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-05-01	2024-05-31	1	$ 1796000	1033
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 1688240	1349
3	2024-06-01	2024-08-31	3	$ 3645880	1707

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 951880
2	ABRIL	$ 1742120
3	MAYO	$ 1796000

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	JUNIO	$ 1796000
5	JULIO	$ 1796000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2747880	**$ 9878000**	**$ 8082000**	**$ 1796000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar busqueda activa de posibles casos de la linea IAAS y cuidado de la salud seguridad del paciente.	1. Para el mes de julio no se realizo búsqueda activa en las unidades ambulatorias.	-Sin evidencia
2	Realizar actividades de educacion y prevencion en eventos IAAS en los servicios asistenciales en las unidades de la Subred Sur E.S.E.	2.Se realizaron actividades de educación y prevención en eventos IAAS en los servicios asistenciales en las unidades de la Subred Sur E.S.E. en las unidades, Destino, Pasquilla, Betania, Flora, Candelaria y Manuela Beltrán,Usme,San Benito,Manzana del cuidado Manitas,Manzana del cuidado Tunjuelito,Manzana del cuidado Virrey	-- Lista de asistencia.
3	Realizar educacion en la estrategia multimodal lavado de manos en las unidades de la Subred Sur E.S.E.	3. Se realizo educación en la estrategia multimedia lavado de manos en las unidades de la Subred Sur E.S.E. en las unidades, Destino, Pasquilla, Betania, Flora, Candelaria y Manuela Beltrán,Usme,San Benito,Manzana del cuidado Manitas,Manzana del cuidado Tunjuelito,Manzana del cuidado Virrey	-Listas de asistencia actividad sobre los cinco momentos.
4	Hacer seguimiento a insumos, jabon, alcohol glicerinado para los dispensadores de la Subred Sur E.S.E.,	4. Se realizo seguimiento a insumos, jabón, alcohol glicerinado para los dispensadores de la Subred Sur E.S.E. en las unidades, Destino, Pasquilla, Betania, Flora, Candelaria y Manuela Beltrán,Usme,San Benito,Manzana del cuidado Manitas,Manzana del cuidado Tunjuelito,Manzana del cuidado Virrey	-Se realiza retroalimentación sobre el uso del alcohol glicerinado, lista de asistencia.
5	Realizar seguimiento iluminometros cumpliendo con las metas asignadas por el referente de la linea	5. Para el mes de julio no se realizo seguimiento iluminometrias en las unidades ambulatorias.	- Sin evidencia
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.	6. Se realizaron los instrumentos de medición de adherencia al lavado de manos, según la meta establecida por el referente de prevención de infecciones de la Subred sur E.S.E. en las unidades,Destino, Pasquilla, Betania, Flora, Candelaria y Manuela Beltrán,Usme,San Benito,Manzana del cuidado Manitas,Manzana del cuidado Tunjuelito,Manzana del cuidado Virrey	-Taller para técnica de lavado de manos e higienización.
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.	7. Se realizaron los instrumentos de medición de adherencia a protocolos de limpieza y desinfección, según la meta establecida por el referente de prevención de infecciones de la Subred Sur E.S.E. en las unidades,Destino, Pasquilla, Betania, Flora, Candelaria y Manuela Beltrán,Usme,San Benito,Manzana del cuidado Manitas,Manzana del cuidado Tunjuelito,Manzana del cuidado Virrey	-Retroalimentación de técnica de desinfección, listas de asistencia listas de chequeo.
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	8. Se hizo seguimiento a vigilancia de dispositivos y casos de aislamiento en las UCIS y hospitalización de la USS Tunal y Meissen y/o según necesidad.	-Lista de chequeo y listas de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de las institucion.	9. En el mes de julio participe de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de las institución en las unidades, Destino, Pasquilla, Betania, Flora, Candelaria y Manuela Beltrán,Usme,San Benito,Manzana del cuidado Manitas,Manzana del cuidado Tunjuelito,Manzana del cuidado Virrey	- Lista de asistencia.

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1796000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1064614666	-		
2024	JUNIO	2024	07	20				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		NUEVA EPS		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

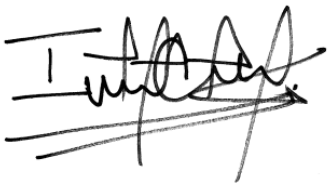
INFORMACIÓN DE PAGO

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	2024-07-28 19:50:06
RECHAZADO SUPERVISOR	IVAN CADENA GRANDAS	2024-07-28 22:47:43
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2024-07-29 17:13:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2024-07-29 17:46:23
RECHAZADO SUPERVISOR	IVAN CADENA GRANDAS	2024-07-30 07:59:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2024-07-30 10:09:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2024-07-30 10:49:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2024-07-30 11:01:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-07-30 22:42:53
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	2024-08-13 15:32:48

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