PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-24, 05:51:25 P. M. Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070645306

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8823926749

PAGADA 17/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALBERTO OLARTE COY		
Documento	CC80746557	Dirección	CR 7A SUR #74 D - 26 LA SUREÑA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124708979
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
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				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días TDP	Días T.DP	Días T.AP	Admin Indradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Admin Indradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Admin Indradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación
CC 80746557	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	59	0																	0	00	00	00	231 01 | COLFONDOS	$1.423.500	$227.800	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$1.423.500	$178.000	3.436	$1.423.500	$34.700	(MEN CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0

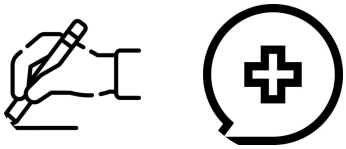
III. TOTALES

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	Incapacidades (con Días Medios a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$0	$227.800	$178.000	$34.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440.500	$1.200	$441.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

VER INFORME DE ACTIVIDAD



Regresar

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
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:	2341-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	7
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	Rubro Presupuestal	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	186	0	10510	1954860	100.0%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**1954860**	**UN MILLON DE NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-14	**Fecha de Terminación Inicial del Contrato**	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	1072020	
2	FEBRERO	1954860	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
15638880	**15638880**	**3026880**	**12612000**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar búsqueda activa de posibles casos de la línea IAAS y cuidado de la salud seguridad del paciente.	1-En el mes de febrero se realizo búsqueda activa en los servicios hospitalización en la unidad de Tunjuelito ,Vista Hermosa, Jerusalén ,Estrella .	-Archivo en Excel

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.Realizar actividades de educación y prevención 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 de las unidades de la Subred Sur ESE. En los temas de estrategia multimodal de higiene de manos, bioseguridad limpieza y desinfección prevención de infecciones de dispositivos, prevención de infecciones ISO.	-Lista de asistencia
3	3.Realizar educación en la estrategia multimodal lavado de manos en las unidades de la Subred Sur E.S.E..	3-Se realizo educación en la estrategia multimodal lavado de manos en las unidades de la Subred Sur ESE Candelaria, Estrella ,Jerusalén ,San Juan ,Nazareth, Mochuelo , Manuela Beltrán ,San Benito.	-Lista de asistencia actividad sobre cinco momentos.
4	4.Hacer seguimiento a insumos, jabón, alcohol glicerinado para los dispensadores de la Subred Sur E.S.E.,	4-Se realizo seguimiento a insumos, jabón, alcohol glicerinado, para ara los dispensadores de la Subred Sur ESE. Candelaria, Estrella ,Jerusalén ,San Juan ,Nazareth, Mochuelo ,Manuela Beltrán, San Benito.	-Se realiza retroalimentación sobre el uso de alcohol glicerinado, lista de asistencia.
5	5.Realizar seguimiento iluminómetros cumpliendo con las metas asignadas por el referente de la linea.	5-En el mes de febrero no se realizaron luminometrias en las unidades de la Subred Sur ESE.	-sin evidencia
6	6.Realizar 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.,	6-Se aplicaron en el mes de Febrero instrumentos de medición de adherencia en lavado de manos, según la establecida por la referente de prevención de infecciones de la Subred Sur ESE en la unidad Candelaria, Estrella ,,Jerusalén ,San Juan ,Nazareth, Mochuelo , Manuela Beltrán, San Benito	-Taller para técnica de lavado de manos higenizacion, lista de chequeo adherencia técnica de higiene de manos con alcohol gel, lista de chequeo de adherencia técnica de higiene de manos con agua y jabón, observación 5 momentos de higiene de manos, lista de chequeo técnica de higiene de manos quirúrgica.
7	7.Realizar 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.,	7-Se realizaron los instrumentos de medición de adherencia de protocolos de limpieza y desinfección, según la meta establecida por la referente de prevención de infecciones de la Subred Sur ESE de las unidades Candelaria, Estrella ,Jerusalén ,San Juan ,Nazareth, Mochuelo , Manuela Beltrán, San Benito	-Retroalimentación de técnica de desinfección, lista de asistencia, lista de chequeo, lista adherencia al protocolo de limpieza y desinfección de servicios, lista verificación adherencia protocolo de limpieza y desinfección de servicios de empresa de aseo, seguimiento normas de bioseguridad.
8	8.Realizar seguimiento a vigilancia de dispositivos y casos de aislamiento en las UCIS y hospitalización de la USS Tunal y Meissen y/o según necesidad,	8-Se hizo seguimiento a vigilancia de dispositivos y casos de aislamiento en hospitalización de la unidad ,Vista Hermosa ,Tunjuelito	-Lista de chequeo, lista de asistencia.
9	9. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de las institución.	-9-En el mes de Febrero participe en las reuniones, capacitaciones 20-02-2025 Manuela Beltran,19-02- 2025 en la unidad El Carmen al personal de imágenes diagnosticas ,capacitación sobre cloro orgánico ,normas de bioseguridad, técnica de desinfección	-Lista de asistencia

Usted eligio la opción de no registrar pago de seguridad social por primer contrato 1740524598 - Planilla Seguridad Social - 80746557

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

Copyright ©2025 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur