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:**	2025-04-01	**Hasta:**	2025-04-30	
Nombre del Contratista:	OSCAR ALBERTO OLARTE COY		**Número de Documento:**	80746557	
Correo Electrónico:	olarteoscar731@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209558410	
Nombre del Supervisor:	MARTIN JAIMES MADARIAGA	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO CON FUNCIONES DE ENCARGO DE LA OFICINA DE CALIDAD	**Código - Grado:**	213-32

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	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	186	0	10510	$1954860	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1954860**	**UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2025

$ 15638880	**$ 15638880**	**$ 6936600**	**$ 8702280**

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 Abril se realizo búsqueda activa en los servicios hospitalización en la unidad de Tunjuelito, Vista Hermosa, Usme, Santa Librada.	-- Archivo en Excel
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 ,Candelaria, Mochuelo, Marichuela, Reforma, Flora, , Santa Librada, Tunjuelito, Vista Hermosa , Betania .	-- 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, Mochuelo , Marichuela, Reforma, Flora, Santa Librada, Tunjuelito, Vista Hermosa ,Betania	-- 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, Mochuelo , Marichuela, Reforma, Flora,, Santa Librada, Tunjuelito, Vista Hermosa, Betania.	- 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 Marzo 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 Marzo 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, Mochuelo , Marichuela, Reforma, Flora, Santa Librada, Tunjuelito, Vista Hermosa ,Betania	-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, Mochuelo , Manuela Beltrán, Danubio, Marichuela, Reforma, Flora, Santa Librada, Tunjuelito, Vista Hermosa , Betania	- 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	-8 Se hizo seguimiento a vigilancia de dispositivos y casos de aislamiento en hospitalización de la unidad ,Vista Hermosa ,Tunjuelito
9	9. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de las institución.	9 En el mes de Abril participe ULC del programa prevención de infecciones 02-04-2025, comité de infecciones 28-04-2025.	-- Lista de asistencia

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	$ 1954860
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1071253090	-		
2025	MARZO	2025	04	16				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

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	2025-04-27 17:16:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2025-04-28 08:55:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2025-04-28 14:49:56
RECHAZADO SUPERVISOR	MARTIN GUILLERMO JAIMES MADARIAGA	2025-04-28 14:52:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2025-04-28 15:14:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARTIN GUILLERMO JAIMES MADARIAGA	2025-04-28 16:32:00
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-04-30 12:48:19

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.

MARTIN JAIMES MADARIAGA
JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO CON

FUNCIONES DE ENCARGO DE LA OFICINA DE CALIDAD

© Siasur - 2025

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-22, 01:35:25 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1072021011

Periodo Cotización: abril de 2025 | Periodo Servicio: abril de 2025 | Referencia pago 8822926749

PAGADA 18/05/2025 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	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					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80746557	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1,423,500	$227,800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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