PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-22, 04:51:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083628570

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824246393

PAGADO 21/07/2026 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 del 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 APP	Días EPS	Días ARP	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	00	X																0	15	15	15	0	(231001) COLFONDOS	$ 875.453	$ 140.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 875.453	$ 109.500	2,436	$ 875.453	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.000

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
$ 875.453	$ 875.453	$ 875.453	$ 0	$ 140.100	$ 109.500	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.000	$ 1.600	$ 272.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

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:**	2026-06-12	**Hasta:**	2026-06-30	
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:	5050-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1236
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$1587852	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1587852**	**UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-06-12	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	JUNIO	$ 1587852	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2507136	**$ 2507136**	**$ 1587852**	**$ 919284**

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.	-En el mes de Junio se realiza búsqueda activa en la unidad USS TUNAL	-Formato busqueda activa

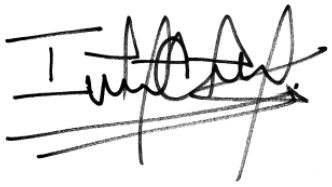
© Siasur - 2026

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.	--En el mes de Junio 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	-listas de asistencia lista de chequeo seguimiento normas de bioseguridad
3	3. Realizar educación en la estrategia multimodal lavado de manos en las unidades de la Subred Sur E.S.E.	-En el mes de Junio se realiza educación en la estrategia multimodal lavado de manos en las unidades de la Subred Sur ESE	-Lista de asistencia lista de chequeo observación adherencia -5 momentos de la higiene de manos.
4	4. Hacer seguimiento a insumos, jabón, alcohol glicerinado para los dispensadores de la Subred Sur E.S.E.	-Se realizó seguimiento a insumos jabón alcohol glicerinado para ara los dispensadores de la Subred Sur ESE USS Tunal	-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 línea	-En el mes de Diciembre se realizaron luminometrías en la unidad de la Subred Sur ESE USS Tunal	-Evidencia fotográfica informes
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.	-En el mes de Junio se aplicaron instrumentos de medición de adherencia en lavado de manos según la establecida por el referente de prevención de infecciones de la Subred Sur ESE USS Tunal	-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 quirúrgicas
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.	-Se realizaron los instrumentos de medición de adherencia de protocolos de limpieza y desinfección según la meta establecida por el referente de prevención de infecciones de la Subred Sur ESE USS TUNAL	-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.	-Se hizo seguimiento a vigilancia de dispositivos y casos de aislamiento y hospitalización de la USS USS Tunal	-lista de chequeo archivo en Excel lista de chequeo seguimiento inserción de accesos periférico
9	9. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de las instituciones."	-En el mes de Junio participe en el comite deprevencion de infecciones 26-06-2026	-lista deasistencia

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	2026-06-22 17:23:09
RECHAZADO SUPERVISOR	IVAN CADENA GRANDAS	2026-06-24 16:36:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2026-06-24 19:23:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2026-06-25 08:45:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-06-26 13:11:52
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-14 17:11:06

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