PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-18, 06:15:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084433911

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

PAGADO 18/09/2026

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 AFP	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																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 1.800	$ 543.600

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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
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:	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	$2507136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2507136**	**DOS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-06-12		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-07-01	2026-08-31	1	$ 4094988	1317

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	JUNIO	$ 1587852
2	JULIO	$ 2507136
3	AGOSTO	$ 2507136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2507136	**$ 6602124**	**$ 6602124**	**$ 0**

© Siasur - 2026

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 Agosto se realiza búsqueda activa en la unidad USS TUNAL	-Formato búsqueda activa
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 Agosto se realizaron actividades de educación y prevención en eventos IAAS en los servicios asistenciales de las unidades de la Subred Sur ESE Tunal Meissen 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 Agosto se realiza educación en la estrategia multimodal lavado de manos en las unidades de la Subred Sur ESE Tunal Nazareth San Juan Meissen Flora	-Lista de asistencia lista de chequeo 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 Nazareth San Juan Flora Meissen	-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 Agosto se realizaron luminometrías en la unidad de la Subred Sur ESE USS Tunal en el servicio UCI 1B UCI 2 Unidad transfusional Hospitalización 2 Central de diluciones	-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 Agosto 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 Nazareth Meissen San Juan	-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 Tunal Nazareth Meissen San Juan	-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 Meissen	-Lista de chequeo archivo en Excel lista de chequeo seguimiento inserción de accesos periférico seguimiento cateter urinario cateter central
9	9. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de las instituciones."	-En el mes de Agosto participe en la ULC del equipo 03 08-2026 el comite de prevencion de infecciones 31-08 2026	-lista de asistencia Acta

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	$ 2507136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1083811197	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**08**	**15**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1750905	$ 280145	**$ 280900**
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 542500**

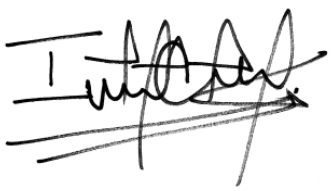
INFORMACIÓN DE PAGO

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	2026-08-21 17:33:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ALBERTO OLARTE COY	2026-08-24 16:30:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2026-08-27 09:40:25
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-27 17:20:39
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	2026-09-15 12:36:29

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 - 2026