ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	19-ene.-22	Hasta:	31-ene.-22			
Nombre del Contratista:	HAROLD ESTIDT HARO BAYONA		Cédula:	1091664514			
Correo Electrónico:	ing.harold.haro@gmail.com		Teléfono(s):	3176356335			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001268	Año Contrato	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	275
PERFIL:	INGENIERO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA- ENTORNO COMUNITARIO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K3OPI				$ 1.813.842	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.813.842	UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		19/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Enero	$ 1.813.842
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.334.126	$ 12.334.126	$ 1.813.842	$ 10.520.284

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) EN ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, SALUD MENTAL, MEDIO AMBIENTE, LAVADO DE MANOS, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EDUCACIÓN EN ÍNDICE BOGOTANO DE CALIDAD DE AIRE (IBOCA).	REALIZAR UN RECORRIDO BARRIAL QUE PERMITA RECONOCER EL CONTEXTO DE LOS BARRIOS	ACTAS Y BASES DE DATOS DE ACTORES COMUNITARIOS.
2	IDENTIFICAR EN EL ENTORNO BARRIAL COMUNITARIO, LAS DIFERENTES DINÁMICAS SOCIALES, MEDIANTE PROCESO DE OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS DEL CONTEXTO SOCIO AMBIENTAL. ORIENTAR ACCIONES DIFERENCIALES PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE COVID-19 EN POBLACIONES GENERAL Y DIFERENCIAL.	REALIZAR IDENTIFICACIÓN DE ACTORES Y RECORRIDOS BARRIALES EN BARRIOS PRIORIZADOS	ACTAS
3	IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS LÚDICAS PEDAGÓGICAS PARA GENERAR MENSAJES DE RECORDACION EN ACCIONES PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD.	DESARROLLAR METODOLOGÍAS PARA LOS PROCESOS COMUNITARIOS QUE PERMITAN SU PARTICIPACIÓN ACTIVA	ACTAS
4	DESARROLLAR PUESTAS EN ESCENA ARTÍSTICAS (TEATRO CALLEJERO) EN EL ESPACIO PÚBLICO.	DESARROLLAR ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN DE LOS BARRIOS ABORDADOS EN LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE TALES COMO ISLA DEL SOL EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO Y GUATIQUIA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR.	ACTAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

5	SOCIALIZAR E IMPLEMENTAR LAS LÍNEAS DE LA POLÍTICA EN SALUD AMBIENTAL.	REALIZAR UN TEJIDO SOCIAL QUE PERMITA LA CONSTRICCIÓN DE LOS ASPECTOS DE LOS BARRIOS PRIORIZADOS	ACTAS
6	DESARROLLAR Y GESTIONAR ESTRATEGIAS DE RECUPERACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS EN SALUD SOCIO AMBIENTAL.	REALIZAR EL PLAN DE ACCIÓN DEL BARRIO INTERVENIDO	ACTAS
7	IDENTIFICAR CONDICIONES Y FACTORES QUE AFECTAN POSITIVA O NEGATIVAMENTE LAS POSIBILIDADES SOCIALES DE DISTANCIAMIENTO O CONFINAMIENTO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE CARACTERIZACIÓN ENTREGADO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD (SDS).	REALIZAR LA LECTURA Y APROPIACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA DE GESTION DEL CUIDADO COMUNITARIO	ACTAS
8	CUMPLIR CON LA DISPONIBILIDAD ASIGNADA, ACUERDO AL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA E.S.E.	DILIGENCIAR MATRICES EN DRIVE HABILITADO SEGÚN REQUERIMIENTO	ACTAS
9	ADHERIRSE AL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EN LA ORGANIZACIÓN Y CUSTODIA DE LOS DOCUMENTOS GENERADOS.	DESARROLLAR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ESTRATEGIA	ACTAS
10	LAS DEMÁS ACCIONES QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN Y DEL PIC.	ASISTIR A REUNIONES DEL ENTORNO COMUNITARIO PIC Y SDS. ASIMISMO, JORNADAS O ACTIVIDADES QUE PUEDAN PRESENTARSE.	ACTAS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	12	2022	01	07	9428674721		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 234.100
SALUD		FAMISANAR		$ 181.400	$ 182.900
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 452.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	46270213773

HAROLD ESTIS HARO BAYONA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.091.664.514
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091664514		HARO BAYONA HAROLD ESTIDT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 5-15	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8056242	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1276515269	9428674721	I	2022/01/05	2022/01/07	BANCO DAVIVIENDA	2	$452,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,100	$0	$0	$234,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,100	$0	$0	$234,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,700	$0	$0	$35,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,700	$0	$0	$35,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,900	$0	$0	$182,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$182,900	$0	$0	$182,900
TOTAL				1	$452,700	$0	$0	$452,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091664514		HARO BAYONA HAROLD ESTIDT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 5-15	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8056242	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1276515269	9428674721	I	2022/01/05	202_/01/07	BANCO DAVIVIENDA	2	$452,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
1	CC	1091664514 HARO HAROLD	230301	30	$1,462,580	$234,100	EPS002	30	$1,462,580	$182,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,462,580	$35,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0

2022/01/07 12:47 PM

ARL | sura

Medellín, 19 de enero de 2022

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que HAROLD ESTIDT HARO BAYONA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1091664514 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 16/11/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000005 - GESTION DEL RIESGO

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10916645142201934517

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/01/2022 9.35 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HAROLD ESTIDT HARO BAYONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.091.664.514**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Enero del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Salud Total EPS

Bogotá, Enero 19 de 2022

Señor:
HARO BAYONA HAROLD ESTIDT
CC. 1091664514
CL 5 5 15 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 11 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
HARO BAYONA HAROLD ESTIDT	1091664514	C	Ago-11-2020	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

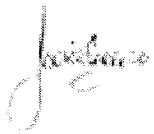
De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
HAROLD ESTIDT HARO BAYONA	1091664514	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MOSQUERA, **19/01/2022**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
HAROLD HARO

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HAROLD ESTIDT HARO BAYONA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1091664514**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**0570046270213773**
Saldo a la fecha	**52,850.51 Pesos**
Fecha de apertura	**05/08/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO