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 V7

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-feb.-22	Hasta:	28-feb.-22			
Nombre del Contratista:	JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON		Cédula:	1007333592			
Correo Electrónico:	DAVIDPATARROYO,03@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3057542253			
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6653-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	AMANDA ROMERO GONZALES		Perfil	TECNOLOGO EN SALUD OCUPA	No. CTO:	6655	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001437	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	419
PERFIL:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MANUELA BELTRAN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
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	Ocultar							
PIC ENTORNO EDUCATIVO - CONVENIO 2612819/2021		MANUELA BELTRA	K29PI819				$ 2.606.004	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.606.004	DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		27/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	28/02/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	FEBRERO	$ 2.606.004
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.606.004	$ 2.606.004	$ 2.606.004	$ -

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	DILIGENCIAR EL INTRUMENTO DE CONDICONES DE LOS INGRESOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA IED ASISNADA,DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO EL MEN LA SED Y REPRETIVOS PROTOCOLOS INTITUCIONAL	ACTUALIZACION VERIFICACION E IMPLEMENTACION DE BIOSEGURIDAD	PRODUCTOS BIOSEGURIDAD
2	APOYAR EN LA ADECUADA INPREMENTACION DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA EL MANEJO LA PREVECCION CONTESION Y INMITIGACION DE LA PANDEMIA POR COVID 19	DILIGENCIAL EL REGISTRO DE CONDICCIONES DE INGRESO A LA IED FABULAR LA INFORMACION Y REALIZAR EL REPRETIVO CONSOLIDARIO	REGISTRO DE CONDICIONES DE INGRESOS Y INFOMRES
3	EFECTUAL BAJO LA DIRECTRIC DE LA IED ASIGNADA, EL REPORTE DE CASOS COVID 19 EN LA IED EN EL FORMULARIO ALOJADO EN LA PAGINA INSTITUCIONAL DE LA SED	REPORTE DE CASOS COVID 19 EN LA HERRAMIENTA DE LA SED	HERRRAMIENTAS DE LA SED
4	APLICAR DE MANERA IMENDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID 19 Y ACTIVAR RUTAS DE ATENCION	ACTIVACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD REALIZAR EL AISLAMIENTO Y GARATERIZAR LA ATENCION	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
5	ADELANTAR ACCIONES PEDADOGICA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDAINTES DOCENTES PRESONAL ADMINISTRATIVO) PARA LA PREVENCION EL CONTAGIO POR COVID 19 EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADAS	REALIZAR CHARLAS Y TALLERES Y FOROS SOBRE PREVECION DEL COVID 19 DE MANERA PEDADOGICA Y LUDICA	FOTOGRAFIA E INFORME
6	ADELANTAR ACCIONES PADADOGICAS PARA LA PROMOCION EN ESTILO DE VIDA SALUDABLES PARA INVESTIGACION DE CONTAGIOS POR COVID 19 EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADAS DURANTE LA FECHA Y	REALIZAR CHARLAS TALLERES Y FOROS SOBRE PREVENCION EVS DE MANERA PEDADOGICA Y LUDICA	PRESENTACION FOTOGRAFIA E INFORME
7	PARTICULAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACION QUE EFECTUE LA SED Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE LOS ACTIVIDADES EN LA IED ASIGNADA EN LOS REPECTIVAS SEDES	ASISTENCIA Y PRECESOS DE INDUCCION Y ACTUALIZACION PARA ACTUALIZAR Y MEJORAR LAS COMPETENCIAS TECNICAS	LISTA DE ASITENCIA E INFORME
8	ASISTIR PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTIGENCIA POR COVID 19 POR EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL PROGRESIVA Y SEGURA	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL COMITÉ EN OLOS ASPECTOR REQUERIDOS	ACTA INFORME
9	APOYAR EL COMITÉ PARITARIO DE SALUID Y SEGURIDAD DEL TRABAJO SOPASST Y A LA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCINAL EN LA ACTUALIZACION EN LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DE RIESGO DONDE SE INCLUYE	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL COMITÉ EN OLOS ASPECTOR REQUERIDOS	ACTA INFORME
10	PRESENTAR INFORME MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	CONSOLIDAR LOS DATOS PROCESARIOS Y REALIZAR EL REPRETIVO INFORME	INFORME DE ACTIVIDAD

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 V7

11	SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROCTECION SOCIAL A SI COMO EN LAS AUTORIDADES POR COVID 19, ASI COMO CONSULTAR Y PONEE EN PRACTICAR LOS PROTOCOLOS	APLICAACION DE LAAS VACUNAS CONTRA EL COVID 19 Y EL COMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD	CARNET DE VACUNAS DE COMPROMISO

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	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	PORVENIR	$ 1.000.000		
SALUD		SANITAS			
ARL	3	SURA			
CAJA DE COMPENSACION	NO				$ -

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4602019406

JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.007.333.592
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

AMANDA ROMERO GONZALES
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
TECNOLOGO EN SALUD OCUPAIONAL

2021-02-12

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1007333592
NOMBRES Y APELLIDOS	Patarroyo Mogollon,Jhon David
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	11/08/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Patarroyo Mogollon,Jhon David, a los 16 días del mes de febrero del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

ARL | sura

Medellín, 09 de septiembre de 2021

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

CERTIFICA:

Que JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON identificado(a) con cédula de ciudadanía 1007333592 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 23/02/2021 **Fecha fin cobertura:** 21/07/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E N900971006

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: 0000000004 - OPS RIESGO 3

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:
C10073335922125261946

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: 09/09/2021 5.12 PM

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

CERTIFICA QUE:

JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.333.592**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Enero del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4602019406 , con fecha de apertura 2 de Mayo de 2019 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.007.333.592

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Septiembre de 2021 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Línea de Atención
Bogotá: 7501616 - **Cali:** 4291616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616 - **Cartagena:** 6601616
Neiva: 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5858735 - **Santa Marta:** 4469966 - **Villavicencio:** 6836126 - **Valledupar:** 5858486
Popayán: 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

kSP295PGvx

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON

100733592

Desarrolló el curso de **INDUCCION GENERAL**, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

enero 20, 2022

Sur E.S.E.

BOGOTÁ