Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3509 2024 **C.D.P. No.:** 435

Proceso que pertenece: SERVICIOS AMBULATORIOS
Servicio al que pertenece: DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS
Unidad a la que pertenece: CARCEL DISTRITAL

Nombre del Contratista: CESAR CAMILO PATARROYO RUBIANO **C.C.** 1,032,445,663 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 07/02/2024 **Fecha Terminación inicial:** 20/03/2024 **Valor Mensual:** $ 1,978,752 **Valor a cobrar:** $ 2,267,320

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,473,440	934	2024-03-20	2024-04-20
2	$ 1,813,856	1261	2024-04-21	2024-05-20
3	$ 3,297,920	1618	2024-05-21	2024-06-30
4	$ 2,978,434	2199	2024-07-01	2024-07-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2,143,648	$ 398,800	9462205454	2/20/2024
2	MARZO	$ 2,473,440	$ 396,500	9463698229	3/11/2024
3	ABRIL	$ 2,184,872	$ 397,700	9464916423	4/15/2024
4	MAYO	$ 2,370,380	$ 396,500	9466357116	5/14/2024
5	JUNIO	$ 1,731,408	$ 396,500	9467778193	6/17/2024
6	JULIO	$ 2,267,320	$ 396,500	9469251833	7/15/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3,400,980	$ 13,964,630	$ 13,171,068	$ 793,562

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-07-01 **Hasta:** 2024-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Apoyar actividades complementarias de atención, como son: toma de laboratorios de primer nivel, inyectología, entrega de medicamentos básicos del Plan de Beneficios en Salud que sean formulados por la entidad prestadora de salud, curaciones y programa de crónicos, entre otros.	Apoyar actividades complementarias de atención, como son: toma de laboratorios de primer nivel, inyectología, entrega de medicamentos básicos del Plan de Beneficios en Salud que sean formulados por la entidad prestadora de salud, curaciones y programa de crónicos, entre otros.	Dinamica
2	Apoyar la realización de actividades de prevención, atención y seguimiento a las personas privadas de la libertad, en temas relacionados a las patologías principales, de acuerdo a perfil epidemiológico, salud mental y consumo de sustancias psicoactivas. (Consulta de PyD)	Apoyar la realización de actividades de prevención, atención y seguimiento a las personas privadas de la libertad, en temas relacionados a las patologías principales, de acuerdo a perfil epidemiológico, salud mental y consumo de sustancias psicoactivas. (Consulta de PyD)	Rips de enfermeria
3	Apoyar la realización charlas educativas en temas de salubridad y autocuidado, detección de sintomáticos respiratorios y aplicación de pruebas rápidas para detección de VIH y sifilis.	Apoyar la realización charlas educativas en temas de salubridad y autocuidado, detección de sintomáticos respiratorios y aplicación de pruebas rápidas para detección de VIH y sifilis.	Rips de enfermeria
4	Apoyar durante el trámite de egreso del privado de la libertad, la entrega de medicamentos y/o documentación importante de salud (resultados de laboratorio, órdenes médicas, fórmulas y otros); para la realización de procedimientos quirúrgicos, cita(s) por especialista(s) y terapia(s) que se encuentre(n) en trámite.	Apoyar durante el trámite de egreso del privado de la libertad, la entrega de medicamentos y/o documentación importante de salud (resultados de laboratorio, órdenes médicas, fórmulas y otros); para la realización de procedimientos quirúrgicos, cita(s) por especialista(s) y terapia(s) que se encuentre(n) en trámite.	Kardex de enfermeria
5	Realizar recorrido por el área de Protección y Seguridad valorando al personal privado de libertad que se encuentre segregado por motivos de salud.	Realizar recorrido por el área de Protección y Seguridad valorando al personal privado de libertad que se encuentre segregado por motivos de salud.	Dinamica
6	Realizar notificación de eventos en salud pública mediante el diligenciamiento de las fichas de notificación establecidas por el Ministerio de Salud.	Realizar notificación de eventos en salud pública mediante el diligenciamiento de las fichas de notificación establecidas por el Ministerio de Salud.	Sivigila, correo electronico
7	Realizar el suministro de medicamentos controlados e insulinas a PPL con su correspondiente registro en las respectivas carpetas, de igual forma, adelantar procedimientos como récord tensional, curaciones, inyectología y toma de Electrocardiogramas.	Realizar el suministro de medicamentos controlados e insulinas a PPL con su correspondiente registro en las respectivas carpetas, de igual forma, adelantar procedimientos como récord tensional, curaciones, inyectología y toma de Electrocardiogramas.	Kardex
8	Garantizar la prestación del servicio de salud en situaciones de urgencias médicas, crisis y contingencias de salud, en las Consolas por primer y segundo piso.	Garantizar la prestación del servicio de salud en situaciones de urgencias médicas, crisis y contingencias de salud, en las Consolas por primer y segundo piso.	Dinamica
9	Administrar los medicamentos por segundo piso a las personas privadas de la libertad que así lo requieran (vía oral), con acompañamiento del cuerpo de custodia y vigilancia, excepto, los medicamentos inyectables, tópicos e invasivos cuyo procedimiento se realizará en la Unidad Básica de Salud.	Administrar los medicamentos por segundo piso a las personas privadas de la libertad que así lo requieran (vía oral), con acompañamiento del cuerpo de custodia y vigilancia, excepto, los medicamentos inyectables, tópicos e invasivos cuyo procedimiento se realizará en la Unidad Básica de Salud.	Kardex
10	Llevar el registro de las bases de datos de las PPL con patologías que requieren control.	Llevar el registro de las bases de datos de las PPL con patologías que requieren control.	Drive
11	Apoyar el examen médico el día del ingreso de las personas privadas de la libertad.	Apoyar el examen médico el día del ingreso de las personas privadas de la libertad.	Registro de ingresos
12	Apoyar la atención médica resolutiva y prioritaria de las personas privadas de la libertad que así lo requieran.	Apoyar la atención médica resolutiva y prioritaria de las personas privadas de la libertad que así lo requieran.	Dinamica
13	Apoyar los exámenes médicos al egreso de las personas privadas de la libertad.	Apoyar los exámenes médicos al egreso de las personas privadas de la libertad.	Dinamica
14	Realizar actividades de desinfección rutinaria y terminal.	Apoyar los exámenes médicos al egreso de las personas privadas de la libertad.	Dinamica
15	Apoyar en el agendamiento de las personas privadas de la libertad para ser atendidos.	Apoyar en el agendamiento de las personas privadas de la libertad para ser atendidos.	Dinamica
16	Realizar la entrega de fórmulas a las PPL.	Realizar la entrega de fórmulas a las PPL.	N/A
17	Apoyar en la atención integral de las personas privadas de la libertad en los centros de reclusión donde sea asignado (Carcel Distrital - Centro Especial de Reclusión - Estaciones de Policía y URIS)	Apoyar en la atención integral de las personas privadas de la libertad en los centros de reclusión donde sea asignado (Carcel Distrital - Centro Especial de Reclusión - Estaciones de Policía y URIS)	Dinamica

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

César Patarroyo

Firma del Contratista

C.C. 1,032,445,663 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	CLAUDIA MARCELA MELO PASTRAN
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

Guillermo Rubio Goyo
Gerente General
R.A. 14244000

CUENTA DE COBRO No 06

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900.959.051.7

DEBE A:

CESAR CAMILO PATARROYO RUBIANO

C.C 1032445663

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MCTE

($ 2.267.320)

220 HORAS por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 3509 2024**

con afiliación a ARL RIESGO 5.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. del 01 al 31 de julio 2024

Cordialmente,

Cesar Patarroyo

NOMBRE: CESAR CAMILO PATARROYO RUBIANO
CC: 1032445663
CUENTA BANCARIA: 111610043983 Banco Falabella • Cuenta de Ahorros
TELEFONO: 3192511805
DIRECCION: carrera 16 # 7 – 33

31 de JULIO de 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032445663		PATARROYO RUBIANO CESAR CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 7 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4323009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	774795330	9469251833	1	2024/07/15	2024/07/15	BANCO FALABELLA	0	$396,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$26,000**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
1	CC	1032445663 PATARROYO CESAR	230101	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$26,000**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032445663		PATARROYO RUBIANO CESAR CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 7 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4323009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	774795330	9469251833	1	2024/07/15	2024/07/15	BANCO FALABELLA	0	$396,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$396,500**	**$0**	**$0**	**$396,500**

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

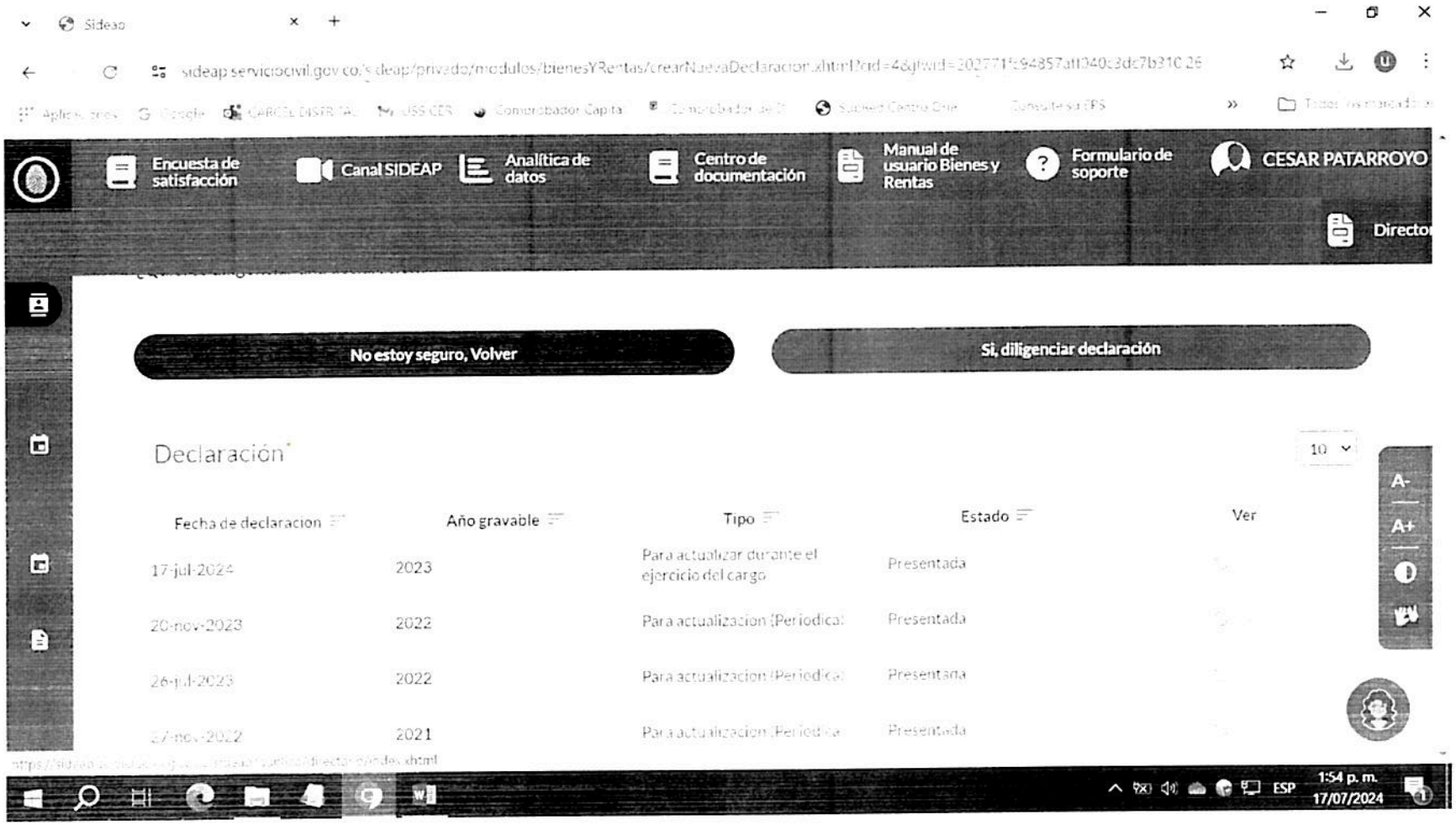
Nombre:	CESAR CAMILO PATARROYO RUBIANO
Identificación:	1032445663
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	cesarpatarroyor@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	17/07/24 0:00

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:


Sideap
Encuesta de satisfacción
Canal SIDEAP
Analítica de datos
Centro de documentación
Manual de usuario Bienes y Rentas
Formulario de soporte
CESAR PATARROYO
No estoy seguro, Volver
Si, diligenciar declaración
Declaración
10
Fecha de declaracion
Año gravable
Tipo
Estado
Ver
17-jul-2024
2023
Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Presentada
20-nov-2023
2022
Para actualizacion (Periodica
Presentada
26-jul-2023
2022
Para actualizacion (Periodica
Presentada
27-nov-2022
2021
Para actualizacion (Periodica
Presentada
A-
A+
ESP
1:54 p. m.
17/07/2024

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 1.691.793 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
	1891306-02 Corrección de 1891306-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2024-07-18 10:33	2024-07-18 10:34	FINALIZADO
	1891306-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2024-07-18 08:26	2024-07-18 08:41	FINALIZADO